แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22868 11

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5887 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) ..... คน

ผู้ควบคุมงาน ..... สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL 1976

วันที่เข้าปฏิบัติงาน ..... สถานที่ 18900 – 17600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☑ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.	[redacted]	Civil	1976	
2.		"	"	
3.		"	"	
4.		"	"	
5.		"	"	
6.		"	"	
7.		"	"	
8.		"	"	
9.		"	"	
10.		"	"	
11.		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22869 12

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5854 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) ..... คน

ผู้ควบคุมงาน ..... สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL 1976

วันที่เข้าปฏิบัติงาน ..... สถานที่ 18900 - 17600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☑ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.	[redacted]	Civil	1976	
2.		"	"	
3.		"	"	
4.		"	"	
5.		"	"	
6.		"	"	
7.		"	"	
8.		"	"	
9.		"	"	
10.		"	"	
11.		"	"	
12.		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.3)_Eff.31-10-22_1Y_ID-1264/22

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22869

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5859 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 12 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 11-11-66 สถานที่ 18:00 - 19:00

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☒ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.	[redacted]	Civil	1970	
2.		"	"	
3.		"	"	
4.		"	"	
5.		"	"	
6.		"	"	
7.		"	"	
8.		"	"	
9.		"	"	
10.		"	"	
11.		"	"	
12.		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.3)_Eff.31-10-22_1Y_ID-1264/22

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22864

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5859 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 12 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 11-11-66 สถานที่ 18:00 - 19:00

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☒ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.	[redacted]	Civil	1970	
2.		"	"	
3.		"	"	
4.		"	"	
5.		"	"	
6.		"	"	
7.		"	"	
8.		"	"	
9.		"	"	
10.		"	"	
11.		"	"	
12.		"	"	
13.		"	"	
14.		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.3)_Eff.31-10-22_1Y_ID-1264/22

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22864

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5859 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 12 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 11-11-66 สถานที่ 18900-19600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☑ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.	[redacted]	Civil	1970	
2.		"	"	
3.		"	"	
4.		"	"	
5.		"	"	
6.		"	"	
7.		"	"	
8.		"	"	
9.		"	"	
10.		"	"	
11.		"	"	
12.		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกแยกปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22871

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5886 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 12 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 11-11-66 สถานที่ 18900-19600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☑ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	Civil	1970	
2		"	"	
3		"	"	
4		"	"	
5		"	"	
6		"	"	
7		"	"	
8		"	"	
9		"	"	
10		"	"	
11		"	"	
12		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกแยกปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22871

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5888 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 12 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4-66 สถานที่ 18900-19600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☑ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	Civil	1970	
2		"	"	
3		"	"	
4		"	"	
5		"	"	
6		"	"	
7		"	"	
8		"	"	
9		"	"	
10		"	"	
11		"	"	
12		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22870

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5888 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 13 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4-66 สถานที่ 18200-19600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☑ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	Civil	1970	
2		"	"	
3		"	"	
4		"	"	
5		"	"	
6		"	"	
7		"	"	
8		"	"	
9		"	"	
10		"	"	
11		"	"	
12		"	"	
13		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.3)_Eff.31-10-22_1Y_ID-1264/22

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22870

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5888 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 13 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4-66 สถานที่ 18200 - 17600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☒ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	Civil	1970	
4		"	"	
3		"	"	
4		"	"	
5		"	"	
6		"	"	
4		"	"	
8		"	"	
9		"	"	
10		"	"	
		"	"	
		"	"	
		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22875

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5858 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 2 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4-66 สถานที่ 18200 - 17600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☒ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	Civil	1970	
2.		"	"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458 เลขที่ 22875

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5884 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 2 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TSCL/1990

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4-66 สถานที่ 18200 - 17600

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☑ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	Civil	1990	
2.		"	"	

บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 4-4-66 Work Permit No. _____ ☐งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง
ชื่อบริษัท TTCL 19970 สถานที่เข้าทำงาน 18800
รายละเอียดงาน เข้าแมน
วันที่เข้าทำงาน 4-4-66 เวลา 0740 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) ปิยะพงษ์
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 3 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
	[redacted]			BP 121/78 P81 R 18 T 36.1	
				BP 103/69 P98 R 18 T 36.0	
				BP 123/81 P85 R 18 T 36.2	

แพทย์/พยาบาล (ภัทรพร ศรีม่วง RN) 4/4/66
เวลา 0740 น.
4/4/66 HSE TTCL

บีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
00 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
ครั้ง/นาที
.8 °C
ยใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำเนาจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use
S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 4/4/66 Work Permit No. 6888 ☑งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง
ชื่อบริษัท THAI-1970 สถานที่เข้าทำงาน 18800
รายละเอียดงาน เข้าแมน ยูกาเนคิก ตัด เชื่อม เจียร์
วันที่เข้าทำงาน 4/4/66 เวลา 0800 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) ปิยะพงษ์
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 5 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
	[redacted]			BP 125/75 P 85 R 18 T 36.3	
				BP 130/85 P 80 R 18 T 36.5	

แพทย์/พยาบาล (ภัทรพร ...) 4/4/66
เวลา 0735 น.
4/4/66 HSE TTCL

ตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
ครั้ง/นาที
C
ะ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล
บับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำเนาจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use
S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 4/4/66 Work Permit No. 5888 ☒งานที่อับอากาศ ☐งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท THAI-1970 สถานที่เข้าทำงาน _____

รายละเอียดงาน เข้าแผน พูกแท็ก ตัด เจียร์ เชื่อม

วันที่เข้าทำงาน 4/4/66 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) [redacted]

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 16 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

[redacted]	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ)			ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
	ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	
	✓		BP 130/84 P 76 R 17 T 36.0	
	✓		BP 128/78 P 82 R 17 T 36.5	
	✓		BP 127/70 P 85 R 18 T 36.3	
	✓		BP 116/78 P 75 R 18 T 36.2	
	✓		BP 131/73 P 70 R 18 T 36.3	
	✓		BP 120/85 P 80 R 18 T 36.4	
	✓		BP 117/75 P 75 R 18 T 36.3	
	✓		BP 107/85 P 85 R 18 T 36.5	
	✓		BP 112/78 P 79 R 18 T 36.0	
	✓		BP 117/80 P 85 R 18 T 36.5	
	✓		BP 125/78 P 70 R 18 T 36.5	
	✓		BP 112/80 P 85 R 18 T 36.2	
	✓		BP 107/85 P 80 R 18 T 36.3	
	✓		BP 130/85 P 78 R 18 T 36.5	
	✓		BP 125/75 P 80 R 18 T 36.3	
	✓		BP 130/84 P 78 R 18 T 36.3	

ตรวจ [redacted] แพทย์/พยาบาล [redacted]
(กัลยพร ศรีมาง RN)
วันที่ 4/4/66
เวลา 0736 น.

4/4/66
HSE TPOL

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 -100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8 °C
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำเนาจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 4-4-66 Work Permit No. 5899 ☒งานที่อับอากาศ ☒งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท 1970 สถานที่เข้าทำงาน 18200

รายละเอียดงาน ทำแบบ + พูกแท็ก

วันที่เข้าทำงาน 4-4-66 เวลา 07.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) [redacted]

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 14 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

[redacted]	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ)			ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
	ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	
	✓		BP 120/90 P 82 R 18 T 36.2	
	✓		BP 109/80 P 81 R 18 T 36.2	
	✓		BP 102/77 P 80 R 18 T 36.5	
	✓		BP 130/83 P 82 R 18 T 36.4	
	✓		BP 123/80 P 81 R 18 T 36.5	
	✓		BP 125/85 P 82 R 16 T 36.2	
	✓		BP 109/73 P 85 R 18 T 36.2	
	✓		BP 104/68 P 74 R 18 T 36.2	
	✓		BP 109/67 P 82 R 18 T 36.5	
	✓		BP 124/87 P 81 R 18 T 36.6	
	✓		BP 110/83 P 80 R 16 T 36.5	
	✓		BP 109/68 P 83 R 18 T 36.2	
	✓		BP 126/86 P 79 R 16 T 36.3	
	✓		BP 114/85 P 72 R 16 T 36.2	

ตรวจ [redacted] แพทย์/พยาบาล [redacted]
(กัลยพร ศรีมาง RN)
วันที่ 4/4/66
เวลา 0735 น.

4/4/66
HSE TPOL

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 -100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8 °C
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำเนาจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 4-4-66 Work Permit No. B5888 ☑งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท 1970 สถานที่เข้าทำงาน 18200

รายละเอียดงาน ซ่อมแซมพื้นเหล็ก

วันที่เข้าทำงาน 4-4-66 เวลา 07.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) ชัยวงษ์

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 17 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ระบุรายละเอียด				ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
1	[redacted]	BP 120/80	P72	R18	T 36.1	
2		BP 121/82	P74	R18	T 36.2	
3		BP 110/80	P76	R14	T 36.2	
4		BP 124/88	P73	R16	T 36.2	
5		BP 112/78	P74	R14	T 36.2	
6		BP 110/70	P80	R18	T 36.1	
7		BP 127/80	P81	R18	T 36.2	
8		BP 120/86	P82	R14	T 38.5	
9		BP 110/82	P80	R18	T 36.5	
10		BP 120/61	P82	R16	T 36.2	
11		BP 113/62	P80	R16	T 36.2	
12		BP 110/68	P82	R19	T 36.1	
13		BP 110/76	P74	R18	T 38.4	
14		BP 110/67	P72	R18	T 36.2	
15		BP 102/70	P82	R18	T 36.2	
16		BP 110/62	P77	R16	T 36.5	
17		BP 115/82	P66	R16	T 36.1	

ไม่มีรับผิดชอบ No Harm

แพทย์/พยาบาล (ภัทรพร ศรีม่วง ภ.)

4/4/66

เวลา 0755 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ชื่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 -100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8 °C
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำเนาจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

ใบอนุญาตทำงานยกของหนัก (Heavy Lifting Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) SWP No. B888

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการยกของหนัก สภาพแวดล้อมและเงื่อนไขต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

1. ประเภทงาน

☐ งานที่มีการใช้เป็นขั้นขนาดพิกัดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 ตัน หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ตัน

☐ งานที่มีการใช้เป็นขั้นขนาดพิกัดมากกว่า 50 ตัน แต่ไม่เกิน 100 ตัน หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดมากกว่า 5 ตัน แต่ไม่เกิน 10 ตัน

☑ งานที่มีการใช้เป็นขั้นขนาดพิกัดมากกว่า 100 ตันขึ้นไป หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดมากกว่า 10 ตันขึ้นไป

2. ผู้ปฏิบัติงานยก

ชื่อผู้ควบคุมการยก	: อดิพงษ์ ชัยวงษ์ยนต์	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
ชื่อผู้บังคับขั้นเจ้น	: สุทัศน์ คงมากุ	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
ชื่อผู้ให้สัญญาณ	: ชัยวงษ์ มีบรรเพชร	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
ชื่อผู้ถูกผัดวัตถุ	: ชัย ดอนสิงห์	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

หมายเหตุ : ผู้ควบคุมงานยกต้องตรวจสอบใบรับรองคุณสมบัติบุคลากรของผู้ทำการยก (4 ผู้) ตามระเบียบที่บริษัทฯ ประกาศบังคับใช้

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบก่อนการยกของหนัก ทั้งนี้ผู้ควบคุมงานยกต้องมั่นใจว่าได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว ถึงอนุมัติให้ดำเนินการยกของหนักได้

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย , X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยต้องแก้ไขก่อนดำเนินการยก), N/A ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	ด้านการตรวจสอบสภาพรอกเกรนเดี่ยว ตามแบบฟอร์มตรวจสอบสภาพรอกเกรนเดี่ยว (Crane/Hoist Inspection Form) (S-PSM-CO-F0933) พร้อมแนบยกสารมาแล้ว	✓
2	มีการตรวจวัด %LEL ขณะทำงานตามใบอนุญาตอนำเฉพาะหากระที่ขับเคลื่อนโดยมอเตอร์เข้าขอปฏิบัติการขั้นในแล้ว	/
3	เส้นทางเข้า-ออกสำหรับรถเครนอยู่ในสภาพดี	/
4	ตั้งสรรห่างจากขอบร่องร่อง 5ฟุต เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	/
5	ตั้งสรรห่างจากสายไฟฟ้าด้านบน 5ฟุต เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	/
6	รถเป็นขั้นตั้งอย่างมั่นคงบนพื้น	/
7	ขาตั้งยันโหลดสามารถยืดออกได้เต็มที่	/
8	บริเวณพื้นที่ทำการยก-ถ่าย วัสดุไม่มีสิ่งกีดขวาง	/
9	บริเวณพื้นที่ที่จะใช้รองรับหรือวางสิ่งของวัสดุอุปกรณ์มีความมั่นคงแข็งแรง	/
10	ตรวจสอบอุปกรณ์การยกโดยผู้ให้สัญญาณ	/
11	ผู้บังคับขั้นขั้นสามารถมองเห็นการยกทั้งหมด	/
12	ผู้ควบคุมการยก และผู้ให้สัญญาณตรน มีการใส่อุปกรณ์ที่เห็นได้ชัดเจนในระยะไกล	/
13	อุปกรณ์ที่ใช้ในการยกไม่ชำรุด/สึกหรอ	/
14	มีลวดสลิงเหลือผู้ในม้วนลวดสลิงมากกว่าสองรอบ ก่อนใช้งานขั้นขั้น	/
15	มีเครื่องป้องกันวัสดุหรือเครื่องเมื่อตกใส่คนที่ทำงานอยู่ด้านล่าง เช่น ตัวโบ ลวดผ้าย	N/A
16	มีการติดตั้งเครื่องหมายเตือนอันตราย และมีการปิดกั้นพื้นที่ที่จะทำการยก	/
17	มีการแจ้งให้ทราบถึงอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นระหว่างที่มีการยก	/
18	ช่องวิทยุสื่อสารที่ใช้ในงานยก สามารถสื่อสาร ได้ดี โดยใช้ช่อง RSPW	/

ลงชื่อหัวหน้างานเจ้าของพื้นที่และลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มแต่ตัวหน้านั้น ..... วันที่ 4/4/66 เวลา 8:50 น.

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบก่อนการยกของหนักขณะดำเนินการยก

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย , X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยต้องแก้ไขก่อนดำเนินการยก), N/A ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ	ชื่อ
1	ตรวจสอบแผนงานยกของหนัก (Lifting Plan) (S-PSM-CO-F0932) ตรงตามที่ขออนุญาตไว้ พร้อมแนบยกสารมาแล้ว	/	
2	รถเป็นขั้นมีขีดความสามารถยกน้ำหนักได้อย่างปลอดภัย	/	
3	ผู้ควบคุมการยกยืนอันน้ำหนักในการยกดูดถ้อง	/	
4	ผู้ให้สัญญาณอยู่ในตำแหน่งที่ผู้ควบคุมเป็นขั้นมองเห็นได้ตลอดเวลา	/	
5	ตรวจสอบอุปกรณ์การยกโดยผู้ให้ที่สัญญาณ	/	
6	วัสดุที่จะทำการยกถูกผัดอย่างถูกต้อง-มั่นคง	/	
7	ตะขอหลักรถเป็นขั้นอยู่ตรงแนวจุดศูนย์ถ่วงของวัสดุ	/	
8	มีการป้องกันมุมขอบ ของวัสดุที่จะยกไม่ให้ทำลายอุปกรณ์การยก	/	
9	มีการแจ้งให้ทราบถึงอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นระหว่างที่มีการยก	/	
10	รถเครนที่ทำการยกวัสดุ จะต้องไม่เคลื่อนย้ายจนกว่าจะได้รับอนุญาตจากผู้ควบคุม	/	

ส่วนที่ 4 การอนุมัติให้ดำเนินการยก

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) ..... วันที่ 4/4/66 เวลา 8:50 น.

ไม่มีรับผิดชอบต่อสิ่งของ ชีวิตร่างกาย No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0921_P.1/2_Eff.01-12-21_1Y_ID-1598/21

ใบอนุญาตทำงานยกของหนัก (Heavy Lifting Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. 5888

ส่วนที่ 1 ต้องดำเนินการโดยผู้ควบคุมงานก่อนเริ่มงาน

บันทึกการตรวจความปลอดภัยขั้นสุดท้ายโดยผู้ควบคุมงาน

(ตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในส่วนการตรวจสอบความปลอดภัยและทำงานของแบบฟอร์ม Safe Work Permit ที่ยื่นโดยผู้ว่าจ้าง หากสิ่งใดชำรุดหรือมีสิ่งผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือแผนก,ส่วนงานความปลอดภัยฯ ทันที)

ส่วนที่ 2 การอนุมัติ

ตั้งแต่วันที่ ...../...../..... เวลา .....น. ถึงวันที่ ...../...../..... เวลา .....น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ .....

ส่วนที่ 3 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า ☑ งานแล้วเสร็จสิ้นเรียบร้อย พื้นที่เคลียร์สู่สภาพเดิม และได้ยกเลิกการใช้งานนั่งร้านแล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน ..... วันที่ 9.4.23 เวลา 14 ๐๔ น.

ไม่มีอันตรายกับบุคคล ชุมชนและสิ่งแวดล้อม No Harm to People & Environment

S-PSM-CO-F0921_P.2/2_Eff.01-12-21_IY_ID-1598/21

หมายเหตุ : ผู้ตรวจสอบอุปกรณ์ยกต้องผ่านการอบรมตรวจสอบอย่างถูกต้องและมีคุณสมบัติตามระเบียบที่บริษัทฯ ประกาศกำหนดไว้

เมื่อ จบท.ส่วนงานความปลอดภัยของชิ้นส่วนที่ 2 แล้ว ให้ออกสติ๊กเกอร์ตรวจสอบสภาพผ่านให้รอตามระเบียบ และส่งใบตรวจสอบสภาพที่ให้ผู้ขอบบุญาตนำไปใช้แนบกับ Work Permit ต่อไป

S-PSM-CO-F0933 (Rev.01_Eff.07-12-21_IY_ID-1608-21

หมายเหตุ/ตรวจสอบสภาพเครื่องยกประจำปี (Crane/Hiab Inspection Form)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน การตรวจสอบก่อนที่จะมีการยกของ และการอนุมัติของงานยก

1. ประเภทงาน

☐ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดพิกัดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 ตัน หรือ น้ำหนักของวัตถุที่ยกมีขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ตัน

☐ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดพิกัดมากกว่า 50 ตันแต่ไม่เกิน 100 ตัน หรือ น้ำหนักของวัตถุที่ยกมีขนาดมากกว่า 5 ตันแต่ไม่เกิน 10 ตัน

☑ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดพิกัดมากกว่า 100 ตันขึ้นไป หรือ น้ำหนักของวัตถุที่ยกมีขนาดมากกว่า 10 ตันขึ้นไป

2. รายละเอียดงานยก : ผ้ามาผลิตยาง ตอนที่ : 8200 / 9100 ติดตั้งเครน วันที่ 04.01.23

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบสภาพการยกของ และการตรวจสอบความปลอดภัย

(ตรวจแล้วปลอดภัย ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ไม่ต้องตรวจให้ใส่ N/A ลงในช่องตรวจสอบ ถ้าไม่ปลอดภัยให้แจ้งเจ้าของพื้นที่ทันที และ ไม่ต้องดำเนินการยก จนกว่าจะแก้ไขแล้ว)

ลำดับ	หัวข้อที่ต้องตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	แบบยกสลิงแผงงานยกของหนัก (Lifting Plan) S-PSM-CO-F0932 แล้ว	✓
2	รถเครนรถเลื่อนมีใบรับรองการทดสอบปั้นจั่น (ปจ.2) ยังไม่หมดอายุ	✓
3	รถเครนขนาดมากกว่า 50 ตัน ได้รับการ Load Test แล้ว	✓
4	อุปกรณ์การยกมีใบรับรองการทดสอบ	✓
5	สวิตช์ตัดการยกน้ำหนักเกินโดยอัตโนมัติอยู่ในสภาพดี	✓
6	อุปกรณ์บอกสถานะรัศมีในขณะที่ยก อยู่ในสภาพดี	✓
7	อุปกรณ์สำหรับใช้วัดลมในการยก อยู่ในสภาพดี	✓
8	ไฟสัญญาณและเสียงสัญญาณ อยู่ในสภาพดี	✓
9	เครื่องจักร, อุปกรณ์ของรถเครนรถเลื่อนอยู่ในสภาพดี	✓
10	ไฟ, สลิงลวด, สลิงคำไข และอื่นๆ อยู่ในสภาพดี	✓
11	Safety latch ของตะขอ อยู่ในสภาพดี	✓
12	สายไฮดรอลิกต้องไม่รั่วซึมน้ำมันรั่วไหล	✓
13	มีชุดล็อก (U Bolt) ป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอของปั้นจั่น และใส่ถูกต้อง	✓
14	มีที่ครอบปิดหรือกั้นส่วนที่หมุนรอบตัวของ ส่วนที่เคลื่อนไหวได้หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย	✓
15	มีบันไดพร้อมราวจับและโครงโกยะกันตก สำหรับปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน 3 เมตร	✓
16	มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่เหมาะสมกับชนิดของปั้นจั่นและใช้การได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น	✓

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบอุปกรณ์การยก วันที่ 5-4-66

ลงชื่อ ..... จนท.ฝ่ายความปลอดภัยฯ วันที่ 4/4/23

แบบฟอร์มแผนงานยกของหนัก (Lifting Plan)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

1. รายละเอียดงานยก : Formwork สถานที่ : 17.00 / 19.00 กำหนดการยก วันที่ 4-04-23

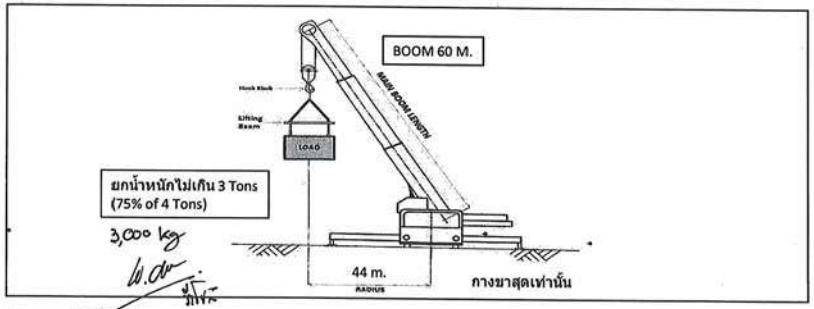
No.	น้ำหนัก	
1	น้ำหนักวัสดุที่ยก (Kg.)	1.2 tons
2	น้ำหนักอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก (Kg.)	
	- Sling, Chain, Shackle, etc.	0.3 tons
	- Plate	0
	- Lifting Beam	0
	- JIB	0
3	น้ำหนักรวมที่ต้องยก (Kg.)	1.5 tons

No.	รายละเอียดปั้นจั่น	
1	ชื่อบริษัทปั้นจั่น	TTCL
2	ยี่ห้อปั้นจั่น	TADANO
3	รุ่น	ATF 130G-5
4	ความยาว	14.85 m
5	ความสูงเมื่อเก็บบูม	3.99 m
6	ความสูงของแกนบูมตามระยะยก	60.0 m
7	รัศมีการหมุนบูม	44 m

No	ระยะห่างจากวัสดุยกถึงปั้นจั่น	
1	รัศมีการยกที่ใช้	44 m
2	ความยาวบูมที่ใช้	60.0 m
3	น้ำหนักที่ปั้นจั่นยกได้ตาม Load Chart	4 Tons
4	%การยกที่ปลอดภัยต้อง ไม่เกิน 75%	37.50%

No	รายละเอียดอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก	
1	Sling ขนาด, จำนวน	6 m x 3 tons = 2 ea
2	Chain ขนาด, จำนวน	N/A
3	Shackle ขนาด, จำนวน	3/4 (4.75 tons) = 2 ea
4	อุปกรณ์อื่นๆ ขนาด, จำนวน	eyes Bolt 12 mm = 2 ea

2. วาดรูปแสดงแผนพื้นที่ยกและระยะยก หรือ แนบเอกสารแสดงให้ชัดเจน



3. การตรวจสอบพื้นที่หน้างานก่อนการยก

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย , X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยเพียงข้อใดข้อหนึ่ง จะไม่อนุญาตให้ทำงาน), N/A ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	เส้นทางเข้า-ออกสำหรับรถเครนอยู่ในสภาพดี	✓
2	ตั้งเครนห่างจากหลุมหรือบ่อ 2 เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	✓
3	ตั้งเครนห่างจากสายไฟฟ้าแรงสูง N/A เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	N/A
4	มีเครื่องป้องกันวัสดุหรืออุปกรณ์เครื่องมือตกใส่คนที่ทำงานอยู่ด้านล่าง เช่น ตาข่าย	N/A

ลงชื่อ อภิสิทธิ์ ศักดิ์สกล ผู้ควบคุมงาน

วันที่ 1 Apr. 2023

ลงชื่อ ชัชชัย ชัชชัย วิศวกรการยก

วันที่ 1/4/2023

ไม่มีสิ่งแวดล้อมบุคคล ชุมชนใดๆ No Harm to Anyone Anywhere

ผ่าน พนักงานยก

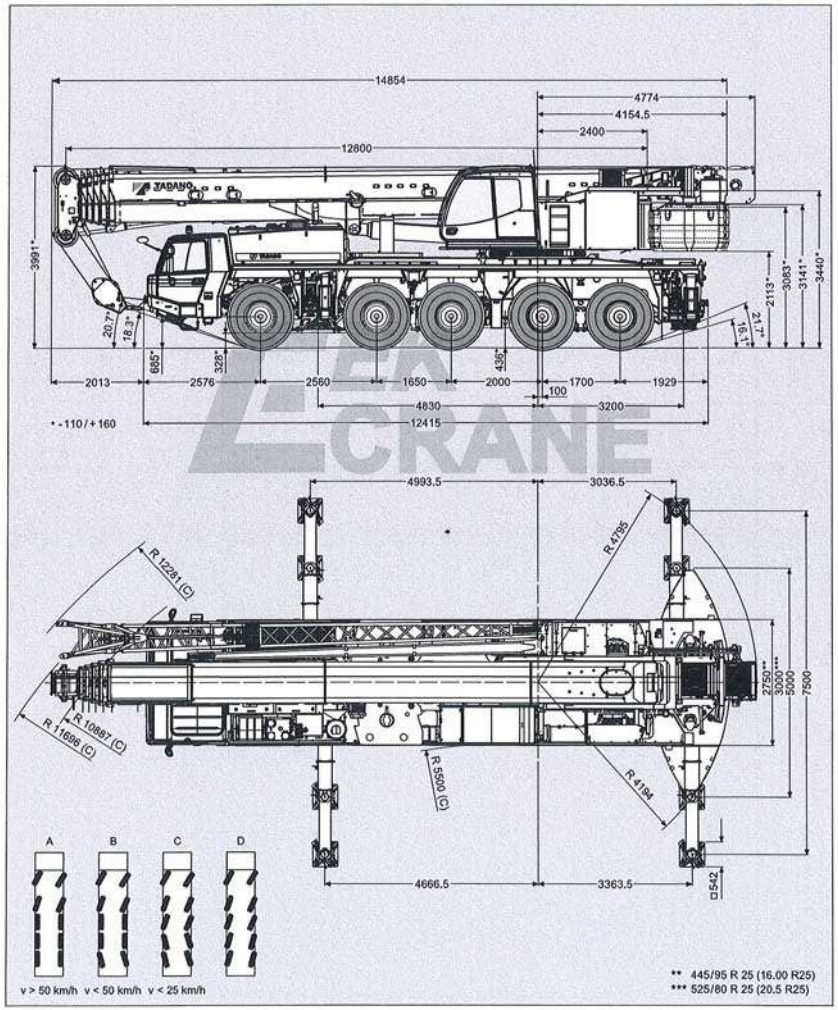
04-04-23

S-PSM-CO-F0932 (re.0)_Eff.07-12-21_IY_ID-1607-21

TADANO ATF 130G-5

Maße (mm)
Dimensions (mm)
Dimensiones (mm)

445/95 R 25 (16.00 R 25) — DIN / ISO / EN



Änderungen vorbehalten / Subject to change without prior notice / Cette documentation est modifiable sans préavis / Sujeto a cambios sin previo aviso

TADANO

ATF 130G-5

Gewichte / Geschwindigkeiten
Weights / Working speeds
Poids / Vitesses
Pesos / Velocidades de trabajo

Achse / Axle Essieu / Eje	1	2	3	4	5	Gesamtgewicht / Total weight Poids total / Peso total
(t)	12	12	12	12	12	60*

* Incl. 6,3 t Gegengewicht, 3,8 m / 10,2 m / 18,0 m Auslegerverlängerung, 63 t Unterflasche, 10 t Hakengeschirr, Antrieb 10 x 8, Bereifung 445/95 R 25 (16.00 R 25).
* Incl. 6.3 t counterweight, 3.8 m / 10.2 m / 18.0 m boom extension, 63 t hook block, 10 t swivel hook, drive 10 x 8, tyres 445/95 R 25 (16.00 R 25).
* Incl. de 6,3 t contrepoids, 3,8 m / 10,2 m / 18,0 m flèchette, 63 t mouffle, 10 t élingues, entraînement 10 x 8, pneus 445/95 R 25 (16.00 R 25).
* Incl. contrapeso de 6,3 t, 3,8 m / 10,2 m / 18,0 m pluma, 63 t gancho, 10 t gancho de bola, tracción 10 x 8, neumáticos 445/95 R 25 (16.00 R 25).

Traglast / Lifting capacity / Force de levage / Capacidad de elevación	Rollen / Sheaves Poulies / Poleas	Stränge / Parts of line Brins / Ramales de cable	Gewicht / Weight Poid / Peso
123.6 t (Typ / Type / Typo 125)*	7	15	1200 kg
75.5 t (Typ / Type / Typo 80)*	5	9	800 kg
59 t (Typ / Type / Typo 63)*	3	7	600 kg
59 t (Typ / Type / Typo 63)	3	7	600 kg
17.1 t (Typ / Type / Typo 25)	1	2	375 kg
8.7 t (Typ / Type / Typo 10)	–	1	300 kg

* Doppelhaken
* Rams horn
* Moufle avec crochet marin
* Gancho doble

V+

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	R1	R2	
445/95 R 25 (16.00 R 25)	3	3	4	6	7	9	12	15	20	25	32	41	3	4	69%*
km/h	6	8	10	13	16	21	27	35	45	58	74	85	6	8	52%
385/95 R 25 (14.00 R 25)	2	3	4	5	6	8	11	14	18	23	29	38	3	3	79%*
km/h	6	7	9	12	15	19	25	32	41	53	68	85	6	8	58%

* Mit Geländeübersetzung
* Off road range
* Avec mode tout terrain
* Con transmisión todo terreno

V+	Stufenlos Infinitely variable Progressivement variable Infinitamente variable		Seil Rope Câble Cable	Max. Seilzug Max. single line pull Effort maxi au brin simple Tiro máximo por ramal
1	0 - 130 m/min	für einfachen Strang single line au brin simple ramal simple	21 mm / 250 m	85 kN
2	0 - 76 m/min	für einfachen Strang single line au brin simple ramal simple	21 mm / 250 m	85 kN
360°	0 - 1.6 min^{-1}			
	-1.0° – +82.7°	ca. 42 s approx. 42 s env. 42 s aproximadamente 42 s		
	12.8 m – 60.0 m	ca. 380 s approx. 380 s env. 380 s aproximadamente 380 s		

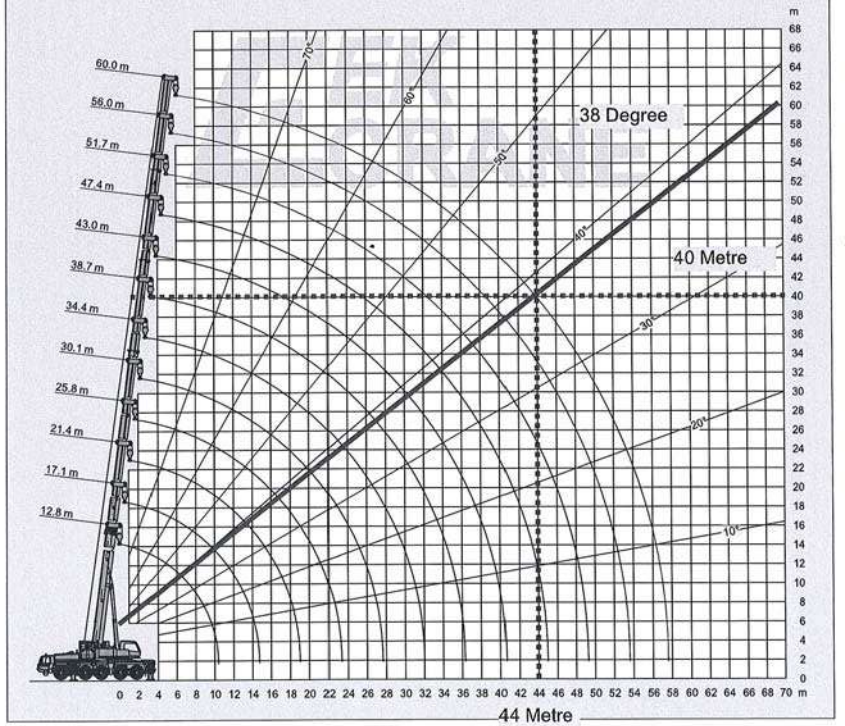
Änderungen vorbehalten / Subject to change without prior notice / Cette documentation est modifiable sans préavis / Sujeto a cambios sin previo aviso

TADANO

ATF 130G-5

Hubhöhen
Lifting heights
Hauteurs de levage
Alturas de elevación

42.3t | DIN / ISO / EN



TADANO

ATF 130G-5

Tragfähigkeiten
Lifting capacities
Capacités de levage
Capacidades de elevación

42.3t | DIN / ISO / EN

m	12.8 m*	12.8 m	17.1 m	21.4 m	25.8 m	30.1 m	34.4 m	38.7 m	43.0 m	47.4 m	51.7 m	56.0 m	60.0 m
2.7	130.0**												
3.0	111.2**	104.7**	90.0	90.0									
3.5	99.7	95.7	90.0	90.0	70.0								
4.0	91.4	88.1	88.0	87.6	70.0								
4.5	83.3	81.5	81.4	81.0	70.0	54.3							
5.0	75.8	75.8	75.7	75.3	70.0	51.3	44.0						
6.0	66.3	66.2	66.1	65.6	66.0	50.0	42.3	32.8					
7.0	58.8	58.1	58.3	57.5	58.1	49.3	38.4	32.8	27.1				
8.0	52.7	51.2	51.6	51.4	51.1	46.0	38.0	32.8	27.1	21.4			
9.0	47.7	45.4	45.8	45.8	45.3	43.1	35.8	30.3	27.1	21.4	16.6		
10.0	42.1	40.6	41.0	41.0	40.5	40.6	33.7	28.1	26.5	21.4	16.6	13.2	
11.0			37.0	37.0	36.5	37.2	31.8	26.2	24.7	21.4	16.6	13.2	10.6
12.0			33.6	33.6	33.5	33.8	30.1	24.5	23.1	21.3	16.6	13.2	10.6
14.0			28.2	28.1	28.7	28.3	27.2	21.6	20.4	19.2	16.6	13.2	10.6
16.0				22.9	23.5	23.1	23.9	19.3	18.2	17.4	15.8	13.2	10.6
18.0				19.2	19.7	20.6	20.0	17.4	16.7	15.7	14.5	12.8	10.6
20.0					17.4	17.6	17.0	15.8	15.2	14.1	13.5	12.0	10.5
22.0					15.5	15.3	14.7	14.1	13.9	12.7	12.2	11.2	9.7
24.0						13.4	12.8	12.9	12.7	11.5	11.0	10.4	9.0
26.0						11.8	11.3	11.8	11.3	10.5	10.0	9.8	8.2
28.0							10.6	10.5	10.0	9.6	9.2	9.0	7.5
30.0							9.8	9.4	8.8	8.6	8.4	8.3	6.9
32.0								8.4	8.0	7.9	7.8	7.6	6.3
34.0								7.6	7.5	7.4	7.1	7.1	5.8
36.0									7.1	6.7	6.5	6.6	5.4
38.0									6.5	6.0	6.1	6.0	5.0
40.0									5.9	5.4	5.7	5.4	4.6
42.0										4.9	5.2	4.8	4.3
44.0										4.5	4.8	4.3	4.0
46.0											4.3	3.9	3.8
48.0											3.9	3.5	3.4
50.0												3.1	3.1
52.0												2.8	2.8
54.0													2.4
56.0													2.2

* Nach hinten / * Over rear / * A l'arrière / * Sobre la parte trasera
** Mit Zusatzhubausrüstung / ** With additional lifting equipment / ** Avec équipement supplémentaire / ** Con equipo adicional

EK CRANE

Certificate No.: MC-23101-38

SOLUTECH Engineering Services

บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับรถปั้นจั่น และเรือปั้นจั่น (ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่) ปจ.๒

MOBILE CRANE INSPECTION REPORT

บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ตามมาตรา ๑๑ (แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พศ.2554)
เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565
ตามใบอนุญาตเลขที่ 0601-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ใบอนุญาตเลขที่ 0602-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)

ALL TERRAIN CRANE

TADANO ATF130G-5

CRANE NO. 130/1

S/N. NO: 2146038 CAP.: 130 Tons

EK CRANE

EK CRANE LOGISTICS CO.,LTD

LOCATION: EK CRANE LOGISTICS - MAPTAPHUT RAYONG

INSPECTION DATE: 4 FERUARY 2023

END OF CERTIFICATE : 4 MAY 2023

ออกตาม ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการทดสอบปั้นจั่น พ.ศ.2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕)
ประกอบกับ ข้อ 57 หรือ 58 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐาน ในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd
24/20 M.4 Sukhumvit Rd, T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180
Email: sales@soluteches.com www.soluteches.com

แบบ ปจ. ๒

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งเสร็จแล้ว ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☑ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐๑ ☐๒ ☐๓ ☐๔ ☐อื่น ๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐๑ ☐๒ ☐๓ ☐๔ ☑อื่น ๆ ตามที่ผู้ใช้งานนัดหมาย

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอกเครน โลจิสติคส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0115548004343

ประกอบกิจการ ให้บริการเช่าเครื่องจักร (เครน ขนาด 10 ตัน ถึง 550 ตัน) และอุปกรณ์ขนส่งทางบก

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณนวลปราง หนูขำ

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 12 ซอย ถนน ทางหลวงระยอง 3191

แขวง/ตำบล มาบตาพุด เขต/อำเภอ เมือง

จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038 682 666

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน มี ณ สถานที่ทดสอบ 2 เครื่อง ปั้นจั่นที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 2

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ EK Crane Logistics - Map Ta Phut Rayong

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นาย ศุภโชค กาฬเกตุ	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นาย ณอม มั่นศรีจันทร์	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) นาย ทศพล วีระบุตร	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) นายจำรูญ แย้มฉาย	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง TADANO LTD.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ TADANO เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) 71-7021 สมุทรปราการ

ประเทศ ญี่ปุ่น ปีที่ผลิต 2013 หมายเลขเครื่อง

รุ่น ATF 130G-5 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 127 KW กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) JIS / DIN / ISO ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

ที่อยู่ โทรศัพท์ โทรสาร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบ ประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หรือ นิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน / เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0205560011990

ที่อยู่เลขที่ 24/20 หมู่ 4 ซอย ถนน

แขวง/ตำบล สัตหีบ เขต/อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์/โทรสาร 033 003 060, 094 225 4496

Email: solutechesc@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน นต. ๑๔๑๒/๖๑ หมดอายุวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓ (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓ (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)

หมดอายุวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ ชื่อ นายอดุลย์ อินต๊ะโม

เลขทะเบียน พก. 927 ระดับ ภาควิศวกรพิเศษ (งานพิจารณาตรวจสอบเครื่องจักรกลทุกขนาด)

หมดอายุวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 5 0100 0015 77 7

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☑ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกล้อยาง ☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขาบ ☐ เรือปั้นจั่น ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด* ให้แนบเอกสารตาราง แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☑ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.2 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 130 ตัน

☐ ที่มุมองศามากสุด ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด ตัน

☑ อื่น ๆ เป็นไปตามพิกัดโหลดชาร์ต ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น*

☐ มี (ระบุ) ☑ ไม่มี

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น*

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แท่น โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง*

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๒.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) ระบบคลัตช์

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหว หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☑ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น*

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕) ม้วนสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่น ไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอ ไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่น ไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ห้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากปากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 21 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ (ไม่พบเอกสารรายละเอียด S.F. ของสลิงที่ปั้นจั่น) อายุการใช้งาน เดือน/ปี

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

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงโยงยึด (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ อายุการใช้งาน เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Norminal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๙) สัญญาณเสียง และแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔) ระบบความปลอดภัย[๗]

๒๔.๑) Anti-two block devices

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๒) Boom backstop devices

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๓) Swing radius warning devices

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๔) Boom Angle indicator

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๕) อื่น ๆ (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)[๗]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ Crane Counterweight (inc.hook+tackle) น้ำหนัก 42.9 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์, ตลับเมตร, Crane load cell วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่น ๆ ระบุ น้ำหนักทดสอบจัดเตรียมไว้โดยผู้ใช้งาน ซึ่งเป็นไปตามความต้องการใช้งานจริง

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (**หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน**) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

Tadano ATF130G-5 (130/1) S/N: 2146038

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๙๐] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☑ ตามวาระทุก	3	เดือน / ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป			☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย			☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง			☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ไม่เกิน 6	ตัน	ที่ระยะ	ทุกระยะสำหรับการใช้งานรอกเล็ก (1 part-line of Auxiliary hook)
๒๙.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ไม่เกิน 42.9	ตัน	ที่ระยะ	ไม่เกิน 8.1 เมตร (สำหรับความยาวบูม 25.8 เมตร)
๒๙.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ตามโหลดชาร์ต	ตัน	ที่ระยะ	ทุกระยะ กรณีปฏิบัติตาม ข้อ 56 กฎกระทรวงฯ ปั้นจั่น พศ.2564
๒๙.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน		ตัน	ที่ระยะ	

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

- แนวทางในการทดสอบการรับน้ำหนักอ้างอิงจาก ISO4310 Crane - test code and procedure

(โดยให้ยกลอยเหนือจากผิวดินอยู่ระหว่าง 10 ซม. - 20 ซม. และยกค้างไว้ไม่น้อยกว่า 10 นาที)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

- ผู้ใช้งานต้องทำการตรวจสภาพและบำรุงรักษาประจำวันอยู่เสมอ หากพบสิ่งบกพร่องต้องหยุดการใช้งานและให้ทำการแก้ไขจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์ก่อนนำไปใช้งานใหม่อีกครั้ง
- การใช้ปั้นจั่นยกชิ้นงานตั้งแต่ 75% จากพิกัดการยกที่ปลอดภัยตามผู้ผลิตกำหนด ผู้ใช้งานจะต้องจัดทำแผนการยกซึ่งเป็นไปตามข้อ 84 และ 85 แห่งกฎกระทรวงฯ เครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564
- ปั้นจั่นจะต้องยืนอยู่บนพื้นที่แข็งแรง มั่นคง และไม่ต่างระดับกัน โดยค่าความแข็งแรงของดิน (ground bearing) จะต้องไม่น้อยกว่าผู้ผลิตกำหนดหรือกำหนดโดยวิศวกรผู้รับผิดชอบ
- ห้ามใช้งานปั้นจั่นในขณะที่มีแรงลม (wind speed) ตั้งแต่ 9.8m/s ขึ้นไป
- ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับปั้นจั่นทุกคน จะต้องผ่านการฝึกอบรมและการฝึกอบรมทบทวนฯ ตามที่กฎหมายกำหนด
- ข้อมูลของผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ และ ผู้ควบคุมปั้นจั่น เป็นข้อมูลซึ่งได้รับมาจากเจ้าของปั้นจั่น ณ วันที่ทำการทดสอบเท่านั้น สำหรับการใช้งานในวันถัดไปอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อได้ตามความจำเป็น โดยเจ้าของจะเป็นผู้มอบหมาย
- อ้างอิงถึงข้อ 16 และหรือ 17 ผู้ทดสอบไม่พบเอกสารคุณลักษณะของสลิงเคลื่อนที่และหรือสลิงโยงยึดของปั้นจั่น จึงไม่ทราบค่าความปลอดภัย
- เอกสารฉบับนี้ไม่รับรองอุปกรณ์ที่นำมาใช้ประกอบการยกหรืออุปกรณ์ผูกมัดต่าง ๆ อย่างไรก็ตาม เพื่อความปลอดภัยในการทำงานยก อุปกรณ์ที่นำมาใช้ในการยกหรือผูกมัดทุกชิ้น จำเป็นต้องได้รับการตรวจสภาพหรือการรับรองประสิทธิภาพ ก่อนนำมาใช้งานเป็นเอกสาร

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒ การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมและสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : **4 พฤษภาคม 2566**

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

[๑] วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒] วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

[๓] โครงสร้างหลัก หมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

[๔] ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕] ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

[๖] Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

[๗] ระบบความปลอดภัย

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยกพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมชันเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก

[๘] Outriggers หมายความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขายัน สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิค

[๙] น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

[๑๐] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๘ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๘ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือ ไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : **4 พฤษภาคม 2566**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายช่างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุงกรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่

( )

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2566

(นายอดุลย์ อินต๊ะไม)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

และ ลงชื่อ วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2566

(นายอดุลย์ อินต๊ะไม)

บุคลากรของนิติบุคคล ตามข้อ ๔(๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2566

(คุณนวลปราง หนูขำ)

นายช้างของสถานประกอบกิจการ / ผู้กระทำการแทน

บริษัท เอกเครน โลจิสติคส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 4 พฤษภาคม 2566

SOLUTECH
Engineering Services
www.soluteches.com

Solutech Engineering Services Co.,Ltd.
24/20 M.4 Sukhumvit Rd, T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180
Tel: +66(0)33 003 060 Email: sales@soluteches.com

Certificate No. MC-23101-38

CERTIFICATE OF LOAD TEST

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd. has been registered according section 11 (A juristic person) of the Occupational Safety, Health and Environment Act B.E.2554 (A.D.2011) with **Crane inspection License No.0602-03-2565-0003 validity from January 25,2022**

At the request of **EK Crane Logistics Co., Ltd.** In order to carry out the Load Test of crane or machine as below,

Crane details	Crane Capacity	Boom Length	Radius	Max.Capacity	Test Load	% Capacity
Tadano ATF130G-5 (130/1) S/N: 2146038	130Tons	25.8 m	8.1 m	42.9 Tons	42.9 Tons	100.00%

Note: Test load as per client arrangement * Holding time 10 Minutes

On the basis of our inspection we confirm that the Crane above was load tested complies to an Announcement of the Department of Labour Protection and Welfare on Crane Test Form 2022 (B.E.2565).

LOAD TEST PHOTOS

Signature:
(Mr.Adul Intamo)
Engineering License No.พก.927
(Crane inspection License No.0602-03-2565-0003)
4 February 2023

SOLUTECH
Engineering Services
www.soluteches.com

Solutech Engineering Services Co.,Ltd.
24/20 M.4 Sukhumvit Rd. T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180
Tel: +66(0)33 003 060 Email: sales@soluteches.com

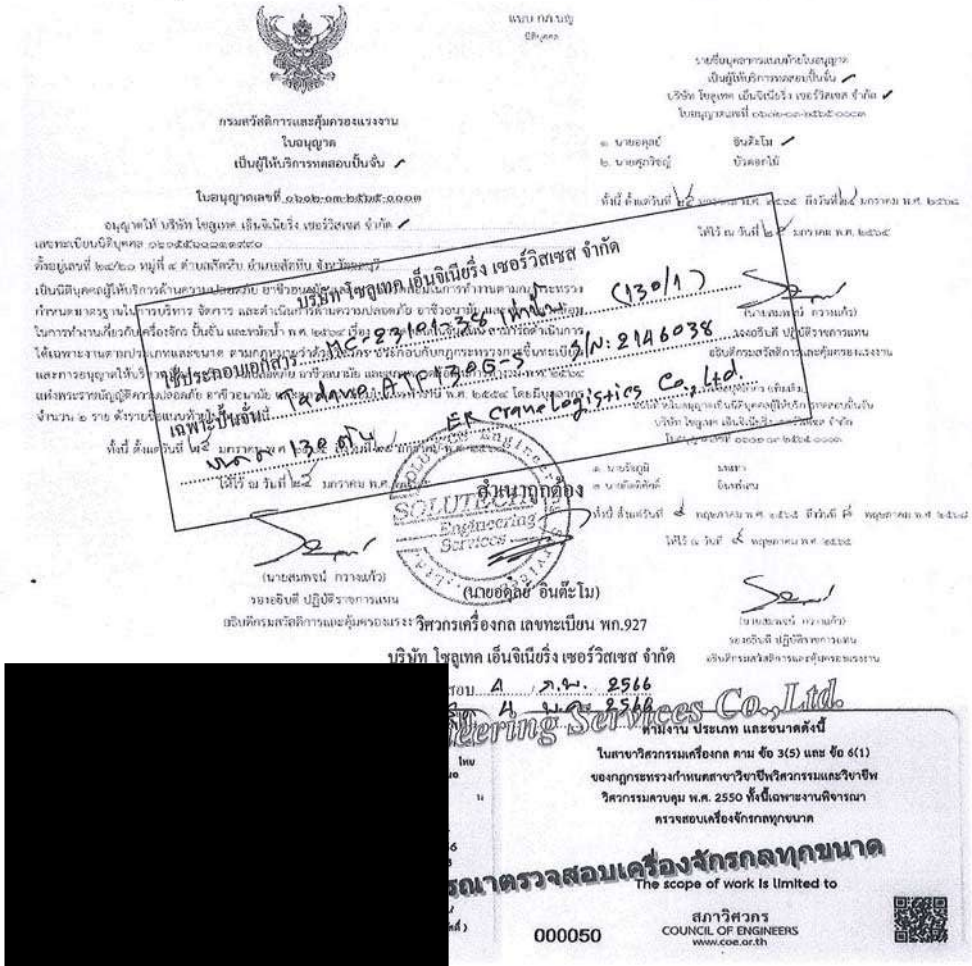
m	12.8 m*	12.8 m	17.1 m	21.4 m	25.8 m	30.1 m	34.4 m	38.7 m	43.0 m	47.4 m	51.7 m	56.0 m	60.0 m
2.7	130.0**												
3.0	111.2**	104.7**	90.0	90.0									
3.5	99.7	95.7	90.0	90.0	70.0								
4.0	91.4	88.1	88.0	87.6	70.0								
4.5	83.3	81.5	81.4	81.0	70.0	54.3							
5.0	75.8	75.8	75.7	75.3	70.0	51.3	44.0						
6.0	66.3	66.2	66.1	65.6	66.0	50.0	42.3	32.8					
7.0	58.8	58.1	58.3	57.5	58.1	49.3	38.4	32.8	27.1				
8.0	52.7	51.2	51.6	51.4	51.1	46.0	38.0	32.8	27.1	21.4			
9.0	47.7	45.4	45.8	45.8	45.3	43.1	35.8	30.3	27.1	21.4	16.6		
10.0	42.1	40.6	41.0	41.0	40.5	40.6	33.7	28.1	26.5	21.4	16.6	13.2	
11.0			37.0	37.0	36.5	37.2	31.8	26.2	24.7	21.4	16.6	13.2	10.6
12.0			33.6	33.6	33.5	33.8	30.1	24.5	23.1	21.3	16.6	13.2	10.6
14.0			28.2	28.1	28.7	28.3	27.2	21.6	20.4	19.2	16.6	13.2	10.6
16.0				22.9	23.5	23.1	23.9	19.3	18.2	17.4	15.8	13.2	10.6
18.0				19.2	19.7	20.6	20.0	17.4	16.7	15.7	14.5	12.8	10.6
20.0					17.4	17.6	17.0	15.8	15.2	14.1	13.5	12.0	10.5
22.0					15.5	15.3	14.7	14.1	13.9	12.7	12.2	11.2	9.7
24.0						13.4	12.8	12.9	12.7	11.5	11.0	10.4	9.0
26.0						11.8	11.3	11.8	11.3	10.5	10.0	9.8	8.2
28.0							10.6	10.5	10.0	9.6	9.2	9.0	7.5
30.0							9.8	9.4	8.8	8.6	8.4	8.3	6.9
32.0								8.4	8.0	7.9	7.8	7.6	6.3
34.0								7.6	7.5	7.4	7.1	7.1	5.8
36.0									7.1	6.7	6.5	6.6	5.4
38.0									6.5	6.0	6.1	6.0	5.0
40.0									5.9	5.4	5.7	5.4	4.6
42.0										4.9	5.2	4.8	4.3
44.0										4.5	4.8	4.3	4.0
46.0											4.3	3.9	3.8
48.0											3.9	3.5	3.4
50.0												3.1	3.1
52.0												2.8	2.8
54.0													2.4
56.0													2.2

* Nach hinten / * Over rear / * A l'arrière / * Sobre la parte trasera
** Mit Zusatzhubausrüstung / ** With additional lifting equipment / ** Avec équipement supplémentaire / ** Con equipo adicional

SOLUTECH
Engineering Services
www.soluteches.com

Solutech Engineering Services Co.,Ltd.
24/20 M.4 Sukhumvit Rd. T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180
Tel: +66(0)33 003 060 Email: sales@soluteches.com

บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ตามมาตรา 11 (แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พศ.2554)
เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565



[redacted]

สามารถตรวจสอบรายชื่อนิติบุคคลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามมาตรา 11 ได้ที่ เว็ปไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน

http://osh.labour.go.th/index.php?option=com_content&view=article&id=47&Itemid=194

NSI
นำสินประกันภัย

บมจ.นำสินประกันภัย
NAM SENG INSURANCE PLC.
767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
767 Krungthep-Nonthaburi Rd., Bangsue Bangkok 10800
โทรศัพท์ / Tel. 0 2016 3333 โทรสาร / Fax. 0 2911 4477
Email : emailth@namsengins.co.th | www.namsengins.co.th
สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000196 สาขาที่ วันที่

นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
Data Protection Policy

130/1

0701058537925

3219955

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

NSI

น/110-21

รหัสบริษัท : Co. Code	NSI	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	C65HOP-013365
รายการ : Item 1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	บจ. เอกเครน โลจิสติคส์ (25G/30)	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit : ประเทศไทย Thailand
	ที่อยู่ : Address	39 ม.14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	
รายการ : Item 2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	30 กันยายน 2565 เวลา at 16:30 น. hours	สิ้นสุดวันที่ To 30 กันยายน 2566 เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รายการ : Item 3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle			

รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
4.07	TADANO	717021 สป	WFN5RUNT2C2146038	รถยนต์ประเภทอื่นๆ	-

รายการ : Item 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Coverage

(1) 80,000 บาท ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง
80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health
(2) 500,000 บาท ค่าชดเชยกรณีเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability
(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ค่าชดเชยกรณีสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพถาวรบางส่วน ตามระดับความรุนแรงที่ระบุในข้อ 3
200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการสูญเสียรายได้ประจำในกรณีผู้ขับขี่เป็นผู้ประสบภัยจากรถ
150 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an important.
(5) ค่าปฏิกิริยาความเสียหายเบื้องต้นในกรณีที่ผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยได้รับความเสียหายจนสิ้นเชิงและเป็นฝ่ายผิดตามเงื่อนไขที่ระบุในกรมธรรม์ ข้อ 5
In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.
ทั้งนี้วงเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับข้อ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกิน 10 ล้านบาท ต่อหนึ่งครั้งที่เกิดอุบัติเหตุ
ผู้ขับขี่ผู้ประสบภัยที่ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ
Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver.
ทั้งนี้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Exclusions of coverages shall be subject to conditions of this policy

รายการ : Item 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation

ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.
ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 35,000 บาท หรือตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law.
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
Loss of life 35,000 Baht per person or according to law.
จำนวนในค่าสินหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของค่าชดเชยที่จะได้รับจากผู้ประสบภัยในกรมธรรม์ ข้อ 4
Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.

รายการ : Item 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht) — ชำระอากรแล้ว

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
770.00		770.00	4.00	54.18	828.18

รายการ : Item 7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle — ใช้เป็นรถส่วนบุคคล หรือรับจ้าง หรือให้เช่า

☑ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker — ใบอนุญาตเลขที่ License No. -

ตามมรดรตรวจสอบกรมธรรม์ได้ที่ WWW.NAMSENGINS.CO.TH

วันทำสัญญาประกันภัย : 4 สิงหาคม 2565 Agreement made on
วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 4 สิงหาคม 2565 Policy Issued on

บมจ.นำสินประกันภัย
767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seat at its Office

ตราสำคัญ บมจ.นำสินประกันภัย NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED สำหรับใช้ประทับ กรมธรรม์ประกันภัย

กรรมการ Director — กรรมการ Director — ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature 4 สิงหาคม 2565 — ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือจดเสียภาษีประจำปีต่อทะเบียนรถส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถยนต์เลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. 717021 สป ตัวถังเลขที่ Chassis No. WFN5RUNT2C2146038
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is Insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured from 30 กันยายน 2565 ถึงวันที่ to 30 กันยายน 2566

บมจ.นำสินประกันภัย
767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No C65HOP-013365 ของบริษัท Insurance Company name นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)

กรรมการ Director — กรรมการ Director — ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature 4 สิงหาคม 2565

0701058537925

3219955

130/1

NSI
นำสินประกันภัย

บมจ.นำสินประกันภัย
NAM SENG INSURANCE PLC.
767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
767 Krungthep-Nonthaburi Rd., Bangsue Bangkok 10800
โทรศัพท์ / Tel. 0 2016 3333 โทรสาร / Fax. 0 2911 4477
Email : emailth@namsengins.co.th | www.namsengins.co.th
สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000196

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0 2017 3333

เงื่อนไขกรมธรรม์

BETTER P
BETTER TO

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์
THE SCHEDULE

น/110-21

รหัสบริษัท : Company Code	NSI		
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy Number	M65HOP-10202	อาณาเขตคุ้มครอง Territorial Limit Covered	ประเทศไทย Thailand
ผู้เอาประกันภัย The Insured	ชื่อ : Name	บจ. เอกเครน โลจิสติคส์ (130/1)	อาชีพ Occupation
	ที่อยู่ : Address	39 ม.14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	
ผู้ขับขี่ 1 Driver 1		วัน/เดือน/ปีเกิด Birth Date	อาชีพ Occupation
ผู้ขับขี่ 2 Driver 2		วัน/เดือน/ปีเกิด Birth Date	อาชีพ Occupation
ผู้รับประโยชน์ Beneficiary			
ระยะเวลาประกันภัย : Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	30 พฤษภาคม 2565 เวลา Time 04:30 P.M.	สิ้นสุดวันที่ To 30 พฤษภาคม 2566 เวลา Time 04:30 P.M.

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย Particulars of Motor Vehicle

ลำดับที่ Item	รหัส Code	ชื่อรถยนต์/รุ่น Make/Model	เลขทะเบียน License No.	เลขเครื่อง/เลขตัวถัง Chassis/Engine No.	ปี รุ่น Model Y.	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/Displacement/GVW
	320	TADANO	717021 สป	942993C0865860 WFN5RUNT2C2146038	2013	รถเครน อุปกรณ์พิเศษ	21,000(n.n.)

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverages only with respect to those agreements for which a limit of liability is shown

ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก Third Party Cover	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage Cover	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage Per Endorsement
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนที่เกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. Limit Liability for Bodily Injury or Death over CTPL Limit to 500,000 บาท/คน Baht/Each Person 10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage บาท/ครั้ง Baht/Each Accident 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Loss of life, Dismemberment, Permanent Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน Driver 1 Person 50,000 บาท Baht ข) ผู้โดยสาร 2 คน Passengers Persons 50,000 บาท/คน Baht/Person
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Limit Liability for Property 1,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident **ไม่รวม พ.ร.บ.** Does not include Compulsory Insurance	2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire & Theft บาท Baht	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน Driver 1 Person ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ Baht/Week ข) ผู้โดยสาร คน Passengers Persons ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ Baht/Persons/Week 2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expense ไม่คุ้มครอง บาท/ครั้ง Baht/Person 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ Bail Bond Insurance 300,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Premium Rate for Main Coverages	11,445.00 บาท Baht	เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย Additional Premium for Additional Coverages	1,800.00 บาท Baht
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดการมีระบุชื่อผู้ขับขี่ (Discount For Named Driver)	บาทแล้ว) Baht.)		

ส่วนลด Discounts	ความเสียหายส่วนแรก Deductible	บาท ส่วนลดพฤฒิพลัง Baht Fleet	1,324.00 บาท ประวัติดี Baht NCB	4,768.00 บาท อื่นๆ Baht Other	1,216.00 บาท รวมส่วนลด Baht Total Discounts	7,308.00 บาท Baht
ส่วนเพิ่ม Surcharge			ประวัติเพิ่ม Surcharge Amount	บาท Baht	ชำระอากรแล้ว	

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวม Total
5,937.00	24.00	417.27	6,378.27

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ As Per Endorsements: ร.ย.01 ร.ย.03 ร.ย.30

การใช้รถเพื่อ : Use of Motor Vehicle: ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช่เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัยสูง เช่น เชื้อเพลิง กรด แก๊ส

☑ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker — ใบอนุญาตเลขที่ License No.

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 20 เมษายน 2565 — วันที่กรมธรรม์ประกันภัย Policy Issued on 20 เมษายน 2565

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office

ตราสำคัญ บมจ.นำสินประกันภัย NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED สำหรับใช้ประทับ กรมธรรม์ประกันภัย

กรรมการ Director — กรรมการ Director — ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

NSI
นำสินประกันภัย

บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)
NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางเขน เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10800 โทรศัพท์ 0 2016 3333 โทรสาร 0 2911 4477
767 RAMINTHRA-NONTHABURI RD., BANGSUE BANGKOK 10800 TEL. 0 2016 3333 FAX. 0 2911 4477
email@namsengins.co.th I www.namsengins.co.th เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000195

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์โทร 0 2017 3333
น/110-21

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก
PUBLIC LIABILITY INSURANCE

ประกันภัยใหม่ (X) ต่ออายุ ( )

รหัสบริษัท (Code) : NSI กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ (Policy No.) LIAA65HOP-0001061

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย (Name of Insured) บจก. เอกเครน โลจิสติคส์
ที่อยู่ (Address) 39 หมู่ 14 ถนนบางนา-ตราด ตำบลบางแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ (The Business) อื่นๆ

3. สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (Insured Premises) - ภายใน Site งาน ตามสัญญาว่าจ้างที่ผู้เอาประกันภัยมีภาระผูกพัน

4. อาณาเขตคุ้มครอง (Coverage Territory) ภายในประเทศไทย เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง (Jurisdiction) ประเทศไทย

5. ระยะเวลาประกันภัย (Period of Insurance) 1 ปี (Years) เริ่มต้นวันที่ (From) 10 มกราคม 2566 เวลา (At) 16:30 น. (Hours) สิ้นสุดวันที่ (To) 10 มกราคม 2567 เวลา (At) 16:30 น. (Hours)

6. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองตามขอบเขตการเสี่ยงภัยข้อที่ระบุ "คุ้มครอง" เท่านั้น
This Policy Affords Coverage Only With Respect to Those Description of Risk for Which a Wording "Covered" is Shown

ขอบเขตของการเสี่ยงภัย (Description of Risk) :

ข้อ 1. ไม่คุ้มครอง ความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจและเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย
(Legal liability arising from the Business and happening within or caused by the insured premises.)

ข้อ 2. คุ้มครอง ความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย ซึ่งทำงานประจำ ณ สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย ในขณะที่ออกไปปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของผู้เอาประกันภัยภายนอกสถานที่ประกอบการเอาประกันภัย (Legal liability arising from the Insured or Insured's employees whilst on duty while engaged in the Insured's business outside the Insured premises)

7. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (Limit of Liability) ไม่เกิน 1,000,000.- บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และไม่เกิน 10,000,000.- บาทตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

8. ความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (Deductible to be Borne by The Insured for each Accident) 30,000.- บาทต่อความสูญเสียหรือเสียหายในแต่ละครั้ง (เฉพาะทรัพย์สินบุคคลภายนอก) บาท (Baht)

9. เบี้ยประกันภัยขั้นต้นคำนวณจาก (The First Premium Calculated From) - ประมาณ (Estimated at The Amount of) - บาท (Baht)
ซึ่งจะได้มีการปรับปรุงเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 11
Which Shall be The Basis in Calculating The First Premium and be Adjusted According to General Conditions Clause No.11

10. เบี้ยประกันภัย (Premium) :	82,800.00 บาท (Baht)	อากรแสตมป์ (Stamp Duty)	332.00 บาท (Baht)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat)	5,819.24 บาท (Baht)	รวม (Total)	88,951.24 บาท (Baht)

11. เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย (Attached endorsements) รบ.201,รบ.202,-

12. เครื่องจักรกลที่ได้รับความคุ้มครอง (Plant Extension Cover) ทะเบียน - ตามเอกสารแนบ
(ข้อยกเว้น 8.3) (See Exclusion NO.8.3)

[X] ประกันภัยตรง (Direct) [ ] ตัวแทนประกันภัย (Agent) [ ] นายหน้าประกันภัยรายนี้ (Broker) ใบอนุญาตเลขที่ (License No.) ว0008/2540
รับประกันภัยโดยตรง

วันทำสัญญาประกันภัย (Agreement made on) 08/12/2565 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย (Policy issued on) 08/12/2565

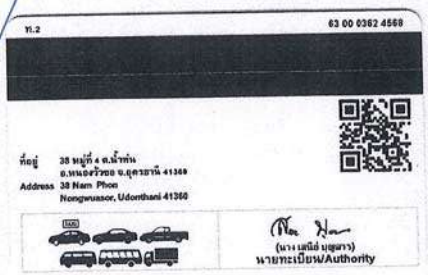
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจทำการแทนได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As Evidence the Company has caused this Policy to be Signed by Duly Authorized Persons and The Company's Stamp to be Affixed at its Office.

กรรมการ-Director

บมจ. นำสินประกันภัย NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED ตราสำคัญ สำหรับใช้ประทับกรมธรรม์ประกันภัย

กรรมการ-Director

ว. NSI. PO.
ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature



สมาคมความปลอดภัยในการทำงาน จังหวัดระยอง
RAYONG SAFETY ASSOCIATION

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป. ๖๓-๐๓๑

A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.63-031

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

With this certificate, here to certifies that

[redacted]

(ผู้บ[redacted]าะวัสดุ)

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

Period of training
3 hrs.

Name of Registrar:

(Mr. Surasak Sonklin)
President of Rayong Safety Association

This certificate is issued on
October 6, 2021

RSA-Crane 19482/2021

EK CRANE

บริษัท เอกเครน โลจิสติคส์ จำกัด

[redacted]

"ความปลอด[redacted]หรับลูกจ้าง "

ตามมาตรา 16 แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 2554 และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ให้ ไว้ ณ วันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2562

ศิริพร

นางสาวศิริพร ยอดพฤกษา

วิทยากร

ปลอดภัยไว้ก่อน SAFETY FIRST

EKC.BKK-OSH-2019-067

บริษัท กรุงเทพซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit)

เลขที่เอกสาร S2-WPL-23/1057

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 14 / 02 / 23 เวลา 0700 น. สิ้นสุดวันที่ 14 / 02 / 23 เวลา 1900 น.
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต ชนิท อกนิษฐ์ สังกัดแผนก/ส่วน ตีกรี บริษัท TTCL / 1970
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน ชนิท อกนิษฐ์ สังกัดแผนก/ส่วน ตีกรี บริษัท TTCL / 1970
4. วัตถุประสงค์ Survey ใช้ตรวจสอบหน้างานเข้าแผนผลิตเพื่อเตรียมแก้ไขปรับปรุงเครื่องกรองหลุม งาน (Control) ตลอดวันที่ 2 พ.ค.
5. สถานที่หรือหมายเลขอุปกรณ์ที่ขอเข้าไปปฏิบัติงาน 11A00 / 18500 พร้อมแนบ Plot Plant (S-PSM-CO-F0905) และ Mark จุดให้ชัดเจน
6. แนบเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 แล้ว ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมด้วยและมีการขออนุมัติเรียบร้อยแล้ว

Y	N/A	Safety System Bypass	Y	N/A	Digging
☐	☑	S-PSM-CO-F0922 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☑	S-PSM-CO-F0937 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
Y	**N/A**	**Radiation**	**Y**	**N/A**	**Other**
☐	☑	S-PSM-CO-F0934 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☑	ระบุ ..... ตามรายละเอียดเอกสารแนบ

8. งานนี้รวมถึงกิจกรรม (Special Work):

Y	N/A	Hot work	Y	N/A	Heavy Lifting	Y	N/A	Confined Space
☑	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 1)	☐	☑	S-PSM-CO-F0921 (Level 1)	☐	☑	S-PSM-CO-F0914 (First Time)
☑	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 2)	☐	☑	S-PSM-CO-F0921 (Level 2)	☑	☐	S-PSM-CO-F0914 (Continue) Control Space
			☐	☐	S-PSM-CO-F0921 (Level 3)			
Y	**N/A**	**Work at Height**	**Y**	**N/A**	**High Pressure Water Jet Cleaning**	**Y**	**N/A**	**Electrical**
☑	☐	S-PSM-CO-F0926	☐	☑	S-PSM-CO-F0925	☐	☑	S-PSM-CO-F0919 (Online Electrical)
						☐	☑	S-PSM-CO-F0931 (Energize Power System)

9. กิจกรรมที่ต้องให้เข้าของพื้นที่เตรียมงาน

Y	N/A	Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	Tie In
☐	☑	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	☐	☑	S-PSM-CO-F0913	☐	☑	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต ชนิท อกนิษฐ์ วันที่ 13 / 02 / 23 เวลา 09.00 น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ข้าพเจ้าได้พิจารณารายละเอียดของงานและเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 1 (ทุกงานกิจกรรม)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 2 (เฉพาะงาน Hot Work Class 1, Confined Space (First Time), Heavy Lifting Level 2 ขึ้นไป)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 3 (เฉพาะงาน Heavy Lifting Level 3)
วันที่ 13-2-66 เวลา 13.50	วันที่ 13/2/2023 เวลา 18:00 8:25	วันที่ ..... เวลา .....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y	N/A	Process Isolation	Y	N/A		Y	N/A	Electricity Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	การเตรียมพื้นที่ให้ปลอดภัย
☐	☑	เป่าไล่ด้วย NITROGEN	☐	☐	ล้างด้วยน้ำ	☐	☐	ตัดสะพานไฟฟ้า	☐	☐	S-PSM-CO-F0913	☐	☐	ทำความสะอาดอุปกรณ์ ท่อและบริเวณใกล้เคียง
☐	☑	NITROGEN BLANKET	☐	☐	ล้างด้วยไอน้ำ	☐	☐	ต่อสายดิน			Isolation	☐	☐	จัดให้มีการชนระองรับการหกรั่วไหล
☐	☑	ปิดวาล์วตาม P&ID	☐	☐	อื่นๆ				**Y**	**N/A**	**Tie In**			
☐	☑	ใส่ Blind ตาม P&ID							☐	☐	S-PSM-CO-F0936	**Y**	**N/A**	**Chemical & Energy**
☐	☑	ระบายของเหลวและความดันออกหมด										☐	☐	S-PSM-CO-F0911
												☐	☐	S-PSM-CO-F0912

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ และมอบหมายให้ ชนิท อกนิษฐ์ ช่องวิทยุสื่อสาร/เบอร์ติดต่อ: BS72-Ryco เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตามและประสานงาน
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ชนิท อกนิษฐ์ วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 7.45 / 8:25 น.
ข้าพเจ้าผู้ได้รับมอบหมาย ได้ดำเนินการตรวจสอบ พร้อมทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้เป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการความปลอดภัยที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้
ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย ชนิท อกนิษฐ์ วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 7.45 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตรวจความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงานทุกๆ 1 ชม. โดยผู้ขออนุญาต/ควบคุมงาน (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ แต่ถ้าเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือแจ้งฝ่ายความปลอดภัยทันที)

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
ผลการตรวจ																								
เวลา	08.00																							
ลงชื่อ	ชนิท																							

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 กะทำงานเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 1900 น. ถึงวันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 21.00 น. ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย ภานุวัฒน์ พ.

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ขอยืนยันว่า ☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว
☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก .....
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน ชนิท อกนิษฐ์ วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 20.00 น.
ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจอนุญาตได้ตรวจหน้างานและอุปกรณ์นั้นแล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมใช้ โปรดระบุสาเหตุ .....)
☐ ปิดงาน ☐ กรณียกเลิกใบอนุญาตฯเนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า 1 ชั่วโมง ☐ หยุดทำงานเกิน 1 ชั่วโมง ☐ สภาพการณ์ไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ภานุวัฒน์ พ. วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 20.00 น.

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา No Harm to Anyone Anytime

บริษัท กรุงเทพซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit)
ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต
ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ
ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน
ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน
ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 กะทำงานเท่านั้น)
ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต
ต้นฉบับ : เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ สำเนา : ผู้ขออนุญาตแสดงให้เห็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re.6)_Eff.07-12-21_1Y_ID-1324/21

17200

ใบอนุญาตทำงานที่ต้องใช้ความร้อน/ก่อประกายไฟ (Hot Work Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : A057

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน

1. ประเภทงาน
   - ☐ Hot Work Class 1 (Open Flame)
   - ☐ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)
2. ประเภทพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน
   - ☑ Hazardous (HZ) Zone
   - ☐ Safe Zone
3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน ชนิก ยกนยก ส่วนงาน ติช่าง บริษัท 1970

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความพร้อมและสิ่งที่ผู้ขอต้องดำเนินการตรวจสอบก่อนเริ่มงาน (เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย, X คือ ไม่ปลอดภัย/ยังมีข้อบกพร่องที่ต้องแก้ไขก่อนเริ่มงาน, N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง)

	No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	HZ Zone HW I	HZ Zone HW II	Safe Zone HW I	Safe Zone HW II	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ ทุกครั้ง
ก่อนทำงานเริ่มครั้งแรกในวันนี้	1	เจ้าของพื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้ 0 % %LEL ลงชื่อ ชนกาญจน์ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/02/23 เวลา 7.40 น.	/				ทุกๆ 1 ชม. ทุกๆ 4 ชม.
	2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 งานอื่นในพื้นที่ Hazardous Zone ของแต่ละ Plant และในช่วงเวลาเดียวกัน	/				
	3	แจ้งงานไฟ Fire Chief ที่มีหน้าที่ตอบโต้เหตุฉุกเฉินรับทราบหรือแจงงานรับทราบแล้ว ลงชื่อ ..... (Sup.เจ้าของพื้นที่/ข้างเคียง)	/				
	4	ตรวจสอบวัสดุที่ติดไฟได้ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกป้องกัน โดยการเคลื่อนย้าย หรือ ปิดคลุม หรือ มีมาตรการป้องกันแล้ว เพื่อป้องกันการติดไฟ	/				
	5	ตรวจสอบจุด Drain หรือ จุด Vent หรือระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท หรือ ถอนปิดทั้งแล้ว	/				
	6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งานทั้งหมดได้ผ่านการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	/				
	7	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการตอบโต้กรณีฉุกเฉิน Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor ชัดเจน	/				
สำหรับกิจกรรมตรวจสอบก่อนเริ่มงานใหม่	8	ตรวจสอบสายน้ำดับเพลิง หรือ หัวฉีดน้ำดับเพลิงแบบอยู่กับที่ พร้อมใช้ไว้หน้างาน	/				ทุกๆ 2 ชม.
	9	ตรวจสอบถังดับเพลิง (10A20B เป็นอย่างน้อย) พร้อมใช้ไว้หน้างาน	/				
	10	ตรวจสอบการติดตั้งป้ายเตือนสำหรับงานที่ต้องใช้ความร้อนและก่อประกายไฟขัดเจน (Hot Work Class 1) ที่บริเวณหน้างาน โดยต้องเห็นได้ชัดเจน	/				
	11	มีการกันสะเก็ดไฟก่อนการตรวจสอบอุณหภูมิ และ ได้การรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยปิดครอบคลุมพื้นที่ หรือ อุปกรณ์ใกล้เคียงทั้งหมด	/				
	12	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการตอบโต้กรณีฉุกเฉิน Fire Watch Man แล้ว ชื่อ-นามสกุลผู้มีระวังไฟ (Fire Watch Man) อาทิ ช่อลอา สังกัดแผนก/ส่วน ติช่าง บริษัท 1970	/				

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มทำงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) สันต์ วันที่ 14/2/66 เวลา 8:00 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยและการตรวจวัดค่า %LEL ขณะทำงาน

Hot Work Class 1 และ Hot Work Class 2 (เฉพาะ Hazardous Zone) การพื้นก่อนเริ่มงานใหม่หลังหยุดกลางวันหรือมีการหยุดการปฏิบัติงานเกิน 1 ชั่วโมง ตรวจวัด % LEL โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester)

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ สำเริง (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/2/66 เวลา 14:15 น.

Hot Work Class 1 ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester) และ Fire Watch Man Hot Work Class 2 ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดย ผู้ควบคุมงาน (เฉพาะ Hazardous Zone)

(ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า 0%LEL หรือ ถ้าเกิดเหตุการณ์ผิดปกติ ให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือรปท. ส่วนตรวจปลอดภัยทันที)

	ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Hot Work Class 1 เจ้าของพื้นที่	% LEL	0%	0%	0%	0%		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%												
	เวลา	08:00	09:00	10:00	11:00		13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00												
	ลงชื่อ	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี		อรวี	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี												
Hot Work Class 1 Fire Watch Man	% LEL	0%	0%	0%	0%		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%												
	เวลา	08:00	09:00	10:00	11:00		13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00												
	ลงชื่อ	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี		อรวี	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี	อรวี												
Hot Work Class 2 ผู้ควบคุมงาน	% LEL																								
	เวลา																								
	ลงชื่อ																								

ส่วนที่ 5 การต่ออายุ

ตั้งแต่วันที่ ...../...../..... เวลา .....น. ถึงวันที่ ...../...../..... เวลา .....น.

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้..... %LEL โดย ลงชื่อ ..... (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่...../...../..... เวลา .....น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) ..... วันที่...../...../..... เวลา .....น.

เจ้าหน้าที่ส่วนความปลอดภัย ลงชื่อรับทราบ ..... วันที่...../...../..... เวลา .....น.

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า ☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนค้ำยันคนและเครื่องจักรรวมทั้ง Stand by ครบ 30 นาทีหลังจากหยุดงาน Hot Work Class 1

☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนค้ำยันคนและเครื่องจักร หลังจากหยุดงาน Hot Work Class 2

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก .....

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน ชนิก วันที่ 14/2/66 เวลา 17:00 น.

ไม่มีใครเจ็บตายกลับบ้านเหมือนเดิม

No Harm to Anyone Anytime

S-HSM-CO-10002 (ver.10) EffDt 01-03-23 IV_ID-1223/22

ใบอนุญาตทำงานที่ต้องใช้ความร้อน/เกิดประกายไฟ (Hot Work Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : A057

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน

1. ประเภทงาน
   - ☐ Hot Work Class 1 (Open Flame)
   - ☑ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)
2. ประเภทพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน
   - ☐ Hazardous (HZ) Zone
   - ☐ Safe Zone
3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน ชนิก ยกนยก ส่วนงาน ติช่าง บริษัท 1970

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความพร้อมและสิ่งที่ผู้ขอต้องดำเนินการตรวจสอบก่อนเริ่มงาน (เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย, X คือ ไม่ปลอดภัย/ยังมีข้อบกพร่องที่ต้องแก้ไขก่อนเริ่มงาน, N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง)

	No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	HZ Zone HW I	HZ Zone HW II	Safe Zone HW I	Safe Zone HW II	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ ทุกครั้ง
ก่อนทำงานเริ่มครั้งแรกในวันนี้	1	เจ้าของพื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้ 0 % %LEL ลงชื่อ ชนกาญจน์ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/02/23 เวลา 7.40 น.		/			ทุกๆ 1 ชม. ทุกๆ 4 ชม.
	2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 งานอื่นในพื้นที่ Hazardous Zone ของแต่ละ Plant และในช่วงเวลาเดียวกัน					
	3	แจ้งงานไฟ Fire Chief ที่มีหน้าที่ตอบโต้เหตุฉุกเฉินรับทราบหรือแจงงานรับทราบแล้ว ลงชื่อ ..... (Sup.เจ้าของพื้นที่/ข้างเคียง)					
	4	ตรวจสอบวัสดุที่ติดไฟได้ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกป้องกัน โดยการเคลื่อนย้าย หรือ ปิดคลุม หรือ มีมาตรการป้องกันแล้ว เพื่อป้องกันการติดไฟ					
	5	ตรวจสอบจุด Drain หรือ จุด Vent หรือระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท หรือ ถอนปิดทั้งแล้ว					
	6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งานทั้งหมดได้ผ่านการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		/			
	7	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการตอบโต้กรณีฉุกเฉิน Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor ชัดเจน		/			
สำหรับกิจกรรมตรวจสอบก่อนเริ่มงานใหม่	8	ตรวจสอบสายน้ำดับเพลิง หรือ หัวฉีดน้ำดับเพลิงแบบอยู่กับที่ พร้อมใช้ไว้หน้างาน					ทุกๆ 2 ชม.
	9	ตรวจสอบถังดับเพลิง (10A20B เป็นอย่างน้อย) พร้อมใช้ไว้หน้างาน					
	10	ตรวจสอบการติดตั้งป้ายเตือนสำหรับงานที่ต้องใช้ความร้อนและก่อประกายไฟขัดเจน (Hot Work Class 1) ที่บริเวณหน้างาน โดยต้องเห็นได้ชัดเจน					
	11	มีการกันสะเก็ดไฟก่อนการตรวจสอบอุณหภูมิ และ ได้การรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยปิดครอบคลุมพื้นที่ หรือ อุปกรณ์ใกล้เคียงทั้งหมด					
	12	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการตอบโต้กรณีฉุกเฉิน Fire Watch Man แล้ว ชื่อ-นามสกุลผู้มีระวังไฟ (Fire Watch Man) ชนิก สังกัดแผนก/ส่วน ติช่าง บริษัท 1970					

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มทำงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) สมชาย ว วันที่ 14/2/66 เวลา 7.45 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยและการตรวจวัดค่า %LEL ขณะทำงาน

Hot Work Class 1 และ Hot Work Class 2 (เฉพาะ Hazardous Zone) การพื้นก่อนเริ่มงานใหม่หลังหยุดกลางวันหรือมีการหยุดการปฏิบัติงานเกิน 1 ชั่วโมง ตรวจวัด % LEL โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester)

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ สำเริง (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/2/66 เวลา 14:40 น.

Hot Work Class 1 ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester) และ Fire Watch Man Hot Work Class 2 ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดย ผู้ควบคุมงาน (เฉพาะ Hazardous Zone)

(ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า 0%LEL หรือ ถ้าเกิดเหตุการณ์ผิดปกติ ให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือรปท. ส่วนตรวจปลอดภัยทันที)

	ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Hot Work Class 1 เจ้าของพื้นที่	% LEL																								
	เวลา																								
	ลงชื่อ																								
Hot Work Class 1 Fire Watch Man	% LEL																								
	เวลา																								
	ลงชื่อ																								
Hot Work Class 2 ผู้ควบคุมงาน	% LEL	0%	0%	0%	0%		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%												
	เวลา	08:00	09:00	10:00	11:00		13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00												
	ลงชื่อ	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย		สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย												

ส่วนที่ 5 การต่ออายุ

ตั้งแต่วันที่ 14/2/66 เวลา 17:00 น. ถึงวันที่ 14/2/66 เวลา 21:00 น.

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ สำเริง (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/02/23 เวลา 16:00 น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) สมชาย ว วันที่ 14/2/66 เวลา 16:45 น.

เจ้าหน้าที่ส่วนความปลอดภัย ลงชื่อรับทราบ สมชาย วันที่ 14-2-66 เวลา 18:00 น.

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า ☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนค้ำยันคนและเครื่องจักรรวมทั้ง Stand by ครบ 30 นาทีหลังจากหยุดงาน Hot Work Class 1

☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนค้ำยันคนและเครื่องจักร หลังจากหยุดงาน Hot Work Class 2

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก .....

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน ชนิก วันที่ 14/2/66 เวลา 20:00 น.

ไม่มีใครเจ็บตายกลับบ้านเหมือนเดิม

No Harm to Anyone Anytime

S-HSM-CO-10002 (ver.10) EffDt 01-03-23 IV_ID-1223/22

ใบอนุญาตทำงานบนที่สูง (Work at Height Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 4057

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน

1. ประเภทงาน

☐ งานที่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไปที่ปราศจากอุปกรณ์ยึดเหนี่ยว (ราวกันตก) ☑ งานนั่งร้านที่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไป ☐ งานกลางแจ้งและที่อับอับ

☐ ไม่ระบุ 2 ม. แต่อยู่ในที่ลาดชันมากและลื่น หรือ ใกล้กับแหล่งน้ำลึกและมีน้ำหนักให้เกิดการพลัดตกหล่นได้ ☐ งานที่ต้องใช้ระบบการยึดเหนี่ยวการตกสำหรับบุคคล เช่น งานรื้อถอน หรือก่อสร้างที่มีการเคลื่อนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่อยู่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไป

☐ งานที่ต้องใช้ระบบการยึดเหนี่ยวการตกส่วนบุคคล เช่น งานรื้อถอน หรือก่อสร้างที่มีการเคลื่อนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่อยู่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไป

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

JSWP No. : 405*

Page. : 1 / 1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานบนที่สูง สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : .....

วันที่ดำเนินการ : 14-9-66 ผู้ควบคุมงาน/ผู้รับเหมาช่วง : .....

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☐ แสง (Lighting)
- ☐ ยนต์ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☑ ลื่น (Slip)
- ☐ ไหม้ (Fire)
- ☐ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☑ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	การนำคนเข้าพื้นที่งานบนที่สูง	1.1 ได้รับบาดเจ็บจากอุปกรณ์ตกใส่ร่างกาย	1.1 ส่วนใส่อุปกรณ์ PPE ,หมวกนิรภัย,รองเท้านิรภัย,ผ้าคลุมผิวหนัง
2	จัดเตรียมพื้นที่หน้างาน	2.1 อุปกรณ์มาผิดมือ	2.1.1 ส่วนใส่อุปกรณ์ของและทำงานทุกครั้ง
			2.1.2 อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักรต้องใช้ในการตรวจสอบ
			พร้อมติดสติกเกอร์
			2.1.3 ก่อนเริ่มงานทำการ Safety Talk ทุกครั้ง
3	ทำงานบนที่สูง	3.1ตกจากที่สูงมาเส้น	3.1.1 ขณะทำงานขึ้นที่สูงต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยหล็อง เส้นสวมตลอดเวลา
		3.2 เข็มขัดนิรภัยขาด	3.2.1 เข็มขัดนิรภัยต้องตรวจสอบก่อนใช้งานทุกครั้งหน้าตัดเกี่ยวกระ
		3.3 ตื่นล้มบาดเจ็บ	3.3.1 ห้ามทำงานขณะมองมาเกิน 30 ก.ม/ช.ม
			3.3.2 ทุกคนต้องตรวจวัดความดัน วัดอุณหภูมิ วัดออกซิเจน
			ก่อนเข้าทำงาน
			3.3.3 ห้ามทำงานเพียงลำพังคนเดียว
			3.3.4 ห้ามออกนอกพื้นที่ขณะทำงาน
		3.4 อุปกรณ์ขึ้นงานเครื่องมือ ตกหล่นโดนคนข้างล่าง	3.4.1 เครื่องมือ ประแจ ต้องมีเชือกผูกมัด
		ได้รับบาดเจ็บ	3.4.2 จัดหาหย่องการขนส่งอุปกรณ์ขึ้นงานให้เป็นระเบียบ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น มาตรการจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนอุทกภัย เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ดำเนินการ/ควบคุมงาน (Job Controller)	ผู้จัดการส่วน/ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย/ผู้ช่วยผู้จัดการโรงงาน/ผู้ช่วยผู้จัดการแผนก (Line Manager)

S-PSM-CO-F0903 (re.7) Eff.07-12-21_1Y_ID-1323/21

ใบขออนุมัติ การทำงานที่แตกต่างเบี่ยงเบนไปจากปกติ (Deviation Form)

ชื่อผู้ขออนุญาต นายวิษณุ ช้างทองแรง แผนก - ส่วน MT4 ฝ่าย NBL

เรื่องที่ขออนุญาต ระเบียบปฏิบัติงาน Hot Work Class I สำหรับงาน NBL Phase 2 ผลกระทบต่อ - หน่วยงาน (ถ้ามี) -

วัตถุประสงค์ เพื่อปฏิบัติงาน Hot Work Class I นอกจากจะเป็นไปตามมาตรฐานงานก่อสร้างโครงการ

วันที่เริ่มขออนุญาต 23/08/2022 วันที่สิ้นสุดปฏิบัติงานที่เปลี่ยนแปลงเวลาสิ้นสุด 23/08/2022 ถึง 31/01/2024

รายละเอียดการทำงานปกติ การทำงาน Hot Work Class I สามารถทำได้ไม่เกิน 1 งาน/ช่อง 1 หัวงานเวลาทำงานปกติ 1 วัน/ช่อง 1 หัวงานเวลาทำงานนอกเวลาปกติ

รายละเอียดการทำงานที่แตกต่างเบี่ยงเบน การทำงานก่อสร้างโครงการเพื่อขยายกำลังการผลิต NBL Phase 2 มีความจำเป็นที่จะต้องมีปริมาณงาน Hot Work Class I มากกว่า 1 งาน ต่อ 1 หัวงานเวลา โดยจำนวนงาน Hot Work Class I สำหรับงานโครงการ จะประกอบด้วยจำนวนที่อยู่ระหว่างการติดไม่เกิน 3 งาน และบริเวณหน่วยงานรวมกันไม่เกิน 5 งาน โดย 1 Hot Box Spec อยู่ที่ระยะไม่เกิน 3 เมตร และไม่เกิน 12 เมตร และ 1 Hot Box ไม่เกิน 3 Welding Point

Safety Concern / ผลกระทบด้านความปลอดภัยที่อาจเกิดขึ้น การเคลื่อนย้ายปรับเปลี่ยนไม่ และความร้อนจากการเชื่อมอาจเกิดประกายไฟ มีความเสี่ยงต่อผู้ปฏิบัติงานหรือบุคคลที่อยู่ใกล้เคียง

มาตรการควบคุมป้องกันที่เพิ่มขึ้น (เช่น PPE/ Review PHA) การเคลื่อนย้ายปรับเปลี่ยนไม่และความร้อนจากการเชื่อมอาจเกิดประกายไฟ มีความเสี่ยงต่อผู้ปฏิบัติงานหรือบุคคลที่อยู่ใกล้เคียง

1. จัดให้มีผู้เฝ้าระวังไฟ (Fire Watch Man)) คน/ 1 Hot Box
2. จัดให้มี Portable Gas Detector ที่สามารถตรวจจับ และตั้งการเตือนแบบเหลืองหลังจากไฟให้ทำให้เกิดเสียงดังหยุดได้ทันที หรือ จัดให้มี Isolation Man Stand by ที่พื้นที่จำเป็นให้ทำเพื่อทำการหลีกการจ่ายไฟฟ้าออกที่อุณหภูมิ
3. จัดให้มีถังดับเพลิง Fire Rating 10A-20B:C 1 ถัง/1 จุดเชื่อม
4. จัดให้มีถังน้ำขนาด 6 ลิตร Stand by 1 จุดเชื่อม / 1 ถัง
5. จัดให้มีการต้อนรับนิรภัยประสานให้จอำนวยความสะดวกบุคคลภายนอก เช่น ทำงานแบบที่สูง ทำการต้อน 5 ด้าน ยืน ข้ามบุ้ง และด้านล่าง เป็นต้น
6. จัดให้มีผ้าม่านกันเพลิง Stand by 1 งาน/ 1 งาน
7. จัดให้มีวิทยุสื่อสารสำหรับผู้ปฏิบัติงาน เพื่อใช้ในการสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
8. จัดให้มีการระบายอากาศแบบดันขึ้น ตามพื้นที่ที่ทำงานมีการระบายอากาศไม่เพียงพอ

หน้าการลดความเสี่ยง(Procedure/Mt) จำนวน ..... แผ่น/ชุด จำนวน ..... แผ่น/ชุด

ผู้ขออนุญาต (วิษณุ ช้างทองแรง) ตำแหน่ง Project Mechanical Engineer วันที่ 22 Aug. 2022

☐ ไม่อนุมัติเนื่องจาก .....

☑ อนุมัติ ข้อแนะนำ .....

ความคุ้นเคยในการปฏิบัติงานของ SOC หรือไม่ .....

ทบทวนโดย (วรวิช ทำเจริญ) ผู้จัดการแผนกขึ้นไปของผู้ขออนุญาตขึ้นไป วันที่ 23-8-22

Safety Concern / ผลกระทบด้านความปลอดภัยที่อาจเกิดขึ้น .....

ทบทวนโดย (เอกพิชัย กวีพงศ์ทาณิชย์) วิศวกรขึ้นไป วันที่ 22/08/2022 Deviation No. DEV-I.MT4-22/055

☐ ไม่อนุมัติเนื่องจาก .....

☑ อนุมัติ ข้อแนะนำ .....

อนุมัติโดย ( ) ผู้จัดการส่วนขึ้นไป วันที่ 24/8/22

รับทราบการอนุญาตทำงานที่แตกต่างเบี่ยงเบนไปจากปกติ (Deviation)

1.ลงชื่อ ..... Role Duty Manager ( ) วันที่ .....

2.ลงชื่อ ..... ผู้จัดการส่วน MT2 ( ) วันที่ 24 Aug 22

3.ลงชื่อ ..... ผู้จัดการส่วน ( ) วันที่ .....

4.ลงชื่อ ..... ผู้จัดการส่วน ( ) วันที่ .....

ได้ตรวจสอบและรับทราบ บ่อยครั้งการทั้งหมดเป็นดังนี้

☐ อนุมัติให้ปิดงาน ☐ ไม่อนุมัติให้ปิดงาน เนื่องจาก .....

อนุมัติโดย ..... ของผู้จัดการฝ่ายขึ้นไป ( ) วันที่ .....

Hot Work Class I at Existing Plant Concept Sharing

NBL Phase 2 Project

Safety Requirement

ตารางแสดงความต้องการขั้นต่ำเรื่องความปลอดภัย กรณีมีงาน Hot Work Class I มากกว่า 1 งานต่อ 1 ห้วงเวลาใน พื้นที่ Existing Plant เขต Inner Fence Area

ประเภทของพื้นที่	ลักษณะงาน	มาตรการความปลอดภัย								
		Fire Watch Man		Isolation Man/ Portable Gas Detector ที่สามารถตัดแยกแหล่งพลังงาน	ถังดับน้ำดับเพลิง 10A:20B:C	สายน้ำดับเพลิง (ระยะป้องกัน 15 เมตร/พื้นที่ทำงาน)	ผ้ากันประกายไฟ		ถังน้ำ 5 ลิตร Stand by ต่อ Welding Point	Stand By Man กรณีมีการใช้อุปกรณ์พวก Machine, Generator, Mobile Air Compressor
		1 คน	2 คน				4 ด้าน	5 ด้าน		
Low Risk	พื้นราบ	✓			✓	✓	✓		✓	✓
	บนที่สูง		✓		✓	✓		✓	✓	✓
High Risk	พื้นราบ	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓
	บนที่สูง		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓

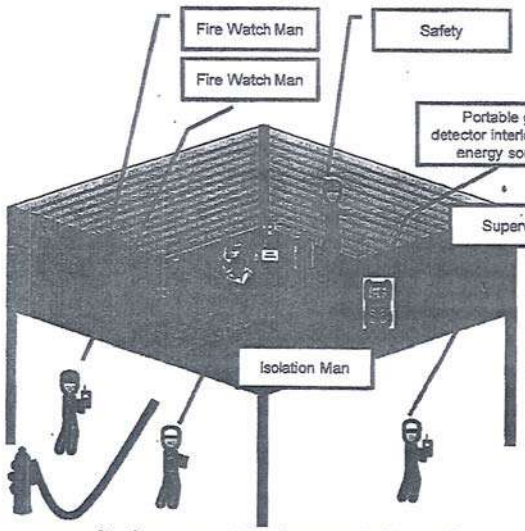
Safety Requirement

หมายเหตุ:

- เครื่องหมาย ✓ สีดำ หมายถึง มาตรการที่ต้องมี
- เครื่องหมาย ✓ สีเขียว หมายถึง มาตรการที่ไม่จำเป็นต้องมี หากไม่มีการใช้อุปกรณ์พวก Machine, Generator และ Mobile Air Compressor
- คู่ธุรกิจต้องเน้นย้ำเรื่องการดำเนินการวัดแก๊สตาม Hot Work Procedure ว่าด้วย Hot Work Class I อย่างเข้มงวดโดยเฉพาะเรื่องการวัดแก๊ส
- มาตรฐานการล้อมผ้ากันประกายไฟสำหรับกิจกรรมงานกำหนดให้ความยาวในการล้อมผ้าไม่เกิน 12 เมตร
- 1 การล้อมผ้ากันประกายไฟ (Hot Box) อนุญาตให้มีจำนวนจุดเชื่อมได้ไม่เกิน 3 จุดเชื่อม
- กรณีมีการจัดทำระบบ Isolation ที่เชื่อมโยงกันระหว่าง Gas Detector กับ แหล่งพลังงานแล้ว ไม่จำเป็นต้องมี Isolation Man
- การสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ Inner Fence Area ให้ดำเนินการสื่อสารทาง**ช่อง 30 MT4 C/M**

General Safety Requirement for perform Hot Work Class I in Existing Plant

Hot Work Class I on Platform/Pipe rack



Remark: หัวหน้างาน และจป.เทคนิคของคู่ธุรกิจต้องอยู่หน้างานตลอดเวลา

1. **Fire Watch Man & Isolation Man**
   - A. Low Risk Zone: จัดให้มี Fire Watch Man 1 คน/ 1 Hot Box.
   - B. High Risk Zone:
     - กรณีตู้จ่ายไฟอยู่ใกล้กับ Hot Box:
       - จัดให้มี Fire Watch Man 2 คน
         - >> 1 คน สำหรับ monitor ค่า Gas ใน Hot Box และ isolate พลังงานไฟฟ้าจากตู้เชื่อมในกรณีเกิดฉุกเฉิน
         - >> 1 คน สำหรับ monitor ประกายไฟจากงานเชื่อมบน Platform/Pipe Rack
     - กรณีตู้จ่ายไฟอยู่ไกลกับ Hot Box:
       - จัดให้มี Fire Watch Man 2 คน ทำหน้าที่
         - >> 1 คน สำหรับ monitor Gas ใน Hot Box.
         - >> อีก 1 คน สำหรับ monitor ประกายไฟจากงานเชื่อมบน Platform/Pipe Rack
       - จัดให้มีผู้ทำหน้าที่ตัดแยกพลังงาน (Isolation Man) 1 คน (ต้องมีวิทยุสื่อสาร)
         - >> ทำหน้าที่ตัดแยกแหล่งพลังงานจากตู้เชื่อมทันทีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
2. **Fire Extinguisher**
   - A. Low Risk Zone: จัดให้มีถังดับเพลิง 1 ถัง/1 จุดเชื่อม
   - B. High & Medium Risk Zone: จัดให้มีถังดับเพลิง 1 ถัง/1 จุดเชื่อม
3. **Portable Water**
   จัดให้มีน้ำบรรจุขวดน้ำขนาด 5 litters / จุดเชื่อม
4. **Trunk Mobile**
   จัดให้ผู้ควบคุมงาน หรือตัวแทนต้องมีวิทยุสื่อสารเพื่อใช้ในการสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
5. **Fire Blanket**
   จัดให้มีผ้ากันประกายไฟล้อมรอบพื้นที่ปฏิบัติงาน
6. **Flexible hose**
   จัดให้มีสายน้ำดับเพลิง Stand by โดย 1 สายจะ Cover การป้องกันที่ 10 เมตร
7. **Local Ventilation**
   จัดให้มีการระบายอากาศอย่างเหมาะสม (ประเมินจำเป็นตามความเสี่ยงแต่ละพื้นที่)
8. **Limit of Welder**
   1 Hot Work ได้ไม่เกิน 3 จุดเชื่อม และ 1 Hot Box ขนาดความยาวไม่เกิน 12 เมตร

หมายเหตุ: กรณีมีระบบ Gas Detector ที่สามารถตัดแหล่งพลังงานได้ ไม่ต้องมี Isolation Man

A057

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

แบบตรวจสอบเมื่อเข้าทำงานในหลุมบ่อ Foundation หรือพื้นที่ที่ Deviate เป็น Control Space สำหรับงาน Construction

ส่วนที่ 1 ผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 12/02/23 เวลา 07.00 น. สิ้นสุดวันที่ 14/02/23 เวลา 19.00 น.
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต กฤช อุกหอก สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990
3. รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

1. สุทยา	สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990	2. วรนฤมล	สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990
3. ธีรยุทธ์	สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990	4. ณัฐ	สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990
5. วีระศักดิ์	สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990	6.	สังกัดแผนก/ส่วน บริษัท
7. วีระศักดิ์	สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990	8.	สังกัดแผนก/ส่วน บริษัท

3. สถานที่ปฏิบัติงานโดย Mark จุดที่บน Plot plan (S-PSM-CO-F0905) และใช้เป็นเอกสารแนบ
4. วัตถุประสงค์ เข้าแบม ยกหลัก

ลงชื่อผู้ขออนุญาต กฤช อุกหอก วันที่ 12/02/23 เวลา 08.00 น.

ส่วนที่ 2 ผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบก่ออนุญาต)

มาตรการความปลอดภัยเมื่อเข้าทำงาน ในหลุม Foundation สำหรับงานConstruction หรือพื้นที่ที่ Deviate เป็น Control Space ที่ ☐ ต้องทำ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง			มาตรการความปลอดภัยเมื่อทำงาน Hot work class 1 ในหลุมบ่อ Foundation หรือพื้นที่ที่ Deviate เป็น Control Space หรือทำงานใดๆที่ก่อให้เกิดอุณหภูมิที่ไม่เหมาะสมต่อการหายใจ ที่ ☑ ต้องทำ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง		
Y	N/A		Y	N/A	
■	☐	1.ผู้เข้าปฏิบัติงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพและวัดความดันก่อนเข้าทำงานทุกวัน S-PSM-CO-F0917(rc.2)_Eff.01-03-22_IY_ID-0284/22	☑	☐	1.ผู้เข้าปฏิบัติงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพและวัดความดันก่อนเข้าทำงานทุกวัน S-PSM-CO-F0917(rc.2)_Eff.01-03-22_IY_ID-0284/22
☐	☐	2.Air Ventilation พร้อม	☑	☐	2.Air Ventilation พร้อม
☐	☐	3. พก LEL Clip , O2 Clip ติดตัวผู้เข้าปฏิบัติงาน	☑	☐	3. พก LEL Clip , O2 Clip ติดตัวผู้เข้าปฏิบัติงาน
☐	☐	4. มี Hole Watch Man เฝ้าระวังพร้อมระบุ ชื่อ	☑	☐	4. มี Hole Watch Man เฝ้าระวังพร้อมระบุ ชื่อ วรนฤมล
		สังกัดแผนก/ส่วน ..... บริษัท			สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990
☐	☐	5. มี Life Line Stand by พร้อม	☑	☐	5. มี Life Line Stand by พร้อม
☐	☐	6.ต้องใช้ PPE นอกเหนือจาก PPE พื้นฐาน ได้แก่	☑	☐	6.ต้องใช้ PPE นอกเหนือจาก PPE พื้นฐาน ได้แก่ Safety Harness
☐	☐	7.ต้องมีการป้องกันการพังทลายของดิน	☐	☑	7.ต้องมีการป้องกันการพังทลายของดิน
■	☐	8. มีแผนช่วยเหลือกรณีมีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือหมดสติในหลุมบ่อ S-PSM-CO-F0916	■	☐	8. มีแผนช่วยเหลือกรณีมีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือหมดสติในหลุมบ่อ S-PSM-CO-F0916
■	☐	9. แบบฟอร์มบันทึกรายละเอียดผู้เข้าปฏิบัติงานฯ S-PSM-CO-F0915	■	☐	9. แบบฟอร์มบันทึกรายละเอียดผู้เข้าปฏิบัติงานฯ S-PSM-CO-F0915

ผู้อนุมัติ work และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยต้องพิจารณามาตรการความปลอดภัยให้เพียงพอสำหรับงานนั้นๆด้วย

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ☑อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ..... CO or TTCL วันที่ 12/2/23 เวลา 08:13 ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ..... Eng. วันที่ 14/2/23 เวลา 8:28 น.

ส่วนที่ 3 การตรวจสภาพความปลอดภัยระหว่างทำงาน

ตรวจความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงาน ทุกๆ 1 ช.ม โดย **ผู้ขออนุญาต/ควบคุมงาน** (ตรวจเช็คปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ หมายถึงเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือแจ้งหัวหน้างาน ถ้าอยู่ภายนอกปลอดภัยทันที)

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
ผลการตรวจ	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/													
ค่า LEL	0%	0%	0%	0%		0%	0%	0%	0%	0%	0%													
ค่า Oxygen	20.9	20.9	20.9	20.9		20.9	20.9	20.9	20.9	20.9	20.9													
ค่า Toxic gas.....	0%	0%	0%	0%		0%	0%	0%	0%	0%	0%													
เวลา	08.20	09.20	10.20	11.20		13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00													
ลงชื่อ	กฤช	กฤช	กฤช	กฤช		กฤช	กฤช	กฤช	กฤช	กฤช	กฤช													

Hole watch man ต้อง stand by ตลอดเวลาที่มีคนเข้าทำงาน , พื้นที่ที่ Deviate เป็น Control Space ต้องตรวจเช็คค่า O2 และ %LEL ทุกๆ 1 ชั่วโมงด้วย

ส่วนที่ 4 การต่อเวลา

ตั้งแต่วันที่ ...../...../..... เวลา .....น. ถึงวันที่ ...../...../..... เวลา .....น.

เจ้าของพื้นที่(Qualified Gas Tester) ได้วัด %LEL ได้..... %LEL , Oxygen ได้..... %vol. , TLV ได้..... ppm. โดย ลงชื่อ ..... วันที่...../...../..... เวลา .....น.

เจ้าหน้าที่ส่วนงานความปลอดภัย ได้วัด %LEL ได้..... %LEL , Oxygen ได้..... %vol. , TLV ได้..... ppm. โดย ลงชื่อ ..... วันที่...../...../..... เวลา .....น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ..... วันที่...../...../..... เวลา ..... น.

ส่วนที่ 5 การปิดงาน

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ขอยืนยันว่า ☑งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้ขออนุญาต กฤช วันที่ 14/2/66 เวลา 1900 น.

ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจอนุญาตอนุญาตปิดงาน

ดังนั้นจึง ยกเลิกเนื่องจาก ☐เริ่มงานช้ากว่า 1 ชั่วโมง ☐ไม่ปลอดภัย ☐ปิดงานวันที่...../...../..... เวลา ..... น.

ข้าพเจ้าตรวจสอบกับผู้ช่วยเหลือแล้วว่าผู้ปฏิบัติงานได้ออกจากพื้นที่อับอากาศทั้งหมดแล้ว และปิดกั้นพื้นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ..... Shift supervisor / Eng. วันที่...../...../..... เวลา ..... น.

ใบอนุญาตทำงานที่อับอากาศ (Confined Space Entry Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) SWP No. : A057

มาตรการระบายอากาศ (Ventilation Scheme)

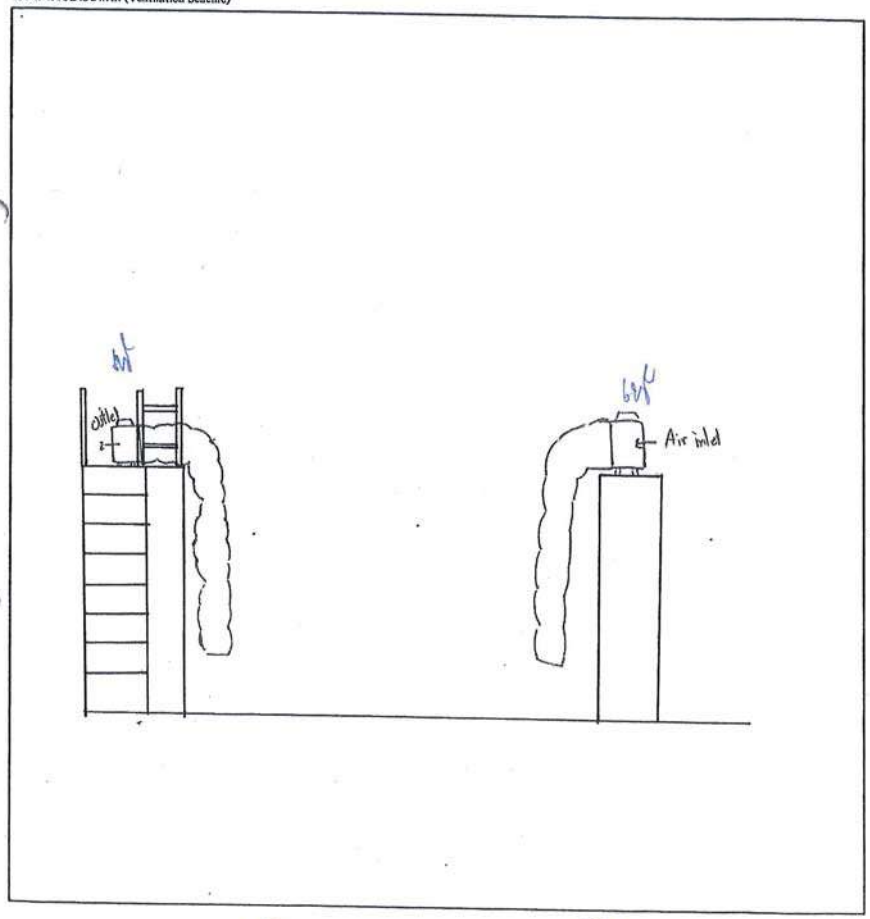
1. ข้อมูลเบื้องต้น

ชื่ออุปกรณ์ : Cooling Tower / 7100

ขั้นตอนการจัดเตรียมมาตรการระบายอากาศ

1. เข้าของพื้นที่และผู้ขออนุญาตหรือผู้ควบคุมงานร่วมวางแผนการจัดทำมาตรการระบายอากาศ (Ventilation Scheme)
2. ร่างมาตรการระบายอากาศ สำหรับปฏิบัติและตรวจสอบตามในส่วนที่ 2

2. มาตรการระบายอากาศ (Ventilation Scheme)



ลงชื่อผู้จัดเตรียม .....
(เจ้าของพื้นที่ / ผู้ขออนุญาตหรือผู้ควบคุมงาน)
วันที่ 14-2-66 เวลา 07.00 น.

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ .....
(เจ้าหน้าที่ส่วนงานความปลอดภัย)
วันที่ 14/2/23 เวลา 08:17 น.

แบบฟอร์มแผนการช่วยเหลือผู้ประสบภัยในการทำงานที่อับอากาศ (Emergency Rescue plan)

1. รายละเอียดของงาน

1.1	รายละเอียดของการปฏิบัติงาน : แก้ไขงาน	1.7	หัวหน้าทีม: ณัฐ
1.2	Work Permit No : 4052	1.8	สมาชิกในทีม : A
1.3	อุปกรณ์: Cooling Tower		1.) ณัฐ ดอกแก
1.4	พื้นที่ : Area 17A00		2.) ปรีชา ทองทา
1.5	วันเดือนปี : 10 - 2 - 66		3.) เฉลิม ศรีสมพร
1.6	ลักษณะงานที่เกี่ยวข้อง :		4.) ชาตรีศักดิ์ กัญญาพันธ์

2. ข้อมูลการติดต่อฉุกเฉิน

2.1	วิทยุสื่อสาร ช่อง : TTU Project, PEPCO-TTU
2.2	เบอร์โทรศัพท์ห้องพยาบาล :
2.3	เบอร์โทรศัพท์ภายใน :

3. ความเสี่ยงอันตราย

☐ งานที่สูง	☐ งานเกี่ยวกับไฟฟ้า	☑ บรรยากาศอันตราย	☐ สารเคมี	☐ ไฟไหม้/ระเบิด
		☑ ใช่	☐ ไม่ใช่	

4. อุปกรณ์ป้องกันอันตราย (Rescue Kit) ที่ต้องใช้

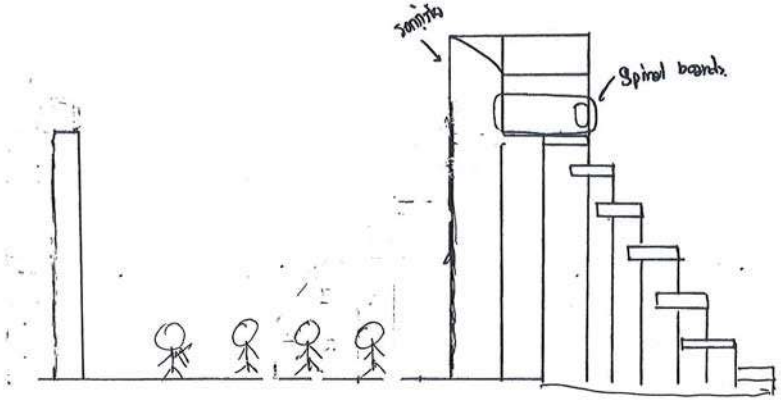
☑ Safety Harness	☑ ชุดปฐมพยาบาล	☑ รอกกู้ภัย	☐ เปลสัก	
☑ เชือกกู้ภัย	☑ Gas Detectors	☐ ชุดดับเพลิง	☐ Skets/เปลม้วน	
☐ Tri-Pots (สามขา)	☐ SCBA Set	☑ อุปกรณ์ระบายอากาศ	☑ Spinal Boards	
☐ ชุดกันสารเคมี	☐ ไฟฉาย	☐ Cranes/เครน	☐ Other	

5. ขั้นตอนการกู้ภัย (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

1. ก่อนลงไปทำการกู้ภัยให้ขอผ่านพื้นที่อับอากาศ ผู้ปฏิบัติงานต้องทราบการวางตัวของผู้ประสบภัยก่อน และเตรียมอุปกรณ์ เช่น Halfer watch ตรวจ ฯลฯ
2. ก่อนลงไปปฏิบัติงาน / ใช้ในพื้นที่ อับอากาศ จะต้องมี รอกกู้ภัย และ spinal boards, อยู่ที่จุดทำงาน เสมอ
3. การจัดตั้งรอกกู้ภัย จะต้องมี ผู้ช่วยเหลือ อย่างน้อย 2 คน ยืนห่าง กัน 30 เมตร กรณี ผู้ปฏิบัติงานหมดสติ
4. หากผู้ปฏิบัติงานหมดสติ ให้ ผู้ปฏิบัติงาน / ผู้ควบคุมงาน ช่วยทำการ ผูกสายรัดขึ้น spinal boards, หรือผูกด้วยการกู้ภัย
5. ให้ Halfer watch ตรวจ เฝ้าระวัง ตลอดเวลา ผู้ที่จะขึ้น spinal boards, หรือลงมาจากจุดทำงาน ต้องแจ้ง HSE TTI / PEPCO / BST ให้ทราบ ถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อสั่งการ ในการช่วยเหลือ กับผู้ประสบเหตุ ภายในเวลาอันรวดเร็ว เช่น ฯลฯ
6. ให้ผู้ที่ปฏิบัติงานในที่อับอากาศออกมาจากที่นั่นทันที หาก ตรวจพบว่า สภาพอุปกรณ์ไม่ดี หรือผู้ปฏิบัติงาน

ภาพประกอบแผนการช่วยเหลือ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

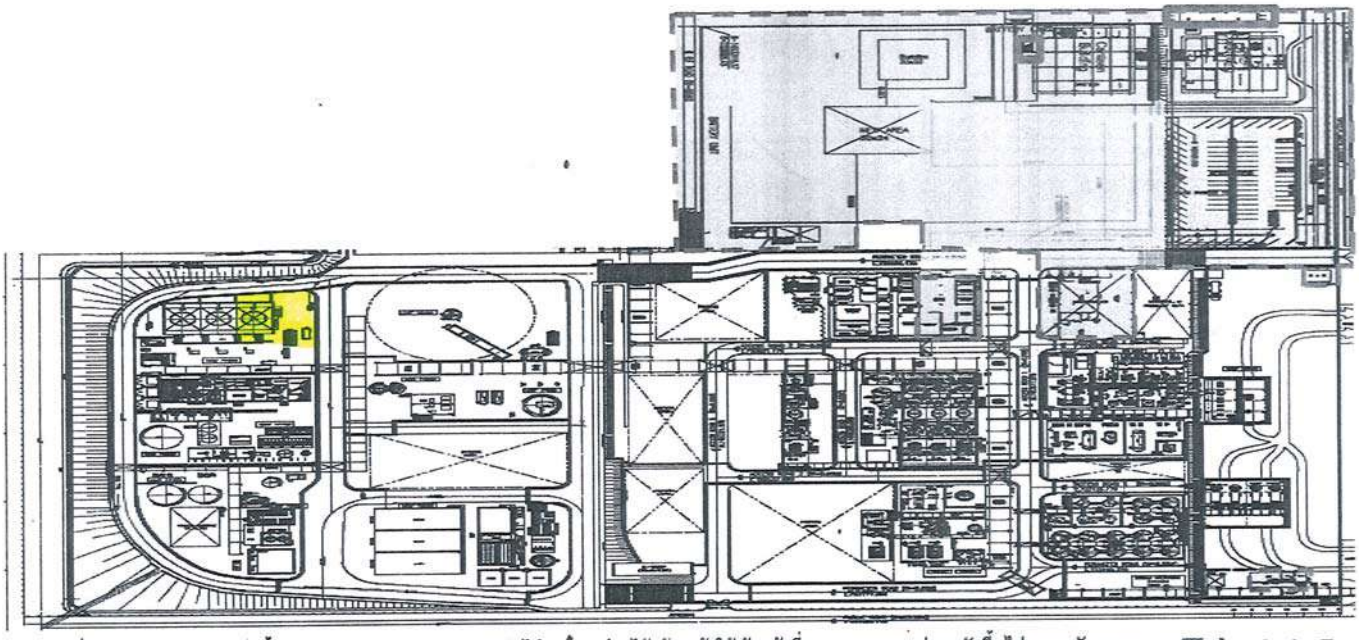
วาดภาพประกอบแผนการช่วยเหลือ



ลงชื่อรับทราบ	ลงชื่อตรวจสอบ	ลงชื่ออนุมัติ
หัวหน้าทีม: ณัฐ	ลงชื่อ: ปรีชา / ณัฐ	ลงชื่อ: Shift Supervisor/Supervisor
สมาชิก: ปรีชา	ผู้ขออนุญาต	(ปรีชา)
สมาชิก: เฉลิม	ลงชื่อ: เฉลิม	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
สมาชิก: ชาตรีศักดิ์	จนท.ตรวจสอบความปลอดภัยฯ ขึ้นไป	
สมาชิก: วรพลิศร		

Plot Plan สำหรับ Mark จุดปฏิบัติงาน SITE 2

Safe Work Permit No. 1057



ในกรณีที่มีการทำงานโดยมีการปิดกั้นเส้นทาง รถดูดเฉินและรถดับเพลิงไม่สามารถผ่านได้ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นไปลงนามรับทราบ

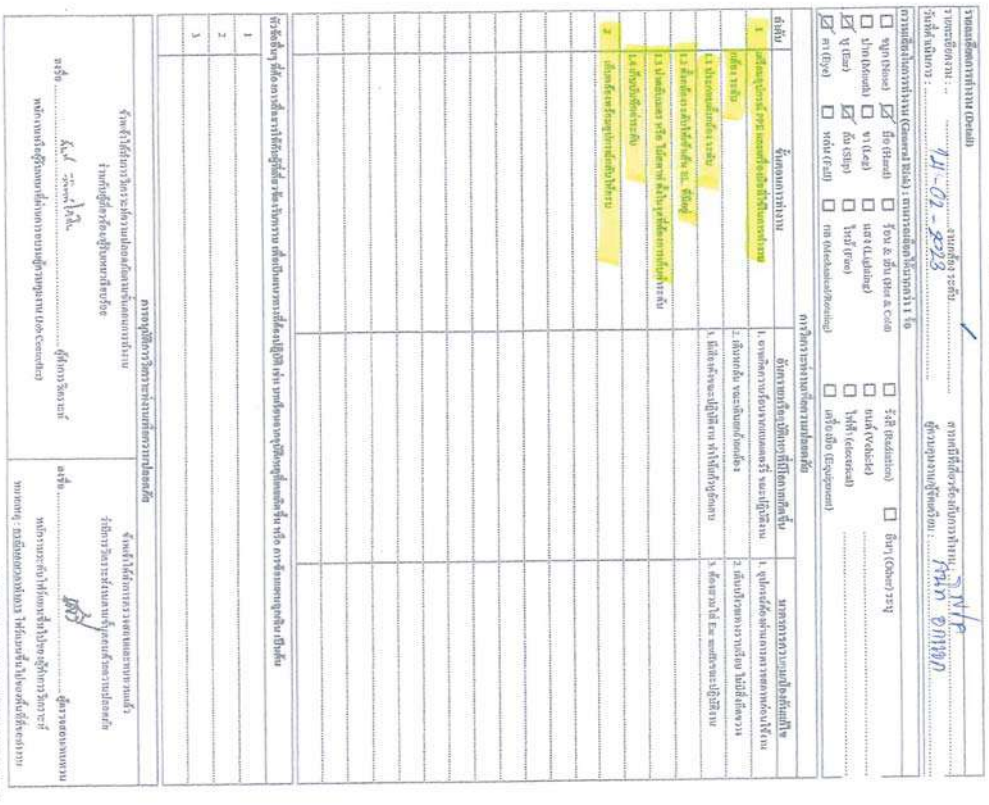
= Safe Zone

ลงชื่อ N/A ..... จนท.ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นไป

(.....)

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 1057

Page. : 1 / 7

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานไฟ้ Generator

สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : น้ำมัน

วันที่ดำเนินการ : 14-02-2023

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ลมิต ดกแดก

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☐ แสง (Lighting)
- ☑ ยานพ์ (Vehicle)
- ☑ หู (Ear)
- ☐ ลื่น (Slip)
- ☐ ไหม้ (Fire)
- ☐ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☐ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	การใช้ Generator ตะลุ่มไฟ	1.1 ไฟฟ้าช็อตจากประกายไฟจากต่อไฟเข้าและถอดสายดิน	1.1.1 - ต้อง Start เครื่องก่อนจึงสวมใส่ถุงมือยางไฟ หรือถ้า
		โดนสะดุดของตกเครื่องขณะใช้งาน	1.1.1 - ต้อง 0 %
			1.1.2 - ต้องสวมหน้ากากป้องกันประกายไฟที่อาจเกิดขึ้นขณะ
			เครื่อง Generator กระต้องทำงานสะอาดอุดรังก่อนเครื่องจาย
			1.1.3 ติดตั้งไฟฟ้าฉุกเฉินหลังจากเครื่องไม่น้อยกว่า 15 ปอนด์
			Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ใช้ประจำเครื่อง
			1.1.4 ทำการติดตั้ง Grounding เพื่อกระทำการป้องกันอุบัติเหตุเมื่อเกิด
			ไฟรั่วไหลจากไฟฟ้าเข้าสู่ตัวเครื่องเพื่อป้องกันการเกิดไฟฟ้าดูด
			ปิดสวิตช์การทุกครั้ง และถอดสายดินทิ้งทุกครั้ง
		1.2 ขณะทำการขึ้นรถออกจากพื้นที่ทำงานไปยังจุดทำงาน	1.2.1 - ตรวจสอบข้างให้มีผู้ปฏิบัติงานอยู่ด้วยเสมอ
		ไฟฟ้าช็อตจากผู้ปฏิบัติงานใช้งานเครื่องมือผลิตไฟฟ้าเสียชีวิต	ทุกครั้งก่อนเริ่มงานทุกครั้
			1.2.2 ผู้ใช้ต้องนำเข้าใช้งานต้องมีระบบ ELCB ป้องกันไ
		1.3 น้ำมันจาก Generator เกิดรั่วไหลส่งผลกระทบทางสิ่ง	1.3.1 ต้องใช้มือถาด เครื่องดักรองขนาดมาตรฐาน BST จำนวน
		แวดล้อม	
2	การเติมน้ำมันเครื่องจักร	2.1 น้ำมันหกรั่วไหลลงพื้น และทำการขยายตัวสู่สภาพแวด	2.1.1 ควรจุดเติมน้ำมันเครื่องในพื้นที่เครื่องมีถาดรองรับน้ำมัน
		ล้อมรอบสิ่งแวดล้อม	2.1.2 ควรเติมน้ำมันเครื่องจักร ต้องใช้ Hand Pump เท่านั้น
			เพื่อป้องกันการหกรั่วไหลของน้ำมัน
			2.1.3 ตรวจสอบสภาพถังน้ำมันเครื่องไม่ร้า
			2.1.4 ขณะเติมน้ำมันต้องตรวจสอบระดับน้ำมันเป็นระยะ
			เพื่อป้องกันการหกล้น
		2.2 มีการหยดของน้ำมันเครื่องจากการเติมน้ำมันขณะเติม	2.2.1 - สามารถใช้ถุงมือยางถุงมือผ้าเช็ดน้ำมัน
		2.3 ไม่ได้เช็ดล้างคราบเครื่องยนต์ออกก่อนเติมน้ำมัน	2.3.1 เปิดเครื่องก่อนเพื่อน้ำมันหล่อลื่นประมาณ 5-10 นาที
			2.3.2 ติดตั้งไฟฟ้าฉุกเฉินหลัง Fire Rating ไม่น้อยกว่า 10A20B

ข้อจำกัดอื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุที่คาดว่าจะเกิดขึ้น เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คาดว่าจะเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนอุบัติเหตุ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

จำเป็นได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน	จำเป็นได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบร่วม	ไม่มีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ วิโรจน์ ทองดี ผู้วิเคราะห์	ลงชื่อ เสวี ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
หน้างานหรือผู้รับผิดชอบที่ดำเนินการตามผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หน้างานระดับไม่ต่ำกว่าผู้ปฏิบัติการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : ถ้ามีเหตุการณ์ไม่ปกติ ให้รีบแจ้งไปของผู้ปฏิบัติการวิเคราะห์

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 1057

Page. : 1 / 7

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานเดินและผู้ควบคุมเครื่อง งานขนถ่ายเหล็ก,เข็มขัด, เทอดนเหล็ก

สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14/02/23

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมัก ดกแดก

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☐ แสง (Lighting)
- ☑ ยานพ์ (Vehicle)
- ☑ หู (Ear)
- ☑ ลื่น (Slip)
- ☑ ไหม้ (Fire)
- ☑ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☐ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	งานยกลิกลอนเหล็ก งานยกลิกลอนเข็มขัดลอนเหล็ก เครื่องยกลิก	1.ไฟฟ้าดูด,ไฟฟ้าสถิตงาน ทำให้ผู้ปฏิบัติงาน หมดสติ	1.อุปกรณ์ไฟฟ้าที่เชื่อมป้ายต้องห้ามการตรวจสภาพ
	ไฟฟ้า ,เครื่องยกลิกด้วยลอนหรือยกลิกด้วยเครื่องจักร		พร้อมติดสติดเตอร์ไม่มีไฟเรื่องยกลอนนำขึ้นพื้นที่
			2.หัวหน้างานต้องตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนเริ่มงานทุกวัน
			3.ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความชำนาญให้เป็นระเบียบไม่ให้ผู้ใดมาใช
			ที่ต้องดูดยึดยกแขวน หรือสายไฟต่างๆ และต้องควบคุม
			ตรวจสอบสภาพพื้นที่การทำงานโดยทั่วหน้างานตลอดเวลา
			ที่มีการปฏิบัติงาน
			4.หัวหน้างานต้องสำคะเนขนาดน้ำหนัก ไว้ในช่วงเครื่องยก
			เพื่อขนวนสายไฟกระชับพื้นที่
			5.ผู้ปฏิบัติงานต้องช่วยใส่ถุงมือผ้าโดยถุงมือต้องแห้งไม่เปียกชื้น
			6.ช่วยกระแสไฟฟ้าต้องมีการติดตั้งระบบเครื่องตัดไฟอัตโนมัติ
			(ELCB) ที่แผงควบคุมไฟที่ใ และต้องตรวจสอบให้อยู่ในสภาพ
			พร้อมใช้งานโดยใช้วิธีการตรวจสอบผู้จำกระแสไฟฟ้าที่
			ประจำวันก่อนเริ่มงาน โดยหัวหน้างาน
		2.มีประกายไฟจากงานยกลิกลอนเหล็ก, ความร้อนของเครื่องยนต์	1.ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟก่อนเริ่ม
		หรือประกายไฟจากท่อไอเสียเป็นอันตรายกับโครงสร้างอาคารเมื่อสารเผ	งานทุกครั้ง % LEL=0 งานนั้นถึงจะเริ่มงานได้ และต้องมีการ
		ที่มีการสะสมในอากาศทำให้เกิดไฟไหม้อุปกรณ์เสียหาย	ตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟระหว่างการปฏิบัติงาน
			2.สวมหน้ากากป้องกันประกายไฟ
			3.เครื่องมือต้องผ่านการตรวจสภาพก่อนนำเข้าพื้นที่
			4.ปิดล้อมด้วยกั้นไวนิลแบบเหนา / ตักกันไฟที่ลุกลามขยาย

ข้อจำกัดอื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุที่คาดว่าจะเกิดขึ้น เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนอุบัติเหตุ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

จำเป็นได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน	จำเป็นได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบร่วม	ร่วมการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ผู้วิเคราะห์	ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
หน้างานหรือผู้รับผิดชอบที่ดำเนินการตามผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หน้างานระดับไม่ต่ำกว่าผู้ปฏิบัติการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : ถ้ามีเหตุการณ์ไม่ปกติ ให้รีบแจ้งไปของผู้ปฏิบัติการวิเคราะห์

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโทเมอร์ส จำกัด SWP No. : 1057

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 2 / 7

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานติดและซักอุดรอยเชื่อม งานทุบกะเทาะเศษวัสดุ, เกรอนกรีต สภาพที่มีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14/07/23 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมศักดิ์ อภิเษก

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....

☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานพาหนะ (Vehicle) .....

☑ หู (Ear) ☑ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....

☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดวิกฤตที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		3.ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสถังทำให้ผู้ถูกจ้างการได้รับอันตราย	1 ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่อุปกรณ์
			Bar Mall ตลอดเวลาการปฏิบัติงาน
			2 ปิดล้อมพื้นที่ ติดป้ายเตือน
			3 ผู้ไม่มีส่วนที่เกี่ยวข้อง ห้ามเข้าพื้นที่
			4 จัดเวลาพักให้เหมาะสม
		4.ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสแรงสั่นสะเทือนจากเครื่องจักรกลหนักทำให้	1.จัดเวลาพักให้เหมาะสม เป็นระยะๆ
		มีอาการเมื่อยล้า	2.ต้องมีการสลับเปลี่ยน กับผู้ปฏิบัติงาน ไม่ทำงานกับแรงสั่น
			สะเทือนเป็นเวลานาน
		5.ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสฝุ่นละอองทำให้ระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ	1.ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่หน้ากาก
			กากป้องฝุ่นตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
			2.ใช้น้ำหรมจุดที่จะทำการตัดเพื่อลดการเกิด ฝุ่นละอองจาก
			ตัดตอนกรีตสู่กระจาย
			3.ปิดล้อมด้วยผ้าใบพื้นที่ให้เรียบร้อย ก่อนเริ่มงาน
		6 ท่าทางในการทำงานต้องทำงานตลอดเวลาปฏิบัติงานให้กับผู้ปฏิบัติงาน	4.หัวหน้างานต้องกำหนดเวลาปฏิบัติงานให้กับผู้ปฏิบัติงาน
		ทำงานไม่เกิน 45 - 60 นาที ควรมีการเปลี่ยนกันเข้าทำงานและ	
		ตรวจสอบดูพฤติกรรมการทำงานของผู้ปฏิบัติงานอยู่ตลอดเวลา	
		5. สายลมหลุดสะบัดถูกผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บร่างกายทั่วไป	1.ต้องใส่ Safty Sling ทุกจุดข้อต่อสาย และ Pin Lock
			ทุกจุดข้อต่อสาย
			2 สายลมเส้นแรกที่ออกจากเครื่อง Air Compressor ต้องเป็น
			แบบ Hydraulic ทั้งหมด

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการชี้แจงให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การขีดเขียนอุบัติเหตุ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับผิดชอบ/ที่ปรึกษา

ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์

หน้างานหรือผู้รับผิดชอบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน

หมายเหตุ : ถ้ามีผลตอบรับว่าง ให้ขึ้นบรรทัดใหม่ต่อไปเรื่อยๆ

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโทเมอร์ส จำกัด SWP No. : 1057

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 3 / 7

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานติดและซักอุดรอยเชื่อม งานทุบกะเทาะเศษวัสดุ,เกรอนกรีต สภาพที่มีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14/07/23 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมศักดิ์ อภิเษก

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....

☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานพาหนะ (Vehicle) .....

☑ หู (Ear) ☑ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....

☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดวิกฤตที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		7.ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ จากแผลถลอกหรือเส้นเอ็นฉีกขาดในหน้า	1.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากากแบบเต็มหน้า Face Shield
		และความดันโลหิตสูงหรือหลอดเลือดแตก	และแว่นตานิรภัยตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
			2.ปิดล้อมพื้นที่ปฏิบัติงานเพื่อจำกัดบริเวณการทำงานด้วยเครื่องกั้นกรวย
			ระยะรัศมีของการปฏิบัติงานให้ชัดเจนห้ามผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าใน
			พื้นที่วิธีดันตราย (Line-Of-Fire)
		8 ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสถังต้องทำให้อุบัติภัยการได้รับอันตราย	1.ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่อุปกรณ์
			Bar Mall ตลอดเวลาการปฏิบัติงานที่มีเสียงดัง
		9.ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสฝุ่นละอองทำให้ระคายเคืองระบบทางเดิน	1. ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่หน้ากาก
		หายใจ	ป้องกันฝุ่นตลอดเวลาการปฏิบัติงาน
			2.ใช้น้ำหรมจุดที่จะทำการตัดเพื่อลดการเกิดฝุ่นละออง
			จากตัดตอนกรีตสู่กระจาย
			3.ปิดล้อมด้วยผ้าใบพื้นที่ให้เรียบร้อย ก่อนเริ่มงาน
			4.หัวหน้างานจัดเวลาพักให้เหมาะสม
		10 เสียงดังเกินมาตรฐานกำหนดสำหรับผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	1. จัดระยะการทำงานของพื้นที่ปฏิบัติงานให้ห่างกันอย่างน้อย 1 เมตร
			2.ผู้ปฏิบัติงานต้องระยะห่างของสายที่ใช้การสัมผัส
			3.ทำงานเสียงดังเป็นเวลาไม่เกินมาตรฐานกำหนดเท่านั้น
			4.จัดให้มีการจัดเรียงเครื่องมือเครื่องจักรการตั้งไม่ขนาดกัน
			ของผู้ทำการตัดตอนเอง.
2	งานติดตั้งเสา Dowel / เหล็กสมอเข็ม ด้วยเสียงไฟฟ้า	ไฟฟ้าดูด/ช็อต	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนใช้งาน
			2.สวมอุปกรณ์ PPE ที่เหมาะให้ครบและสวมใส่ถุงถีเหลือ
			ป้องกันไฟฟ้าดูด/ไฟฟ้าช็อต
		ได้รับบาดเจ็บระหว่างปฏิบัติงาน	1.สวมใส่ถุงมือหนังระหว่างปฏิบัติงาน
			2.สวมใส่หน้ากาก(Face shield)ขณะปฏิบัติงาน
			3.ตรวจสอบสภาพใบเลื่อยก่อนทำงาน
			4. ใช้ใบเลื่อยให้ถูกประเภทและถูกขนาด
			5. ถอดปลั๊กทุกครั้งเปลี่ยนใบเลื่อย

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการชี้แจงให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การขีดเขียนอุบัติเหตุ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับผิดชอบ/ที่ปรึกษา

ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์

หน้างานหรือผู้รับผิดชอบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน

หมายเหตุ : ถ้ามีผลตอบรับว่าง ให้ขึ้นบรรทัดใหม่ต่อไปเรื่อยๆ

S-PSM-CO-F0003 (re.7)_EFF.07-12-21_1Y_ID-1323/21

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานตัดและยกถังยอนกรีต งานดูดเศษเหลือ,ขึ้นรถบรรทุก, เทยอนกรีต สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน: N/A

วันที่ดำเนินการ : 19/07/23 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สันติ ดอกพยุง

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานพาหนะ (Vehicle) .....
- ☑ ผิว (Skin) ☑ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดที่มีเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
3	ทิ้งยางขึ้น ด้วยสายสลิงด้วย Back hoe	1.สายสลิงสั้นกับ เหวี่ยงโดนผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	1.ขณะทำการยกสายสลิงด้วย Back hoe ต้องไม่มีปฏิบัติงานอยู่
			ในรัศมีการหมุนของ Back hoe
			2. ใช้สลิงเคล็ดกับสายสลิงก่อนทำการหัก
			3.ผูกไว้มี Flag man ในการให้สัญญาณ
			4.ผู้ไม่เกี่ยวข้องในไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่
			5.สลิงต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน
			4. ใช้ในเชือกให้ถูกประเภทและถูกขนาด
			5. ยอดปล้ำขณะเปลี่ยนในเดือย
		ถูกลมตุ้นขณะตัดขึ้นงาน	1 สวมใส่หน้ากากกรองตุ้นขณะทำงานตัดขึ้นงาน
		ไหม้ในขณะทำงาน	2. ควรตรวจบริเวณที่จะตัดไฟ (ระเบิด) ก่อนปฏิบัติงาน
			3.จัดแยกวัสดุที่ติดไฟได้ออกจากพื้นที่
		ชิ้นงานในเดือย,ขณะย้ายชิ้นงาน	1 กำหนดพื้นที่จัดเก็บขณะให้เหมาะสมและชัดเจน
			2 ควรจะมีรถก่อนนำไปยังให้ถูกต้อง
			3 ทำความสะอาด และจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ให้เป็นระเบียบ
			หลังเลิกงานทุกครั้ง
4	ทิ้งยางขึ้น ด้วยสายสลิงด้วย Back hoe	1.สายสลิงสั้นกับ เหวี่ยงโดนผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	1.ขณะทำการยกสายสลิงด้วย Back hoe ต้องไม่มีปฏิบัติงานอยู่
			ในรัศมีการหมุนของ Back hoe
			2. ใช้สลิงเคล็ดกับสายสลิงก่อนทำการหัก
			3.ผูกไว้มี Flag man ในการให้สัญญาณ
			4.ผู้ไม่เกี่ยวข้องในไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่
			5.สลิงต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับหมายเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน
หน้างานหรือผู้รับหมายที่ทำการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หมายเหตุ : กรณีมีผลการตรวจสอบ ให้บันทึกเพิ่มในช่องด้านล่าง

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานตัดและยกถังยอนกรีต งานดูดเศษเหลือ,ขึ้นรถบรรทุก, เทยอนกรีต สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน: N/A

วันที่ดำเนินการ : 19/07/23 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สันติ ดอกพยุง

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานพาหนะ (Vehicle) .....
- ☑ ผิว (Skin) ☑ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดที่มีเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
5	งานตัด, ยึดเหลี่ยมต้น, ดูดเศษที่ตกค้างและขัดเรียบเหลี่ยมต้น	1.ประกายไฟได้กับสิ่งที่ติดไฟง่าย และวัตถุไวไฟบรรจุอยู่ภายในถุง	1. ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟก่อนเริ่มงาน
		สิ่งไม่ของสาร VOC หรือแผ่นสิ่งไม่ กระเด็นถูกวัสดุสิ่งไม่ ทำให้ติดไฟ	ถุกครั้ง ๆ ม LEL-จ เท่านั้นถึงจะเริ่มงานได้ และต้องทำการตรวจ
		เชิงกาล	วัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟระหว่างการปฏิบัติงาน
			2.ต้องจัดเตรียมถังดับเพลิงผงเคมีแห้งขนาด 15 ปอนด์
			Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ไว้ ประจำจุดปฏิบัติงาน
			ถังดับเพลิงชนิดและขนาดเหมาะสมกับที่ปฏิบัติงาน
			3. ต้องตรวจสอบพื้นที่การทำงาน และเคลียร์สิ่งวัสดุติดไฟ
			ออกจากพื้นที่ทำงาน ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง
		2. ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสกับฝุ่นผงเหลือ ทำให้เกิดอันตรายเรื้อรังกับการ	1.ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่ถุงมือหนังหรือ เชื่อถัง หรือถุงมือ
		ระบบการหายใจ	เชื่อมหรือมาสเครื่องปิดวัตรอบควรตรวจสอบเครื่องเป็นประจำ
			2.สวมใส่หน้ากากชนิดครอบหน้าตลอดเวลา
6	งานยึดเหลี่ยมขึ้นบนระดับพื้นด้วยเครื่องมือกล ชนิดแบบใช้	1.ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากการถูกแบบเหลี่ยมหนีบนิ้วมือเป็นแผล	1.ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่ถุงมือเชื่อมือ ถุงมือหนังหรือถุงมือผ้าตลอดเวลา
	สำหรับงาน รูขนาด ตั้งแต่ 18ว. ขึ้นไป		ขณะปฏิบัติงาน
	- สิ่งยึดด้วยเหล็กแบบเหลี่ยม		2. ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการซื้อขายค่อยเรื่อยแรงงานให้จัดแจง
			ในการวางและเข้าแบบให้มั่นคงเสริมด้วยโครงเหล็กกล่อง
			3.ใช้จำนวนผู้ปฏิบัติงานให้เหมาะสมในการยก ติดตั้งและ
			รื้อแบบให้มั่นคงเสริมด้วยโครงเหล็กกล่อง
			4.ทำการยึด ล็อค แบบเหล็กให้แน่นหนา

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับหมายเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน
หน้างานหรือผู้รับหมายที่ทำการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หมายเหตุ : กรณีมีผลการตรวจสอบ ให้บันทึกเพิ่มในช่องด้านล่าง

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : A0097

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 6 / 7

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ...งานตัดและถอดท่อยาง งานยกของหนัก,ชั่งแบบ, เทยางเบรค วันที่ดำเนินการ : 19/07/23 สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สินท ดวงมงคล

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานพาหนะ (Vehicle) .....
- ☑ หู (Ear) ☑ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		2.ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากการถูกถ่อนหนีบ้วยมือ มือแตก	2.ผู้ปฏิบัติต้องมีความชำนาญในการใช้งานก่อนถ่อน
			ใครหัวหน้างานเป็นคนตรวจสอบผู้ปฏิบัติงาน
		3 ผู้ปฏิบัติงานถูกตะปูที่ไม่ยอมขึ้นแทงมือ และเท้าได้บาดเจ็บเล็ก	1.ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่ถุงมือเพื่อป้องกันมือและนิ้วหลอดตวจ
		เป็นแผล	ขณะปฏิบัติงาน
			2 เมื่อรื้อไม้แบบให้ถอดตะปูออกไม่แบน
			3.จัดเก็บไม้แบบให้เรียบร้อยก่อนที่จะทำงานขั้นต่อ
			4.หัวงอุปกรณ์ที่ไม่ใช้แล้วให้เป็นระเบียบ
		4.ไม้แบบ แบบเหล็ก หนีบกับ กระแทกผู้ปฏิบัติงาน	3 ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่ถุงมือเพื่อป้องกันมือและนิ้วหลอดตวจขณะ
			ปฏิบัติงาน
			2 ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการสื่อสารต่อเนื่องรวมงานให้ชัดเจนในการ
			วางและขำแบบให้อัดแน่นด้วยโครงเหล็กกล่อง ไม่แบบ
7	งานยกสิ่งของด้วยเครื่องยกสิ่งของ	1.ผู้ปฏิบัติงานถับทับเกี่ยวสังหาให้ถูกบีบกรรไกรได้รับบาดเจ็บ	1. ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่อุปกรณ์
			Ear Muff ตลอดเวลาการปฏิบัติงาน
		2. ผู้ปฏิบัติงานถับติดกระดับสะเทือนจากเครื่องยกสิ่งของทำให้	1.หัวหน้างานต้องกำหนดเวลาปฏิบัติงานให้กับผู้ปฏิบัติงาน
		มือการเปื่อยล้า	ให้ถูกต้อง ควรมีการเปลี่ยนกันเข้าทำงานตรวจสอบถังยกอุ
			หลักกรรมการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน

ทำ:ข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ชัชวาลย์ ชื่นเพ็ง ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน
หน้างานหรือผู้รับเหมาที่ดำเนินการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หน้างานระดับไม่ต่ำกว่าระดับขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : ควรมีผลการตรวจ ไม่น้อยกว่าระดับขึ้นไปของพื้นที่ของตำแหน่ง

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : A0097

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 7 / 7

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ...งานตัดและถอดท่อยาง งานยกของหนัก,ชั่งแบบ, เทยางเบรค วันที่ดำเนินการ : 19/07/23 สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สินท ดวงมงคล

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานพาหนะ (Vehicle) .....
- ☑ หู (Ear) ☑ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		3. มีประกายไฟจากรถยนต์เติมน้ำมันเข้าใกล้ไฟไหม้	1.เครื่องยนต์ต้องใส่ท่อกันประกายไฟ ต้องมีการตรวจวัดค่า
		ลอดมาในอากาศทำให้ติดไฟในบริเวณนั้นได้	ความเข้มข้นของสารไวไฟก่อนเริ่มงานทุกครั้ง ≤ LEL-10 เท่านั้น
			มีจุดเริ่มงานได้ และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสาร
			ไวไฟระหว่างการปฏิบัติงาน
			2. ต้องจัดเตรียมถังดับเพลิงชนิดแห้งขนาด 15 ปอนด์ Fire Rating
			ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ไว้ ประจำจุดปฏิบัติงานอย่างน้อยจุด
			และอยู่ในตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน
		4.ผู้ปฏิบัติงานตับพัดพุ่นออกทำให้ระคายเคืองระบบทางเดิน	1. ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่หน้า
		หายใจ	กากเพื่องกันฝุ่นตลอดเวลา
			2.ใช้น้ำหรอมบริเวณที่ทำงานเพื่อลดการเกิดฝุ่นฟุ้งกระจาย
8	การเติมน้ำมันเครื่องจักร	1 น้ำมันหกร้วไหลลงพื้น ขณะทำการขนส่ง ล่วงลงกระทบ	1 ตรวจนับถังน้ำมันเข้าในพื้นที่ต้องมีอาตรองถังน้ำมัน
		กับอื่นเหตุล้อม	2 การเติมน้ำมันเครื่องจักร ต้องใช้ Hand Pump เท่านั้น
			3เพื่อป้องกันการหกร้วไหลของน้ำมัน
			3 ตรวจสอบสายส่งน้ำมันต้องไม่ร้ว
			4 ขณะเติมน้ำมันต้องตรวจสอบระดับน้ำมันเป็นระยะ
			5เพื่อป้องกันการหกล้น
		2 ผิวหนังระคายเคืองจากการสัมผัสน้ำมันขณะเติม	1 สวมใส่ถุงมือยางชนิดครั้งขณะเติมน้ำมัน / ใช้ Hand pump
		3 ไอน้ำหรือจากความร้อนของเครื่องยนต์ขณะเติมน้ำมัน	1 ดับเครื่องก่อนเติมน้ำมันอย่างน้อย 5-10 นาที
			2จัดเตรียมถังดับเพลิง Fire Rating ไม่น้อยกว่า 10A20B

ทำ:ข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ชัชวาลย์ ชื่นเพ็ง ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน
หน้างานหรือผู้รับเหมาที่ดำเนินการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หน้างานระดับไม่ต่ำกว่าระดับขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : ควรมีผลการตรวจ ไม่น้อยกว่าระดับขึ้นไปของพื้นที่ของตำแหน่ง

S-FSM-CO-F0003 (re.7)_EFF.07-12-21_1Y_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 1009

Page. : 1 / 1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เจียร, ตัด

วันที่ดำเนินการ : 14/07/23

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมิท ดอกเบญจา

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☑ แสง (Lighting)
- ☐ ยนต์ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☐ ลื่น (Slip)
- ☑ ไหม้ (Fire)
- ☑ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☑ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	งานตัดและเจียร อุปกรณ์ชิ้นงานด้วยหินเจียร 4"	เกิดไฟไหม้เนื่องจาก มีสารไวไฟและก๊าซวิ่ว สัมผัสกับ	1.ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
	และหินเจียร 7"	ประกายไฟในพื้นที่ปฏิบัติงาน	ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง % LEL=0 เท่านั้นถึงจะเริ่มงาน
			และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
			ระหว่างการปฏิบัติด้วย
			2.ติดเครื่องดังดับเพลิงผงเคมีแห้งขนาด 15 ปอนด์
			Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ไว้ ประจำจุดปฏิบัติงาน
			3. ปิดล้อมพื้นที่ทำงานให้มิดชิดด้วยผ้ากันไฟทั้ง 4 ด้าน
		ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับบาดเจ็บที่ใบหน้าและอวัยวะของร่างกาย	1.- ใช้ใบตัดกับใบเจียรให้เหมาะสมกับงานและใบหิน
		เป็นแผลฉีกขาด เนื่องจากใบหินเจียรแตกกระเด็นใส่ขณะ☐	เจียรต้องได้มาตรฐานตรง เช่นใบเจียรต้องมี
		ทำการเจียรและตัดท่อ	จำนวนรอบมากกว่าหินเจียร ใบเจียรต้องไม่มีรอยน้ำ
			ให้ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบอีกครั้งหนึ่งก่อนเริ่มงาน)
			2.ต้องใช้หินเจียรที่มีการ์ดเพื่อป้องกันใบหินเจียรแตก
			3.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากากแบบเต็มหน้า Face
			Shield และแว่นตานิรภัยเพื่อป้องกันสะเก็ดหิน
			เจียรกระเด็นเข้าตา

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	ผู้ปฏิบัติงานต้องมี face shield ก่อนเริ่มงานเท่านั้น วันชาติ
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
หนังงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หนังงานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 1009

Page. : 2 / 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เจียร, ตัด

วันที่ดำเนินการ : 14/07/23

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมิท ดอกเบญจา

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☑ แสง (Lighting)
- ☐ ยนต์ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☐ ลื่น (Slip)
- ☑ ไหม้ (Fire)
- ☑ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☑ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บที่มือแขน เป็นแผลฉีกขาด ☐	1.ต้องทำการถอดปลั๊กไฟในขณะที่เปลี่ยนใบตัด ใบเจียร
		จากการเปลี่ยนใบตัด ใบเจียร	ทุกครั้ง
			2.ใช้ประแจในการถอด- ใบหินเจียร เท่านั้น
			3.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือหนังขณะทำการ
			เปลี่ยนใบตัด ใบเจียร ทุกครั้ง
		หินเจียร สะบัดโดนมือผู้ปฏิบัติงาน มือขาด,นิ้วขาด	1.หินเจียรต้องมีมือจับ (Handle) ที่เครื่อง เพื่อป้องกันการ
		ร่างกายเป็นบาดแผล	สะบัดขณะใช้งาน
2	งานเชื่อมชิ้นงาน ด้วยตู้เชื่อมไฟฟ้า	เกิดไฟไหม้เนื่องจาก มีสารไวไฟและก๊าซวิ่ว สัมผัสกับ	1.ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
		ประกายไฟในพื้นที่ปฏิบัติงาน	ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง % LEL=0 เท่านั้นถึงจะเริ่มงาน
			และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
			ระหว่างการปฏิบัติด้วย
			2.ติดเครื่องดังดับเพลิงผงเคมีแห้งขนาด 15 ปอนด์
			Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ไว้ ประจำจุดปฏิบัติงาน
			3. ปิดล้อมพื้นที่ทำงานให้มิดชิดด้วยผ้ากันไฟทั้ง 4 ด้าน
			ด้านและในการปฏิบัติงานบนที่สูงต้องปูผ้ากันไฟ
			และใช้ถาดรองด้านล่างด้วยเพื่อป้องกันการ
			กระเด็นของสะเก็ดไฟ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานเท่านั้น และต้องได้รับการตรวจจาก REPCO and BST ก่อนเท่านั้น วันชาติ
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
หนังงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หนังงานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 00093

Page. 3 / 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานซ่อม, เชื่อม, ตัด

วันที่ดำเนินการ : 14/09/63

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : คุณ ธรรชัญ

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☑ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle) .....
- ☐ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☒ ตา (Eye) ☑ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ระบบท่อเก่ารั่วทะลุ เกิดการ ARC จากหัวเชื่อมลวดเชื่อม	1.ต้องทำการปิดกั้นด้วยผ้ากันไฟเพื่อป้องกันระบบท่อเก่า
		ระบบท่อใหม่ที่ทำการติดตั้ง ARCกัน Tube ดึบสายกราวด์	และ Tube อุปกรณ์ข้างเคียง
		ไม่แน่นและ โดนจุดที่ทำการเชื่อม	2.ต้องไม่วางหัวเชื่อมที่มีลวดเชื่อมบนระบบท่อเก่า
			ใช้ผ้ากันไฟปูกันไว้ใกล้จุดที่ทำการเชื่อม
			3.ต้องไม่วางตู้เชื่อมบนระบบท่อเก่า ต้องวางไว้บนพื้นร้าน
			ที่ปูด้วยผ้ากันไฟเท่านั้น
			4.สายกราวด์ งานเชื่อมต้องทำการดึบให้ใกล้จุดที่ทำ
			การเชื่อมขันล็อกยึดให้แน่นเพื่อป้องกันการARC
			5.ต้องใช้ตู้เชื่อมแบบที่เป็นหัวรีโมท เท่านั้น
		ระบบไฟฟ้า และระบบ Instrument ของอุปกรณ์โรงงานได้รับ	1.ให้ถอดอุปกรณ์ที่จะทำการเชื่อมออกไปเชื่อมด้าน
		ความเสียหาย เนื่องจากไม่ทำการถอดระบบกราวด์และ	นอกเพื่อป้องกันไม่ให้มีผลกระทบกับอุปกรณ์Instrument
		ป้องกันอุปกรณ์ก่อนทำการเชื่อม	และถ้าถอดอุปกรณ์ไม่ได้ต้องทำการถอดระบบกราวด์
			ของอุปกรณ์ก่อนทำการเชื่อมและใช้ประเก็นยางรอง
			หน้าแปลนหัว-ท้ายของท่อดึบกราวด์เชื่อมให้ใกล้จุด
			ที่ทำการเชื่อม
			2. ใช้ผ้ากันไฟปิดคุมระบบ Tube อุปกรณ์ ให้ใกล้จุดที่
			ทำการเชื่อม
			3.ต้องไม่วางสายเชื่อมทำดอุปกรณ์ และระบบท่อ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย

ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์

หนังงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน

หนังงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์

หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 00093

Page. 4 / 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานซ่อม, เชื่อม, ตัด

วันที่ดำเนินการ : 14/09/63

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : คุณ ธรรชัญ

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☑ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle) .....
- ☐ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☒ ตา (Eye) ☑ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ผิวหนังบริเวณมือ ผิวหนัง ใบหน้า ดวงตา ของผู้ปฏิบัติงานใหม้	1.- ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือหนัง,หน้ากากเชื่อม
		เกรียมได้รับรังสีความร้อนและตะเกิดไฟจากงานเชื่อม	ลดแสง สำหรับงานเชื่อมโดแฉพาะ และแต่งกายให้มิด
			ชิดทุกครั้งที่ทำงานเชื่อม
		ผู้ปฏิบัติงานสูดดมไอโลหะจากการเชื่อม ส่งผลต่อระบบ	1.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่หน้ากากชนิด 3 M 2091
		ทางเดินหายใจ	ป้องกันไอระเหยจากฝุ่นของโลหะจากงานเชื่อม
			ทุกครั้งที่ทำการเชื่อมงาน
			2.จุดที่มีงานเชื่อมต้องจัดให้มีการระบายอากาศให้ดี
			เพื่อให้ควันเชื่อมถ่ายเทออกจากจุดเชื่อม
		ผู้ปฏิบัติงานถูกไฟฟ้าดูด ไฟช็อต ทำให้หมดสติเสียชีวิต	1.ตรวจสอบสายไฟสายเชื่อมให้สภาพพร้อม ก่อนเริ่มงาน
			2.จัดวางสายไฟสายเชื่อมให้เป็นระเบียบ ไม่ให้อยู่ในจุดที่
			ต้องถูกทับกระแทก
			3.ไม่วางสายไฟ สายเชื่อมในจุดพื้นที่ที่มีความเปียกชื้น
			และน้ำท่วมขัง
			4.ไม่ปฏิบัติงานขณะที่มีฝนตก
			5.ตู้ไฟฟ้าต้องติดตั้ง ELCB

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย

ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์

หนังงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน

หนังงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์

หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (re.7)_Eff.07-12-21_IY_ID-13

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : 1089

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. 5 / 4

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งาน,เรื่อง, สิ่งของ, สถาน

วันที่ดำเนินการ : 19/02/23

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมิทา ธนะพงษ์

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle) .....
- ☐ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☐ ไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☒ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ถังอาร์กอน ถังกระแทกวาล์วปรับแรงดันหัก และ โดนผู้ปฏิบัติงาน	1.วางถังอาร์กอน ในแนวตั้งบนรถเข็นที่นำมาใช้งาน
		ได้รับบาดเจ็บจากฟกช้ำ แขนหัก ขาหัก หรืออุปกรณ์ Plant	โดยเฉพาะ หรือนอนใช้ป้องกันถังล้ม
		ได้รับความเสียหาย	2.ถังอาร์กอนจะต้องปิดฝา Cap ที่บริเวณหัวถังทุกครั้ง
			เมื่อเลิกใช้งาน
		สายส่งก๊าซบริเวณชุดต่อแก๊ซ ของอาร์กอนสะบัดหลุด	1.ใช้เข็มขัดสายรัดจุดข้อต่อสายส่งอาร์กอนให้แน่นหนา
		ทำให้ก๊าซรั่วไหล	ทุกจุด
			2. ต้องมีน้ำสบู่และประแจอยู่ประจำถังอาร์กอน
3	งานประกอบและติดตั้งท่อ และ Support	ท่อ และ Support ตกหรือหลุดทับมือ,เท้า อวัยวะอื่นๆ ของร่างกาย ☐	1. หัวหน้างานตรวจสอบขีดความสามารถของอุปกรณ์
		ขณะทำการติดตั้ง	ช่วยยก เช่น รอกโซ่ ก้ามปลา รอกสาเหลียว จะต้องไม่ใช้
			ยกเกินขีดความสามารถของอุปกรณ์
			2.ขณะทำการยกต้องไม่มีคนอยู่ใต้สิ่งของที่กำลังยก
			หรือผู้ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้าพื้นที่ และทำการปิดล้อมพื้นที่
			3.ต้องไม่แขวนวัสดุด้วยรอกโซ่ ในแนวราบแยงมุมขณะ
			ยกสิ่งของให้ใช้สำหรับการยกสิ่งของในแนวดิ่งเท่านั้น
			4.ท่อที่นำขึ้นไปติดตั้งจะต้องจัดอุปกรณ์ล็อคไว้เพื่อไม่
			ให้ท่อ กลิ้งไปมา
			5.การแขวนอุปกรณ์ช่วยยก ให้แขวนกับโครงสร้างที่มั่นคง
			6.ไม่สอดมือเข้าใต้ชิ้นงานขณะทำการติดตั้ง

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ Sumhidate D. ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	พนักงานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : 1089

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. 6 / 4

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งาน,เรื่อง, สิ่งของ, สถาน

วันที่ดำเนินการ : 19/02/23

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมิทา ธนะพงษ์

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle) .....
- ☐ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☐ ไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☒ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		อุปกรณ์ช่วยยกว่างหล่นถูกผู้ปฏิบัติงาน ที่อยู่ด้านล่างได้รับบาดเจ็บ	1.ให้ใช้ตัวรองส่วนที่มีหมุนป้องกันการขาดข้ารุดของ
		หรือทะเลก อุปกรณ์ของโรงงานได้รับความเสียหาย	สลิงก้ำใบ
			2. ผู้ปฏิบัติงานไม่ยืนใต้อุปกรณ์หรือชิ้นงานขณะยก
			ขึ้นด้านบน
4	งาน Tie-in ระบบท่อเก่าเข้าระบบท่อใหม่	แรงดันหรือสารเคมีภายในท่อพุ่งถูกผู้ปฏิบัติงาน☐	1.หัวหน้างานต้องตรวจสอบการตัดแยกของระบบ
		ทำให้ผิวหนังพุพองหรือเป็นลมหมดสติ☐	การใส่ Bind การแขวน Tag ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
			2.หัวหน้างานต้องตรวจสอบแรงดันที่ตกค้างภายใน
			ท่อจากจุด Vent,Drain หรือ Pressure Gauge ทุก
			ครั้งก่อนเจาะหรือตัดท่อ
			3.หัวหน้างานจะต้องประสานงานกับ Operation ใน
			พื้นที่ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
		เกิดไฟไหม้หรือระเบิด เนื่องจากมีแก๊สหรือสารไวไฟรั่ว	1. การเจาะหรือตัดท่อที่มีสารไวไฟจะต้องใช้วิธี Cold
		ในขณะที่ทำการตัดหรือเชื่อมท่อ	Cut เท่านั้น
			2.จะต้องมีการวัดค่าสารไวไฟตลอดเวลาที่มีการ
			ปฏิบัติงาน
			3.จัดเตรียมถังดับเพลิง Fire Ratting 10A 20B ขนาด
			15 ปอนด์ ไว้ประจำจุดปฏิบัติงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	ก่อนเริ่มงาน Tie-in ใดๆ ต้องได้รับการอนุญาติจาก Operation ของ BST ก่อนเท่านั้น วันชาติ
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ Sumhidate D. ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	พนักงานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (re.7)_Eff.07-12-21_1Y_ID-13

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 1057
Page. : 7 / 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เชือง, ตัด
วันที่ดำเนินการ : 14/02/23
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมัย อาทมาต

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☑ แสง (Lighting)
- ☐ ยนต์ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☐ ลื่น (Slip)
- ☑ ไหม้ (Fire)
- ☑ ไฟฟ้า (electrical)
- ☒ ตา (Eye)
- ☑ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือองค์ประกอบที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
5	งาน Post Weld Heat Treatment	ผู้ปฏิบัติงานตกจากที่สูงขณะขึ้นติดตั้ง Coiling Fiber Insulation ☐	1.สวมใส่อุปกรณ์ PPE ,Safety Harness พร้อมเกี่ยว
		บนที่สูง ส่งผลให้ แขน ขา หัก	ตรวจโครงสร้างที่แข็งแรงขณะปฏิบัติงานบนที่สูง
			2.ต้องทำการปิดกั้นพื้นที่ด้านล่างด้วย รง ขาว แดง
			และติดตั้งป้ายเตือน
		อุปกรณ์หล่นจากที่สูงขณะติดตั้ง ส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงาน ศีรษะแตก	1.ใช้เชือกนิรภัยผูกมัดสาย Cable ตึงขึ้นทำการผูกมัดยึด
			ให้แน่นก่อนทำการ
			2.Connect เข้ากับ Ceramic Coil Insulation Cover Lise Pipe
		เกิดไฟไหม้ในระบบท่อ อุปกรณ์ข้างเคียงเสียหายจากความร้อนสูง ☐	1.ขออนุญาตจาก Operation ตรวจสอบพื้นที่อุปกรณ์
		จากการทำ Post Weld	ข้างเคียงที่มีผลกระทบจากความร้อนสูงขณะทำ
			การPost Weld
			2.ทำการวัดค่า % LEL ให้เป็น 0 เท่านั้นจัดเตรียมถัง
			ดับเพลิงให้เพียงพอสำหรับหน้างานขนาด 15 ปอนด์
			Fire Rating 10A-20B
		บาดเจ็บ โดนความร้อนจากระบบท่อที่ทำการ Post Weld	1.สวมใส่ถุงมือหนังขณะปฏิบัติงาน
			2.แสงสว่างส่องเพียงพอ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนอุดเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	พนักงานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 1057
Page. : 8 / 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เชือง, ตัด
วันที่ดำเนินการ : 14/02/23
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมัย อาทมาต

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☑ แสง (Lighting)
- ☐ ยนต์ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☐ ลื่น (Slip)
- ☑ ไหม้ (Fire)
- ☑ ไฟฟ้า (electrical)
- ☒ ตา (Eye)
- ☑ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือองค์ประกอบที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
6	การทำงานบนที่สูง	ผู้ปฏิบัติงานหล่นตกจากที่สูงทำให้ แขนหัก ขาหัก ศีรษะแตก	1.ให้สวมใส่เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัวพร้อมเกี่ยวตะขอ
		เฉียวร้ำ เสียชีวิต/เครื่องมือหรืออุปกรณ์ในกระบวนการผลิต	กับโครงสร้างที่มั่นคง แข็งแรง
		ข้างเคียงได้รับความเสียหาย	2.ห้ามผู้ปฏิบัติงานปีนป่ายบนอุปกรณ์ หรือปีนป่ายออก
			นอกนั่งร้าน โหนเด็ดขาด
			3.ที่ทำการรับ-ส่งของแล้วขณะนั้นจะยืนอยู่บนพื้น
			Greating ต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว พร้อมเกี่ยว
			ขอช่วยชีวิตของตะขอทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน
		เครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุตกจากที่สูงทำให้ ศีรษะแตก	1.ไม่ทำงานในแนวระนาบแนวดิ่งเดียวกันและปูผ้าใบที่
		เฉียวร้ำเครื่องมือหรืออุปกรณ์ในกระบวนการผลิตข้างเคียงได้รับ	พื้นกันการตกหล่นของเครื่องมือ อุปกรณ์
		ความเสียหาย	2.เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ต้องมีการผูกและจัดเก็บ
			มีเชือกผูก เครื่องมือและวัสดุเพื่อกันการตกร่วงหล่นรวม
			ถึงมีการปูผ้าใบเพื่อป้องกันการตกหล่น
			3.มีการปิดกั้นบริเวณอย่างเด่นชัด อนุญาตเฉพาะผู้มี
			หน้าที่เกี่ยวข้องอยู่ในพื้นที่การปฏิบัติงานเท่านั้น
			4.หลังจากเลิกงาน จะต้องนำเครื่องมือและอุปกรณ์
			ลงมาด้านล่างทุกครั้ง ห้ามทิ้งเครื่องมือและอุปกรณ์
			ไว้ด้านบน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนอุดเฉิน เป็นต้น

1	พนักงานที่เข้าทำงานบนที่สูงต้องได้รับการตรวจร่างกายจากพยาบาลก่อนเริ่มงานเท่านั้น ถ้าผลตรวจไม่ผ่าน ห้ามทำงานทุกกรณี วันชาติ
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	พนักงานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (re.7)_Eff.07-12-21_1Y_ID-13:

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : 2007

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 1 / 3

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. เทกอนกรีต สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14-2-23 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : คุณ ดวงพร

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานต์ (Vehicle) .....
- ☑ หู (Ear) ☑ ล้ม (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☑ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	1.นำรถ เครื่องจักร เข้าพื้นที่	รถเกี่ยว ชน คนได้รับบาดเจ็บ หรืออุปกรณ์ของโรงงานได้รับ	1.ใช้ความเร็วตามที่โรงงานกำหนด ไม่เกิน 20 ก.ม./ชม.
		ความเสียหาย	2. มีคนนำรถให้สัญญาณขณะรถเข้า ออก หรือเคลื่อน
			ตัวในพื้นที่ปฏิบัติงาน
			3.คนขับต้องเปิดแอร์ เครื่องเสียง ลดกระจกลงเพื่อฟังเสียง
			นกหวีด หรือสัญญาณจากผู้นำรถ
			4.ผู้นำรถต้องมีนกหวีด ธงเขียว แดง เตรียมไว้ขณะมีแสง
			ขณะให้สัญญาณการนำรถในโรงงาน ฯ
			5.ตรวจสอบ จัดเก็บวัสดุสิ่งของ ออกจากเส้นทางที่จะมีการ
2	งานเทคอนกรีต (ใช้เครื่องจี้คอนกรีตไฟฟ้าและ	1. ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสโดยตรงกับน้ำปูนขณะเทคอนกรีต	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันตัวที่เหมาะสม
	เครื่องยนต์แบบเคลื่อนย้ายได้)	ทำให้เกิดเป็นผดผื่นโดนปูนกัด	ป้องกันมือและเท้าตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน
	- โดยการใช้งานของ Bucket ปูน	2.น้ำปูนกระเด็นเข้าตาของผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บหรือเกิด	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่แว่นตานิรภัยเพื่อป้องกันตลอดเวลา
	- โดยการใช้รถปั๊มคอนกรีต	ระคายเคืองตา	เวลาขณะปฏิบัติงาน
	- โดยการใช้รถคอนกรีตเทท	3.ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสแรงสั่นสะเทือนจากเครื่องจี้คอนกรีตทำให้	1.หัวหน้างานจัดเวลาปฏิบัติงานให้กับผู้ปฏิบัติงานให้เหมาะสม
		มือการเปื่อยลำ	มีการเปลี่ยนกันเข้าทำงานและสังเกตุอาการทำงานของ
			ผู้ปฏิบัติงานอยู่ตลอดเวลา
		4.รถปั๊มคอนกรีตชนอุปกรณ์ของโรงงานได้รับความเสียหาย	1.จัดให้ผู้นำรถ ผู้ให้สัญญาณ ตลอดที่มีการเคลื่อนที่ของรถ
			2.ตรวจสอบพื้นที่ก่อนนำรถเข้ามา
			3.จัดเก็บ นำออกวัสดุที่มีการกีดขวางเส้นทางของรถหรือ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หนังงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีมอบหมายงานให้ทำงาน ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่จะทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : 2007

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 2 / 3

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. เทกอนกรีต สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14 ก.พ. - 01 - 23 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : คุณ ดวงพร

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานต์ (Vehicle) .....
- ☑ หู (Ear) ☑ ล้ม (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☑ หล่น (Fall) ☑ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		5.Bucket ปูน หวิ่ง กระแทก ร่วงหล่นทับผู้ปฏิบัติงานได้	1.หัวหน้างานต้องตรวจสอบ Bucket ปูนทุกครั้งก่อนใช้งาน
		รับบาดเจ็บ แขนหัก ขาหัก ได้รับบาดเจ็บ	ต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่ยุกร่อน
			2.ตรวจสอบการยุกผัด จุดคล้องเกี่ยว ก่อนการยก
			3.ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานยกต้องทำผ่านการอบรมตามกฎหมาย
			กำหนด
			4.อุปกรณ์เกี่ยวผัดงานยกต้องทำผ่านการตรวจสอบก่อนนำ
			มาใช้งาน
			5.จัดให้มีเชือกผังควบคุมทิศทาง
			6.ไม่ยกข้ามคุ้มผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้อง
			ไม่อนุญาตเข้าพื้นที่
			7.ปิดล้อมพื้นที่ด้วยธงเทปขาว แดง
		6. รถปั้นจั่น รถปั้มคอนกรีต ล้มเนื่องจากพื้นที่มีการขุนทรุดตัว	1.หัวหน้างานหรือผู้ควบคุมงานยก ต้องประเมินพื้นที่ ที่จะทำ
		ทำให้ผู้ปฏิบัติงาน แขนหัก ขาหัก เท้าแตก ศีรษะแตก	การยกต้องเว้นระยะไม่ทรุดหรือขุนตัว ก่อนเริ่มทำการยกทุกครั้ง
		อุปกรณ์เครื่องมือหรือชิ้นงานที่ยกได้รับความเสียหาย	2.ในกรณีที่รถปั้นจั่นไม่สามารถวางขาค้ำ (Out Rigger)
		หรืออุปกรณ์ข้างเคียงเข้าทุดเสียหาย	พื้นบนถนนคอนกรีตได้ ต้องใช้แผ่น Steel Plate หนาไม่น้อยกว่า
			เนิ้ว ขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า 4 เท่า ของขาค้ำ (Out Rigger)
			3.ตรวจสอบน้ำหนักของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ชิ้นงานที่ทำการยก
			รอบคอบก่อนการยกและผู้ควบคุมงานยกต้องมีการพูด คุยก่อน
			เริ่มปฏิบัติงาน ทำการยก

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	ทำการยกห้ามเกิน 75% ของ Load Chart รถปั้นจั่น
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หนังงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีมอบหมายงานให้ทำงาน ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่จะทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด — SWP No. : 1059

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 3 3

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ...เทลูกรังใหม่ สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...N/A.....

วันที่ดำเนินการ : 18-07-02-23 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...สำเภา ดุกแมก.....

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☐ แสง (Lighting)
- ☑ ยานพาหนะ (Vehicle)
- ☑ หู (Ear)
- ☑ ล้ม (Slip)
- ☑ ไหม้ (Fire)
- ☐ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☐ หล่น (Fall)
- ☑ กล (Mechanical/Rotating)
- ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		7.การให้สัญญาณไม่พร้อมเพียงกันในกรณีที่ใช้รถนั่นขึ้น	1.ต้องจัดให้มีผู้ให้สัญญาณเพียงคนเดียวขณะทำการยก
		ทำให้ อุปกรณ์เสียหาย	2.ผู้ควบคุมงานยกต้องคอยดูแลอย่างใกล้ชิด ขณะทำการยก
			3.ใช้วิทยุสื่อสารในการให้สัญญาณกรณีผู้ปังคมปั้นขึ้น ไม่สามารถ
			มองเห็นสัญญาณมือ หรือในที่ดับแคบ
			4.ผู้ให้สัญญาณและผู้ปังคับปั้นขึ้นจะต้องอยู่ในที่ๆมอง เห็นกัน
			อย่างชัดเจน รวมทั้งผู้ให้สัญญาณจะต้องสวมใส่เสื้อ
			สะท้อนแสงให้ชัดเจนด้วย
			5.ต้องไม่ยกเครื่องมือและอุปกรณ์ขึ้นงานในสภาพอากาศที่ไม่
			เอื้ออำนวย เช่น ฝนตก ฟ้าคะนอง ลมพายุแรง

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	ทำการยกห้ามเกิน 75% ของ Load Chart รถปั้นจั่น
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน
หนังงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หนังงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำงาน ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ของทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) SWP No. : 1059 Page. : 1 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ..... งานบนที่สูง ✓ สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 18/07/2023 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : หนึ่งอาเมอาก

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☐ แสง (Lighting)
- ☐ ยานพาหนะ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☑ ล้ม (Slip)
- ☐ ไหม้ (Fire)
- ☐ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☑ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	การนำคนเข้าปฏิบัติงาน	1.1 ได้รับบาดเจ็บจากอุปกรณ์คมโดนร่างกาย	1.1 สวมใส่อุปกรณ์ PPE ,หมวกนิรภัย,รองเท้านิรภัย,ถุงมือหนังกันบาด
2	จัดเตรียมพื้นที่หน้างาน	2.1 อุปกรณ์บาดมือ	2.1.1 สวมใส่ถุงมือขณะทำงานทุกครั้ง
			2.1.2 อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักรต้องได้รับการตรวจสอบก่อน
			พร้อมติดสติกเกอร์
			2.1.3 ก่อนเริ่มงานทำการ Safety Talk ทุกครั้ง
3	ทำงานบนที่สูง	3.1ตกจากที่สูงบาดเจ็บ	3.1.1 ขณะทำงานขึ้นที่สูงต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยต้องเกี่ยวตลอดเวลา
		3.2 เข็มขัดนิรภัยขาด	3.2.1 เข็มขัดนิรภัยต้องตรวจสภาพก่อนนำมาใช้งาน ติดสติ๊กเกอร์
		3.3 ตื่นตัวบาดเจ็บ	3.3.1 ห้ามทำงานขณะอดนอนเกิน 30 ก.ม/ช.ม
			3.3.2 ทุกคนต้องตรวจวัดความดัน วัดอุณหภูมิ วัดออกซิเจน
			ก่อนเข้าทำงาน
			3.3.3 ห้ามทำงานเพียงลำพังคนเดียว
			3.3.4 ห้ามหยอกล้อกันขณะทำงาน
		3.4 อุปกรณ์ขึ้นงาน,เครื่องมือ ตกหล่นโดนคนงานด้านล่าง	3.4.1 เครื่องมือ ประแจ ต้องมีเชือกผูกมัด
		ได้รับบาดเจ็บ	3.4.2 จัดหากล่องกระชะใส่อุปกรณ์ขึ้นงานให้เป็นระเบียบ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบทบทวน
หนังงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หนังงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำงาน ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ของทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : A089

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 1 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14/02/2023 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมัก อกนอก

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- [x] จมูก (Nose) [x] มือ (Hand) [ ] ร้อน & เย็น (Hot & Cold) [ ] รังสี (Radiation) [ ] อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- [x] ปาก (Mouth) [x] ขา (Leg) [ ] แสง (Lighting) [ ] ยนต์ (Vehicle) .....
- [x] หู (Ear) [x] ลื่น (Slip) [ ] ไหม้ (Fire) [ ] ไฟฟ้า (electrical) .....
- [x] ตา (Eye) [x] หล่น (Fall) [ ] กล (Mechanical/Rotating) [x] เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	เตรียมพื้นที่ทำจัดวัสดุที่จัดขวางการทำงานออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน	1.1 หน้างานได้รับบาดเจ็บขณะทำงาน - ลื่น หกล้ม	1.1.1 ตรวจสอบสภาพแวดล้อมก่อนการปฏิบัติงาน
2	ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ (Confined space) confined space	2.1 หน้างานขาดอากาศหายใจหรือสูดดมสารพิษ, หมดสติ	2.1.1 ผู้ควบคุมต้องตรวจสอบระบบ Lock out Tag Out / Line Break 100% ตาม P&ID ก่อนเริ่มงาน
			2.1.2 จัดให้มีการระบายอากาศในพื้นที่ขณะปฏิบัติงาน (6 exchange rate per hour)
			2.1.3 อุปกรณ์ระบายอากาศหรืออุปกรณ์เสริมอากาศกรณีที่จำเป็นต้องใช้ลมจาก Plant Air ต้องไม่มีระบบไนโตรเจนมาเกี่ยวข้องทั้งในสภาวะปกติและฉุกเฉิน
			2.1.4 ตรวจวัดแก๊สและอากาศก่อนเริ่มงานและขณะปฏิบัติงาน
			2.1.5 อุปกรณ์ที่บรรจุสารเคมี สารไวไฟ ต้องตรวจวัดอากาศ 4 จุด (บน, กลาง, ล่าง และจุดปฏิบัติงาน)
			2.1.6 อุปกรณ์ที่ไม่บรรจุสารเคมี สารไวไฟ ต้องตรวจวัดอากาศ 3 จุด ตรวจวัดอากาศ 3 จุด (จุดอากาศเข้า, ออก และจุดปฏิบัติงาน)
			2.1.7 ขณะปฏิบัติงานต้องมีเครื่องวัดออกซิเจนแบบหลายตัววัด (Portable Gas Detector) ที่ควบคุมอย่างน้อย 1 เครื่อง
		2.2 พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการสัมผัสสารเคมีขณะทำงานที่อับอากาศ	2.2.1 ทำการระบายสารเคมีและทำความสะอาดพื้นที่ไม่ให้มีสารเคมีตกค้าง
		2.3 หน้างานอ่อนล้าและได้รับบาดเจ็บจากการทำงานระยะเวลานาน (อันตรายต่อสุขภาพเนื่องจากเสียเหงื่อมาก)	2.3.1 อัตราขณะงานทั่วไปต้องจัดให้ผู้ปฏิบัติงานพักและออกจากที่อับอากาศไม่เกินทุก 1 ชั่วโมง และพักอย่างน้อย 15 นาที
			2.3.2 อัตราขณะงานเสี่ยงต้องจัดให้ผู้ปฏิบัติงานพักและออกจากพื้นที่อับอากาศไม่เกินทุก 30 นาที และพักอย่างน้อย 15 นาที
			2.3.3 ต้องไม่ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศที่มี ความเสี่ยงสูงเกิน 7 ชั่วโมงต่อวัน (ไม่รวมเวลาพัก)
		2.4 หน้างานถูกไฟฟ้าช็อต	2.4.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าก่อนนำมาใช้งานและใช้ได้กับไฟ DC. 24 V. (ไฟสว่าง) ตรงตามอุปกรณ์ที่กำหนดไว้
			2.4.2 จัดเก็บสายไฟ โดยไม่ให้ถูกขยี้ตามขาด
3	ทำความสะอาดพื้นที่ก่อนจบงาน	3.1 เศษขยะอยู่ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	3.1.1 หลังจากปฏิบัติงานเสร็จให้ทำการเก็บขยะออกทั้งหมด
		3.2 หน้างานได้รับบาดเจ็บขณะทำงาน	3.2.1 ตรวจสอบสภาพแวดล้อมก่อนการปฏิบัติงานโดยเส้นทาง

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : A089

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 2 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14/02/2023 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมัก อกนอก

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- [x] จมูก (Nose) [x] มือ (Hand) [ ] ร้อน & เย็น (Hot & Cold) [ ] รังสี (Radiation) [ ] อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- [x] ปาก (Mouth) [x] ขา (Leg) [ ] แสง (Lighting) [ ] ยนต์ (Vehicle) .....
- [x] หู (Ear) [x] ลื่น (Slip) [ ] ไหม้ (Fire) [ ] ไฟฟ้า (electrical) .....
- [x] ตา (Eye) [x] หล่น (Fall) [ ] กล (Mechanical/Rotating) [x] เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
			เข้า - ออกต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง
		3.3 หน้างานโดนสารเคมีขณะทำการข้ามเข้าระบบ	3.3.1 ตรวจสอบการประกอบท่อของอุปกรณ์หรือปิดฝาถังก่อนไหลสารเคมีเข้าระบบ
		2.4	2.4.1 ต้องมีผู้ควบคุมงานอยู่ภายนอก - ออก ให้ได้ตลอดเวลา
			2.4.2 ให้มี ไฟฉาย ชนิดกันระเบิด ออกแบบสำหรับการทำงาน - ออก หลังจากเสร็จสิ้นการทำงานแล้ว ผู้ปฏิบัติงาน
			2.4.3 ต้องมีอุปกรณ์สื่อสาร เช่น วิทยุ มือถือ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1 .....

2 .....

3 .....

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้วว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ P. Hdaeam. ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
หน้างานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หน้างานระดับไฮร์ขึ้นไปของผู้ปฏิบัติการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีมีผลกระทบจาก ไฮร์ขึ้นไปของพื้นที่ที่ของทำงาน

WORK PERMIT COMMENTARY SHEET

Date : 14/02/2023 | Job controller : คุณนก
Work permit no : 1067 | Company : TCL ภาคใต้ | Area : ไฟฟ้า

No.	Description	Comment By	Comment Date	Action By	Action Date	Remarks
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

บ[redacted]ธิติกส์ จำกัด
บ[redacted]โตเมอร์ส จำกัด

แบบฟอร์ม[redacted]สุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 10-02-2566 Work P[redacted] / 4057 ☐งานที่อับอากาศ ☐งานเบนที่สูง

ชื่อบริษัท 1970

รายละเอียดงาน เข้าแผนผูก/แต่ง ตัดไฟ 1ชั่วโมง

วันที่เข้าทำงาน 14-2-66 เวลา 7.00 [redacted]UST/E Staff) อดิศา

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด [redacted] คน

ลำดับ	[redacted]	ความเห็นของแพทย์/พยาบาล (ความผิดปกติเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
1	[redacted]	BP 112/66 P 73 R 18 T 36.0	พูน
2		BP 131/81 P 79 R 18 T 36.3	อดิศ
3		BP 115/77 P 80 R 18 T 36.4	นฤชิน
4		BP 124/80 P 86 R 18 T 36.1	ศักดา
5		BP 129/80 P 83 R 18 T 36.3	ณรัก
6		BP 109/76 P 79 R 18 T 36.2	ไกรสิทธิ์
7		BP 118/84 P 75 R 18 T 36.5	สันทัด
8		BP 120/84 P 74 R 18 T 36.4	ชูเดช

[redacted] แพทย์/พยาบาล

วันที่ 14 2 / 66 7.55 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหั[redacted] และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 [redacted] กว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12[redacted]
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ [redacted]
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดิ[redacted] ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำ[redacted] ในอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำเนาจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 14-02-2566 Work Permit No. 1057 ☐งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท 1970 สถานที่เข้าทำงาน 17400

รายละเอียดงาน เข้าแบบ ผูกเหล็ก ทำงานบนที่สูง

วันที่เข้าทำงาน 14-02-66 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) สมิต

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 7 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
1	[redacted]		BP 110/80 P 76 R 18 T 36.4	
2			BP 124/72 P 85 R 18 T 36.2	
3			BP 109/75 P 84 R 18 T 36.5	
4			BP 102/71 P 81 R 18 T 36.1	
5			BP 119/81 P 83 R 18 T 36.2	
6			BP 119/75 P 78 R 18 T 36.3	
7			BP 126/88 P 87 R 18 T 36.1	
			BP P R T	
			BP P R T	
			BP P R T	
			BP P R T	
			BP P R T	
			BP P R T	
			BP P R T	
			BP P R T	
			BP P R T	

สมิต แพทย์/พยาบาล

( )

วันที่ 14 / 2 / 66

เวลา 7.55 น.

HSE/TTCL

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 -100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8 °C
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำหรับจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 14/2/66 Work Permit No. 1057 ☐งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท THAI-1970 สถานที่เข้าทำงาน 17A00

รายละเอียดงาน ผูกเหล็ก - เข้าแบบ

วันที่เข้าทำงาน 14/2/66 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) สมิต

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด [redacted] คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
	[redacted]		BP 122/81 P 70 R 17 T 36.3	
			BP 137/80 P 83 R 18 T 31.2	
			BP 104/76 P 72 R 17 T 36.4	
			BP 121/70 P 85 R 18 T 36.2	
			BP 101/60 P 65 R 17 T 36.0	
			BP 119/71 P 89 R 17 T 36.4	
			BP 108/70 P 80 R 18 T 36.2	
			BP 110/65 P 74 R 17 T 36.0	
			BP 117/75 P 83 R 17 T 36.2	
			BP 102/80 P 89 R 18 T 36.0	
			BP 140/77 P 80 R 17 T 36.2	
			BP 107/71 P 82 R 18 T 31.4	
			BP 123/81 P 75 R 17 T 36.2	
			BP 112/75 P 82 R 18 T 36.4	
			BP 98/78 P 69 R 17 T 36.0	
			BP 104/71 P 83 R 17 T 36.2	

สมิต แพทย์/พยาบาล

( )

วันที่ 14 / 2 / 66

เวลา 9.00 น.

HSE/TTCL

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 -100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8 °C
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำหรับจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

BST

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

BST Elastomers

เล่มที่ 346 เลขที่ 17290

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ 1059 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ขออนุญาต) 22 คน

ผู้ขออนุญาต สมัย ตาแขก สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท เหมา

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-02-67 สถานที่ 17400

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาตได้ ให้ผู้ปฏิบัติงานลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ขออนุญาต)	สังกัดแผนก/ส่วน	บริษัท	ลงชื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA)
1	[redacted]	Civil	THAI/เหมา	สมัย
2		"	"	เคลิม
3		"	"	ประสงค์
4		"	"	วิชัย
5		"	"	—
6		"	"	[illegible]
7		"	"	[illegible]
8		"	"	กองศักดิ์
9		"	"	พูธิ์
10		"	"	—
11		"	"	สิทธา
12		"	"	ทองใบ
13		"	"	สมชาติ
14		"	"	อิทธา
15		"	"	ธรรมรัฐ
16		"	"	ปริชา
17		"	"	[illegible]
18		"	"	ป
19		"	"	[illegible]
20		"	"	[illegible]
21		"	"	[illegible]
22		"	"	[illegible]
23		"	"	[illegible]
24		"	"	—
25		"	"	[illegible]

ต้นฉบับ(ขาว) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ.ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขั้นใน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ผู้ปฏิบัติงาน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา No Harm to Anyone Anytime

BST

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

BST Elastomers

เล่มที่ 346 เลขที่ 17290

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ 1059 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ขออนุญาต) 22 คน

ผู้ขออนุญาต สมัย ตาแขก สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท เหมา

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-02-67 สถานที่ 17400

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาตได้ ให้ผู้ปฏิบัติงานลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ขออนุญาต)	สังกัดแผนก/ส่วน	บริษัท	ลงชื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA)
1	[redacted]	Civil	THAI/เหมา	สมัย
2		"	"	เคลิม
3		"	"	ประสงค์
4		"	"	วิชัย
5		"	"	—
6		"	"	
7		"	"	[illegible]
8		"	" (Civil)	กองศักดิ์
9		"	"	พูธิ์
10		"	"	—
11		"	"	สิทธา
12		"	"	ทองใบ
13		"	"	สมชาติ
14		"	"	อิทธา
15		"	"	ธรรมรัฐ
16		"	"	
17		"	"	
18		"	"	ป
19		"	"	[illegible]
20		"	"	[illegible]
21		"	"	[illegible]
22		"	"	[illegible]
23		"	"	[illegible]
24		"	"	—
25		"	"	[illegible]

ต้นฉบับ(ขาว) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ.ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขั้นใน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ผู้ปฏิบัติงาน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.2)_Eff. 01-11-16_1Y_ID-728/16

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 417 เลขที่ 20801

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 4057 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 18 คน

ผู้ควบคุมงาน สมชัย สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท Thai 1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14 / 02 / 66 สถานที่ 77400

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☐ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน
และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับ	[redacted]	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	[redacted]
1		Civil	
2		"	
3		"	
4		"	
5		"	
6		"	
7		Survey	
8		Survey	
9		Civil	
10			
11		Survey	
12		" 1970	
13		" "	
14		"	
15		" "	
		"	
		"	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ปิดมรปก. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 4057

Page. : 1 / 1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานติดตั้งแผ่นเร็วและยิงแผ่น Metel Sheet เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน :

วันที่ดำเนินการ : 14/2/66 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : สมชัย

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

☐ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....

☐ ปาก (Mouth) ☐ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยานพาหนะ (Vehicle) .....

☐ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....

☑ ตา (Eye) ☐ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	การนำคนเข้าบริเวณโรงงาน		1.1.1 ส่วมใส่อุปกรณ์ PPE ,หมวกนิรภัย,รองเท้านิรภัย,แว่นตานิรภัย
2	จัดเตรียมพื้นที่หน้างาน	2.1 อุปกรณ์มากมือ	2.1.1 ส่วมใส่ถุงมือขณะทำงานทุกครั้ง
			2.1.2 อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักรต้องให้รับการตรวจสภาพ
			พร้อมติดสติกเกอร์
			2.1.3 ก่อนเริ่มงานทำการ Safety Talk ทุกครั้ง
3	ติดตั้งผงริโดโปรัน	3.1 ผงริโดปุปกรณ์หนัก หัก กระแทกนิ้วมือ ตัดเข้ามือ	3.1.1 จัดให้พนักงานขนวัสดุไม่เกิน 55 กก. ต่อคน และ
			พนักงานหญิงยกวัสดุไม่เกิน 25 กก. ต่อคน
			3.1.2 จัดเตรียมอุปกรณ์ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน
			3.1.3 จัดให้พนักงานสวมใส่ถุงมือขณะปฏิบัติงาน
4	ติดตั้งยิงแผ่น Metal Sheet	4.1 สว่านสกัดกุดมือ	4.1.1 ต้องประกอบด้ามจับที่ตัวสว่านขณะใช้งานตลอดเวลา
		4.2 ไฟดูดไฟช็อต	4.2.1 ตรวจสภาพสว่านก่อนนำไปใช้งาน
			4.2.2 สวมใส่ถุงมือหนังขณะทำการเจาะตลอดเวลา
		4.3 Metal Sheet บาดมือ	4.3.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือหนังขณะจับชิ้นงาน
5	ทำความสะอาดพื้นที่ จัดเก็บอุปกรณ์	5.1 ขณะทำความสะอาดอุปกรณ์เข้าตา	5.1.1 ต้องสวมใส่แว่นตานิรภัยตลอดเวลาขณะ
			การทำความสะอาด
		5.2 อุปกรณ์มากมือบาดมือ	5.2.1 ต้องสวมใส่ถุงมือขณะจับหยิบอุปกรณ์ตลอดเวลา
			5.2.2 หลังเลิกงานต้องทำความสะอาด 5ส ทุกวันก่อนกลับ
			ส่งทำจัดตามข้อกำหนด

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับหมายเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่าได้การวิเคราะห์งานตามขั้นตอนถูกต้องปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/อนุมัติ
หัวหน้างานหรือผู้รับหมายที่ทำหน้าที่ควบคุมผู้ปฏิบัติงาน (Job Controller)	หัวหน้าแผนก/ผู้จัดการแผนก/ผู้ดูแลพื้นที่ (ในกรณีที่ไม่มีหัวหน้าแผนกอยู่ปฏิบัติงาน)

BST

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

BST Elastomers

เล่มที่ 260 เลขที่ 12964

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ 17455 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ขออนุญาต) 4 คน

ผู้ขออนุญาต ..... สังกัดแผนก/ส่วน CIVIL บริษัท TTCL/PSD

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14/2/66 สถานที่ 17400

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาตได้ ให้ผู้ปฏิบัติงานลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	[redacted]	สังกัดแผนก/ส่วน	บริษัท	ลงชื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA)
1	[redacted]	F/M	TTCL/PSD	
2		ธาวร/น	ท	
3		ก	ท	
4		ท	ท	

ต้นฉบับ(ขาว) : เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจอนุญาต สำเนา(เหลือง) : ผู้ขออนุญาตแสดงให้เห็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ.ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.2)_Eff. 01-11-16_1Y_ID-728/16

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 14-02-2566 Work Permit No. 1057 ☐งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท 1970 สถานที่เข้าทำงาน [redacted]

รายละเอียดงาน เข้าแนบ ผูกเหล็ก ทำงานบนที่สูง

[redacted] T/E Staff) สมิท

[redacted]	ความเห็นของแพทย์/พยาบาล (ถ้าพบว่าผู้ขอมีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจโดยผู้เข้าทำงาน
	79 P 85 R 18 T 36.1	
	0 P 64 R 18 T 36.4	
	0 P 83 R 18 T 36.5	
	2 P 80 R 16 T 36.2	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	
	P R T	

แพทย์/พยาบาล

( )

66

น.

อ.กฤษ

HSE/TTCL

ะคลายตัว = 60 - 90 mmHg

50 ครั้ง/ นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ

าจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

นุญาตการทำงาน (Work Permit) สำหนดจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

ternal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 14/02/66 Work Permit No. 4057 ☑งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท Repco สถานที่เข้าทำงาน 17400 , 17100

รายละเอียดงาน ขึ้นที่บนที่สูง / ทาสนาม / งานช่อ

วันที่เข้าทำงาน 14/02/66 เวลา 09.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) [illegible]

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 1 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
[redacted]				BP: 120/71 mmHg P: 58 /min R: 20/min T: ปกติ	[illegible]

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา / No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ [illegible] แพทย์/พยาบาล

( )

วันที่ 14 / 2 / 66

เวลา 8.25 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 -100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8 °C
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำหรับจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 14-02-66 Work Permit No. 4057 ☐งานที่อับอากาศ ☑งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท TTCL สถานที่เข้าทำงาน AREA 17100

รายละเอียดงาน MJ22 OH

วันที่เข้าทำงาน 14-02-66 เวลา 9.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) [illegible]

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 1 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตรายฯ) ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	ลงนามรับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
[redacted]				BP: 139/90 mmHg P: 80 /min R: 20 /min T: 36.1	[illegible]

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา / No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ [illegible] แพทย์/พยาบาล

( )

วันที่ 14 / 2 / 66

เวลา 9.00 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 -100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/ นาทีให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/ นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8 °C
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) สำหรับจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท ปิเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit)

เลขที่เอกสาร S2-WPL-23/1060

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 14 / 02 / 23 เวลา 07.00 น. สิ้นสุดวันที่ 14 / 02 / 23 เวลา 17.00 น.
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต กฤตกร ตั้งมั่น / [illegible] สังกัดแผนก/ส่วน ช่างไฟ บริษัท SSMC
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน กฤตกร ตั้งมั่น / [illegible] สังกัดแผนก/ส่วน ช่างไฟ บริษัท SSMC
4. วัตถุประสงค์ [illegible]
5. สถานที่หรือหมายเลขอุปกรณ์ที่ขอเข้าไปปฏิบัติงาน 14700 พร้อมแนบ Plot Plant (S-PSM-CO-F0905) และ Mark จุดให้ชัดเจน
6. แบบเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 แล้ว ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมด้วยและมีการขออนุมัติเรียบร้อยแล้ว

Y	N/A	Safety System Bypass	Y	N/A	Digging
☐	☑	S-PSM-CO-F0922 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☑	S-PSM-CO-F0937 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
Y	**N/A**	**Radiation**	**Y**	**N/A**	**Other**
☐	☑	S-PSM-CO-F0934 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☑	ระบุ ตามรายละเอียดเอกสารแนบ

8. งานนี้รวมถึงกิจกรรม (Special Work):

Y	N/A	Hot work	Y	N/A	Heavy Lifting	Y	N/A	Confined Space
☑	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 1)	☑	☐	S-PSM-CO-F0921 (Level 1)	☐	☑	S-PSM-CO-F0914 (First Time)
☑	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 2)	☐	☑	S-PSM-CO-F0921 (Level 2)	☐	☑	S-PSM-CO-F0914 (Continue)
			☐	☑	S-PSM-CO-F0921 (Level 3)			
Y	**N/A**	**Work at Height**	**Y**	**N/A**	**High Pressure Water Jet Cleaning**	**Y**	**N/A**	**Electrical**
☐	☑	S-PSM-CO-F0926	☐	☑	S-PSM-CO-F0925	☐	☑	S-PSM-CO-F0919 (Online Electrical)
						☐	☑	S-PSM-CO-F0931 (Energize Power System)

9. กิจกรรมที่ต้องให้เข้าของพื้นที่เตรียมงาน

Y	N/A	Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	Tie In
☐	☑	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	☐	☑	S-PSM-CO-F0913	☐	☑	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต กฤตกร ตั้งมั่น / [illegible] วันที่ 13 / 02 / 23 เวลา 09.00 น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ข้าพเจ้าได้พิจารณารายละเอียดของงานและเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 1 (ทุกงานกิจกรรม)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 2 (เฉพาะงาน Hot Work Class 1, Confined Space (First Time), Heavy Lifting Level 2 ขึ้นไป)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 3 (เฉพาะงาน Heavy Lifting Level 3)
กฤตกร ตั้งมั่น วันที่ 13/2/66 เวลา 13.30	[illegible] วันที่ 13/2/2023 เวลา 14.00	วันที่ ____ เวลา ____

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y	N/A	Process Isolation	Y	N/A		Y	N/A	Electricity Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	การเตรียมพื้นที่ให้ปลอดภัย
☐	☑	เป่าไล่ด้วย NITROGEN	☐	☑	ล้างด้วยน้ำ	☐	☑	ตัดสะพานไฟฟ้า	☐	☑	S-PSM-CO-F0913	☐	☑	ทำความสะอาดอุปกรณ์ ท่อและบริเวณใกล้เคียง
☐	☑	NITROGEN BLANKET	☐	☑	ล้างด้วยไอน้ำ	☐	☑	ต่อสายดิน			Isolation	☐	☑	จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
☐	☑	ปิดวาล์วตาม P&ID	☐	☐	อื่นๆ ____							☐	☑	บริเวณรอบๆ อยู่ในสภาพพร้อมที่จะทำงานอย่างปลอดภัย
☐	☑	ใส่ Blind ตาม P&ID				**Y**	**N/A**	**Tie In**	**Y**	**N/A**	**Chemical & Energy**	☐	☑	ปิดกั้นพื้นที่
☐	☑	ระบายของเหลวและความดันออกหมด				☐	☑	S-PSM-CO-F0936	☐	☑	S-PSM-CO-F0911	☐	☐	อื่นๆ ____
										☑	S-PSM-CO-F0912			

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ และมอบหมายให้ กฤตกร ตั้งมั่น ช่องวิทยุสื่อสาร/เบอร์โทรติดต่อ: Repco - TTCL เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตาม และประสานงาน

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ [illegible] วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 8.10 น.

ข้าพเจ้าผู้ได้รับมอบหมายได้ดำเนินการตรวจสอบ พร้อมทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้เป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการความปลอดภัยที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้

ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย กฤตกร ตั้งมั่น วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 8.10 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตรวจความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงานทุกๆ 1 ชม. โดยผู้ขออนุญาต/ควบคุมงาน (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ แต่ถ้าเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือฉุกเฉินทันที)

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
ผลการตรวจ	✓																							
เวลา	07.10																							
ลงชื่อ	[illegible]																							

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 กะทำงานเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ ____ / ____ / ____ เวลา ____ น. ถึงวันที่ ____ / ____ / ____ เวลา ____ น. ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย ____

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ขอยืนยันว่า ☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนทำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก ____

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน [illegible] วันที่ 14 / 2 / 23 เวลา 17:00 น.

ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจอนุญาตได้ตรวจหน้างานและอุปกรณ์นั้นแล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมใช้ โปรดระบุสาเหตุ ____)

☐ ปิดงาน ☐ เพิ่มเติมเลิกใบอนุญาตฯ เนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า 1 ชั่วโมง ☐ หยุดทำงานเกิน 1 ชั่วโมง ☐ สภาพการณ์ไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ [illegible] วันที่ 14 / 2 / 23 เวลา 17.00 น.

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา No Harm to Anyone Anytime

ต้นฉบับ : เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ สำเนา : ผู้ขออนุญาตแสดงให้เห็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re.6)_Eff.07-12-21_1Y_ID-1324/21

บริษัท กรุงเทพซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท ปิเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 14/02/23 เวลา 07.00 น. สิ้นสุดวันที่ 14/02/23 เวลา 17.00 น.
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต กฤตกร ตั้งมั่น / [illegible] สังกัดแผนก/ส่วน ช่างไฟ บริษัท SSMC
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน กฤตกร ตั้งมั่น / [illegible] สังกัดแผนก/ส่วน ช่างไฟ บริษัท SSMC
4. วัตถุประสงค์ [illegible]
5. สถานที่หรือหมายเลขอุปกรณ์ที่ขอเข้าไปปฏิบัติงาน 14700 พร้อมแนบ Plot Plant (S-PSM-CO-F0905) และ Mark จุดให้ชัดเจน
6. แบบเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 แล้ว ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมด้วยและมีการขออนุมัติเรียบร้อยแล้ว

Y	N/A	Safety System Bypass	Y	N/A	Digging
☐	☑	S-PSM-CO-F0922 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☑	S-PSM-CO-F0937 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
Y	**N/A**	**Radiation**	**Y**	**N/A**	**Other**
☐	☑	S-PSM-CO-F0934 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☑	ระบุ ตามรายละเอียดเอกสารแนบ

8. งานนี้รวมถึงกิจกรรม (Special Work):

Y	N/A	Hot work	Y	N/A	Heavy Lifting	Y	N/A	Confined Space
☑	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 1)	☑	☐	S-PSM-CO-F0921 (Level 1)	☐	☑	S-PSM-CO-F0914 (First Time)
☑	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 2)	☐	☑	S-PSM-CO-F0921 (Level 2)	☐	☑	S-PSM-CO-F0914 (Continue)
			☐	☑	S-PSM-CO-F0921 (Level 3)			
Y	**N/A**	**Work at Height**	**Y**	**N/A**	**High Pressure Water Jet Cleaning**	**Y**	**N/A**	**Electrical**
☐	☑	S-PSM-CO-F0926	☐	☑	S-PSM-CO-F0925	☐	☑	S-PSM-CO-F0919 (Online Electrical)
						☐	☑	S-PSM-CO-F0931 (Energize Power System)

9. กิจกรรมที่ต้องให้เข้าของพื้นที่เตรียมงาน

Y	N/A	Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	Tie In
☐	☑	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	☐	☑	S-PSM-CO-F0913	☐	☑	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต กฤตกร ตั้งมั่น / [illegible] วันที่ 13/02/23 เวลา 09.00 น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ข้าพเจ้าได้พิจารณารายละเอียดของงานและเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 1 (ทุกงานกิจกรรม)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 2 (เฉพาะงาน Hot Work Class 1, Confined Space (First Time), Heavy Lifting Level 2 ขึ้นไป)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 3 (เฉพาะงาน Heavy Lifting Level 3)
กฤตกร ตั้งมั่น วันที่ 13/2/66 เวลา 13.30	[illegible] วันที่ 13/2/2023 เวลา 14.00	วันที่ ____ เวลา ____

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y	N/A	Process Isolation	Y	N/A		Y	N/A	Electricity Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	การเตรียมพื้นที่ให้ปลอดภัย
☐	☑	เป่าไล่ด้วย NITROGEN	☐	☑	ล้างด้วยน้ำ	☐	☑	ตัดสะพานไฟฟ้า	☐	☑	S-PSM-CO-F0913	☐	☑	ทำความสะอาดอุปกรณ์ ท่อและบริเวณใกล้เคียง
☐	☑	NITROGEN BLANKET	☐	☑	ล้างด้วยไอน้ำ	☐	☑	ต่อสายดิน			Isolation	☐	☑	จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
☐	☑	ปิดวาล์วตาม P&ID	☐	☐	อื่นๆ ____							☐	☑	บริเวณรอบๆ อยู่ในสภาพพร้อมที่จะทำงานอย่างปลอดภัย
☐	☑	ใส่ Blind ตาม P&ID				**Y**	**N/A**	**Tie In**	**Y**	**N/A**	**Chemical & Energy**	☐	☑	ปิดกั้นพื้นที่
☐	☑	ระบายของเหลวและความดันออกหมด				☐	☑	S-PSM-CO-F0936	☐	☑	S-PSM-CO-F0911	☐	☐	อื่นๆ ____
										☑	S-PSM-CO-F0912			

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ และมอบหมายให้ กฤตกร ตั้งมั่น ช่องวิทยุสื่อสาร/เบอร์โทรติดต่อ: Repco - TTCL เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตาม และประสานงาน

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ [illegible] วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 8.10 น.

ข้าพเจ้าผู้ได้รับมอบหมายได้ดำเนินการตรวจสอบ พร้อมทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้เป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการความปลอดภัยที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้

ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย กฤตกร ตั้งมั่น วันที่ 14 / 2 / 66 เวลา 8.10 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตรวจความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงานทุกๆ 1 ชม. โดยผู้ขออนุญาต/ควบคุมงาน (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ แต่ถ้าเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือฉุกเฉินทันที)

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
ผลการตรวจ	✓																							
เวลา	07.10																							
ลงชื่อ	[illegible]																							

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 กะทำงานเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ ____ / ____ / ____ เวลา ____ น. ถึงวันที่ ____ / ____ / ____ เวลา ____ น. ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย ____

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ขอยืนยันว่า ☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนทำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก ____

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน [illegible] วันที่ 14 / 2 / 23 เวลา 17:00 น.

ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจอนุญาตได้ตรวจหน้างานและอุปกรณ์นั้นแล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมใช้ โปรดระบุสาเหตุ ____)

☐ ปิดงาน ☐ เพิ่มเติมเลิกใบอนุญาตฯ เนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า 1 ชั่วโมง ☐ หยุดทำงานเกิน 1 ชั่วโมง ☐ สภาพการณ์ไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ [illegible] วันที่ 14 / 2 / 23 เวลา 17.00 น.

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา No Harm to Anyone Anytime

ต้นฉบับ : เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ สำเนา : ผู้ขออนุญาตแสดงให้เห็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re.6)_Eff.07-12-21_1Y_ID-1324/21

ผู้ขออนุญาต (Work Permit) ลงชื่อ [illegible] วันที่ 14-2-23 เวลา 17.00

ผู้ควบคุมงาน ลงชื่อ [illegible] วันที่ 14-2-23 เวลา 17.00

Work Permit No. 4057 1169/1960

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ลงชื่อ [illegible] วันที่ 14-2-23 เวลา 17.00

ผู้ขออนุญาตต้องลงชื่อรับทราบเงื่อนไขและมาตรการความปลอดภัยทุกครั้งก่อนเริ่มงาน

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล (ผู้รับเหมา)	วันที่	เวลา	ลงชื่อ
1	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
2	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
3	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
4	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
5	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
6	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
7	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
8	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
9	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
10	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
11	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
12	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
13	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
14	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
15	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
16	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
17	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
18	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
19	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
20	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
21	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
22	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
23	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]
24	[illegible]	14/2/23	07.00	[illegible]

S-PSM-CO-F0915 (re.1)_Eff.28-09-22_1Y_ID-1219/22

บริษัท กรุงเทพซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit)

เลขที่เอกสาร S2-PAL-23/1010

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ ../../.. เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ../../.. เวลา ..... น.
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต ..... สังกัดแผนก/ส่วน ..... บริษัท .....
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน ..... สังกัดแผนก/ส่วน ..... บริษัท .....
4. วัตถุประสงค์ .....
5. สถานที่หรือหมายเลขอุปกรณ์ที่ขอเข้าไปปฏิบัติงาน ..... พร้อมแนบ Plot Plant (S-PSM-CO-F0905) และ Mark จุดให้ชัดเจน
6. แนบเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 แล้ว ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมด้วยและมีการขออนุมัติเรียบร้อยแล้ว

Y	N/A	Safety System Bypass	Y	N/A	Digging
☐	☐	S-PSM-CO-F0922 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☐	S-PSM-CO-F0937 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ
Y	**N/A**	**Radiation**	**Y**	**N/A**	**Other**
☐	☐	S-PSM-CO-F0934 ตามรายละเอียดเอกสารแนบ	☐	☐	ระบุ ..... ตามรายละเอียดเอกสารแนบ

8. งานนี้รวมถึงกิจกรรม (Special Work):

Y	N/A	Hot work	Y	N/A	Heavy Lifting	Y	N/A	Confined Space
☐	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 1)	☐	☐	S-PSM-CO-F0921 (Level 1)	☐	☑	S-PSM-CO-F0914 (First Time)
☐	☐	S-PSM-CO-F0902 (Class 2)	☐	☐	S-PSM-CO-F0921 (Level 2)	☐	☐	S-PSM-CO-F0914 (Continue)
			☐	☐	S-PSM-CO-F0921 (Level 3)			
Y	**N/A**	**Work at Height**	**Y**	**N/A**	**High Pressure Water Jet Cleaning**	**Y**	**N/A**	**Electrical**
☐	☐	S-PSM-CO-F0926	☐	☐	S-PSM-CO-F0925	☐	☑	S-PSM-CO-F0919 (Online Electrical)
						☐	☑	S-PSM-CO-F0931 (Energize Power System)

9. กิจกรรมที่ต้องให้เจ้าของพื้นที่เตรียมงาน

Y	N/A	Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	Tie In
☐	☑	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	☐	☑	S-PSM-CO-F0913	☐	☑	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต ..... วันที่ ../../.. เวลา ..... น.
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ข้าพเจ้าได้พิจารณารายละเอียดของงานและเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 1 (ทุกงานกิจกรรม)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 2 (เฉพาะงาน Hot Work Class 1, Confined Space (First Time), Heavy Lifting Level 2 ขึ้นไป)	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 3 (เฉพาะงาน Heavy Lifting Level 3)
วันที่ 13/2/66 เวลา 13.30	วันที่ 13/2/2023 เวลา 14.00	วันที่ ..... เวลา .....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y	N/A	Process Isolation	Y	N/A		Y	N/A	Electricity Isolation	Y	N/A	First Line Break	√	N/A	การเตรียมพื้นที่ให้ปลอดภัย
☐	☐	เบ้าใส่ด้วย NITROGEN	☐	☐	ล้างด้วยน้ำ	☐	☐	ตัดสะพานไฟฟ้า	☐	☐	S-PSM-CO-F0913	☐	☐	ทำความสะอาดอุปกรณ์ ท่อและบริเวณโดยรอบ
☐	☐	NITROGEN BLANKET	☐	☐	ล้างด้วยไอน้ำ	☐	☐	ต่อสายดิน			Isolation	☐	☐	จัดให้มีการขนย้ายวัสดุที่ติดไฟ
☐	☐	ปิดวาล์วตาม P&ID	☐	☐	อื่นๆ							☐	☐	บริเวณรอบๆอยู่ในสภาพพร้อมที่จะทำงานอย่างปลอดภัย
☐	☐	ใส่ Blind ตาม P&ID				**Y**	**N/A**	**Tie In**	**Y**	**N/A**	**Chemical & Energy**	☐	☐	ปิดกั้นพื้นที่
☐	☐	ระบายของเหลวและความดันออกหมด				☐	☐	S-PSM-CO-F0936	☐	☐	S-PSM-CO-F0911	☐	☐	อื่นๆ .....
									☐	☐	S-PSM-CO-F0912			

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ
และมอบหมายให้ ..... ช่องวิทยุสื่อสาร/เบอร์ติดต่อ: ..... เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตามและประสานงาน
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ..... วันที่ ../../.. เวลา ..... น.
ข้าพเจ้าผู้ได้รับมอบหมาย ได้ดำเนินการตรวจสอบ พร้อมทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้เป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการความปลอดภัยที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้
ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย ..... วันที่ ../../.. เวลา ..... น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตรวจความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงานทุกๆ 1 ชม. โดยผู้ขออนุญาต/ควบคุมงาน (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ แต่ถ้าเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบดำเนินการแก้ไขที่จุดเจ้าของพื้นที่หรือแจ้งฝ่ายความปลอดภัยทันที)

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
ผลการตรวจ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
เวลา	09.10	10.10	11.10	12.20	14.30	15.30	16.30																	
ลงชื่อ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																	

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 กะทำงานเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ ../../.. เวลา ..... น. ถึงวันที่ ../../.. เวลา ..... น. ลงชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมาย .....

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ขอยืนยันว่า ☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว
☑ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก .....
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน [illegible] วันที่ 14/2/23 เวลา 17.00 น.
ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจอนุญาตได้ตรวจหน้างานและอุปกรณ์นั้นแล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมใช้ โปรดระบุสาเหตุ .....)
☐ ปิดงาน กรณียกเลิกใบอนุญาตฯ เนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า 1 ชั่วโมง ☐ หยุดทำงานเกิน 1 ชั่วโมง ☐ สภาพการณ์ไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ [illegible] วันที่ 14/2/23 เวลา 17.00 น.

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

ต้นฉบับ : เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ สำเนา : ผู้ขออนุญาตแสดงให้เห็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re.6)_Eff.07-12-21_1Y_ID-1324/21

ใบอนุญาตทำงานที่ต้องใช้ความร้อน/เกิดประกายไฟ (Hot Work Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 4080

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน

1. ประเภทงาน
☑ Hot Work Class 1 (Open Flame) ☐ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)
2. ประเภทพื้นที่ปฏิบัติงาน
☐ Hazardous (HZ) Zone ☐ Safe Zone
3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน ทฤษฎร ตามินไม้/ปฏิญญา แสวงงาน ว่าง บริษัท TCL/SSMC

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

(เครื่องหมาย ✓ หมายถึง ปลอดภัย/ไม่เกี่ยวข้อง , X หมายถึง ไม่ปลอดภัย/ยังไม่เรียบร้อย (ถ้าไม่ปลอดภัยต้องแก้ไขให้เรียบร้อยก่อนจึงเริ่มงานได้) , N/A หมายถึง ไม่มีที่ต้องทำ)

	No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	HZ Zone HW I	HZ Zone HW II	Safe Zone HW I	Safe Zone HW II	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ ทุกครั้ง
ก่อนเริ่มงานและทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานที่	1	เจ้าของพื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้ 0% %LEL ลงชื่อ [illegible] (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/02/23 เวลา 7.50 น.	/				ทฤษฎร
	2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 งานอื่นในพื้นที่ Hazardous Zone ของแต่ละ Plant และในช่วงเวลาเดียวกัน	/				
	3	แจ้งงานให้ Fire Chief ที่มีหน้าที่ลอย ได้เหตุจุดเสี่ยงรับทราบพร้อมลงนามรับทราบแล้ว ลงชื่อ ..... (Supเจ้าของพื้นที่เข้าเดียว)	/				
	4	ตรวจสอบวัสดุที่ติดไฟได้ในรัศมี 15 ม. รอบงาน ได้จุดป้องกัน โดยการเคลื่อนย้าย หรือ ปิดคลุม หรือ มีมาตรการป้องกันแล้ว เพื่อป้องกันการติดไฟ	/				
	5	ตรวจสอบจุด Drain หรือ จุด Vent หรือร่องระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. รอบงาน ได้ถูกปิดสนิท หรือ คลุมปิดกั้นแล้ว	/				
	6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งานทั้งหมดได้ผ่านการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	/				
	7	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการลอยได้ภาวะฉุกเฉิน Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor MA					
ก่อนเริ่มงานและทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานที่	8	ตรวจสอบสายน้ำดับเพลิง หรือ หัวฉีดน้ำดับเพลิงแบบอยู่กับที่ พร้อมใช้ไว้หน้างาน	/				
	9	ตรวจสอบถังดับเพลิง (10A20B เป็นอย่างน้อย) พร้อมใช้ไว้หน้างาน	/				
	10	ตรวจสอบการติดตั้งป้ายเตือนสำหรับงานที่ต้องใช้ความร้อนและเกิดประกายไฟขัดเจน (Hot Work Class I) ที่บริเวณหน้างาน โดยต้องเห็นได้ชัดเจน	/				
	11	ค้ากันสะเก็ดไฟน่าการตรวจสอบคุณสมบัติ และได้การรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยเปิดครอบคลุมพื้นที่ หรือ อุปกรณ์ใกล้เคียงทั้งหมด	/				
	12	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการลอยได้ภาวะฉุกเฉิน Fire Watch Man แล้ว ชื่อ-นามสกุลผู้ที่ระวังไฟ (Fire Watch Man) สุริยันต์ / ณัฐพงษ์ สังกัดแผนก/ส่วน ว่าง บริษัท SSMC	/				

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มทำงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) [illegible] วันที่ 14/2/2023 เวลา 9:45 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัย และการตรวจวัดค่า %LEL ของพื้นงาน

Hot Work Class 1 และ **Hot Work Class 2** (เฉพาะ Hazardous Zone) การมีก๊าซไวไฟไหม่หลังหักกลบวันหรือมีการหยุดการปฏิบัติงานเกิน 12 ชั่วโมง ตรวจวัด % LEL โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester)
เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ [illegible] (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/2/23 เวลา 15.20 น.

Hot Work Class 1 ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester) และ Fire Watch Man **Hot Work Class 2** ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดย ผู้ควบคุมงาน (เฉพาะ Hazardous Zone)
(ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า 0%LEL หรือ ถ้าเกิดเหตุการณ์ที่ผิดปกติ ให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่ทราบทันที ส่วนความปลอดภัยทันที)

	ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Hot Work Class 1 เจ้าของพื้นที่	% LEL	0%	0%	0%	0%		0%	0%	0%																
	เวลา	09.45	10.45	11.45	12.45		13.20	14.20	15.20																
	ลงชื่อ	[illegible]																							
Hot Work Class 1 Fire Watch Man	% LEL	0%	0%	0%	0%		0%	0%	0%																
	เวลา	09.45	10.45	11.45			13.20	14.20	15.20																
	ลงชื่อ	[illegible]																							
Hot Work Class 2 ผู้ควบคุมงาน	% LEL										N/A														
	เวลา																								
	ลงชื่อ																								

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา

ตั้งแต่วันที่ ../../..... เวลา ..... น. ถึงวันที่ ../../..... เวลา ..... น.
เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ ..... %LEL โดย ลงชื่อ ..... (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ ../../..... เวลา ..... น.
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) ..... วันที่ ../../..... เวลา ..... น.
เจ้าหน้าที่ส่วนความปลอดภัย ลงชื่อรับทราบ ..... วันที่ ../../..... เวลา ..... น.

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า ☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักรรวมทั้ง Stand by กรน 30 นาทีหลังจากหยุดงาน Hot Work Class 1
☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักร หลังจากหยุดงาน Hot Work Class 2
☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก .....
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน ณ ประพนธ์ วันที่ 14/2/23 เวลา 16.00 น.

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0902 (re.10)_Eff.01-01-23_1Y_ID-1223/22

ใบอนุญาตทำงานที่ต้องใช้ความร้อน/เกิดประกายไฟ (Hot Work Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 1060

ส่วนที่ 1 ระบุประเภทของงาน

1. ประเภทงาน

☐ Hot Work Class 1 (Open Flame) ☑ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)

2. ประเภทพื้นที่ปฏิบัติงาน

☑ Hazardous (HZ) Zone ☐ Safe Zone

3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน กฤษดา สายสิน ส่วนงาน ช่างไฟ บริษัท TICL/BSMC

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้ปฏิบัติงาน (ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยและเครื่องมือ ก่อนเริ่มงานทุกครั้งที่มีการทำงาน)

(กรณีเครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัยพร้อมใช้งาน, X คือ ไม่ปลอดภัย/ยังไม่พร้อมใช้งาน ต้องแก้ไขก่อนเริ่มงาน, N/A คือ ไม่มีหัวข้อนี้)

	No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	HZ Zone HW I	HZ Zone HW II	Safe Zone HW I	Safe Zone HW II	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ ทุกครั้ง
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่	1	เจ้าของพื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้ 0 % %LEL ลงชื่อ พันธกิจ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/02/23 เวลา 7.50 น.		/			กฤษดา
	2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 งานอื่นในพื้นที่ Hazardous Zone ของแต่ละ Plant และในช่วงเวลาเดียวกัน					
	3	แจ้งงานให้ Fire Chief ที่มีหน้าที่ดูดซับรับทราบพร้อมลงนามรับทราบแล้ว ลงชื่อ (Sup.เจ้าของพื้นที่/ช่างเดียว)					
	4	ตรวจสอบวัสดุที่ติดไฟที่ไม่ใช่รัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกป้องกัน โดยการเคลื่อนย้าย หรือ ปิดคลุม หรือ มีมาตรการป้องกันแล้ว เพื่อป้องกันการติดไฟ					
	5	ตรวจสอบจุด Drain หรือ จุด Vent หรือรางระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท หรือ ถมปิดกั้นแล้ว					
	6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งานทั้งหมดได้ผ่านการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		/			กฤษดา
	7	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการตอบได้ภาวะฉุกเฉิน Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor					
หัวหน้าผู้ตรวจสอบความปลอดภัย	8	ตรวจสอบสายน้ำดับเพลิง หรือ หัวฉีดน้ำดับเพลิงแบบอยู่กับที่ พร้อมใช้ไว้หน้างาน					25/2/23 พันธกิจ
	9	ตรวจสอบถังดับเพลิง (10A20B เป็นอย่างน้อย) พร้อมใช้ไว้หน้างาน					
	10	ตรวจสอบการติดตั้งป้ายเตือนสำหรับงานที่ต้องใช้ความร้อนและเกิดประกายไฟขัดแย้ง (Hot Work Class I) ที่บริเวณหน้างาน โดยต้องเห็นได้ชัดเจน					
	11	ค้ำกันสะเด็ดไฟผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ และได้การรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยปิดครอบคลุมพื้นที่ หรือ อุปกรณ์ใกล้เคียงทั้งหมด					
	12	ทดสอบความเข้าใจและวิธีการตอบได้ภาวะฉุกเฉิน Fire Watch Man แล้ว ชื่อ-นามสกุลผู้มีหน้าที่ รังไฟ (Fire Watch Man) ไม่มี สังกัดแผนก/ส่วน - บริษัท -					

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้ปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) [illegible] วันที่ 14/2/66 เวลา 08.10 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน และการตรวจวัดค่า %LEL ขณะทำงาน

Hot Work Class 1 และ **Hot Work Class 2** (เฉพาะ Hazardous Zone) กรณีที่มีการหยุดงานไม่เกิน 30 นาที หลังพักกลางวันหรือมีการหยุดการปฏิบัติงานเกิน 1 ชั่วโมง ตรวจวัด % LEL โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester)

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ [illegible] (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 14/2/23 เวลา 13.10 น.

Hot Work Class 1 ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester) และ Fire Watch Man **Hot Work Class 2** ตรวจวัด % LEL ทุกๆ 1 ช.ม. โดย ผู้ควบคุมงาน (เฉพาะ Hazardous Zone)

(ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า 0%LEL หรือ อัตราผิดพลาดอุปกรณ์ผิดปกติ ให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือหน. ส่วนความปลอดภัยทันที)

	ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Hot Work Class 1 เจ้าของพื้นที่	% LEL																								
	เวลา																								
	ลงชื่อ																								
Hot Work Class 1 Fire Watch Man	% LEL																								
	เวลา																								
	ลงชื่อ																								
Hot Work Class 2 ผู้ควบคุมงาน	% LEL	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%																
	เวลา	09:10	09:10	10:10	11:10	12:20	14:30	15:30	16:20																
	ลงชื่อ	พันธกิจ	พันธกิจ	พันธกิจ	พันธกิจ	พันธกิจ	พันธกิจ	พันธกิจ	พันธกิจ																

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา

ตั้งแต่วันที่ .../.../... เวลา ..... น. ถึงวันที่ .../.../... เวลา ..... น.

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ ..... %LEL โดย ลงชื่อ ..... (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ .../.../... เวลา ..... น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) ..... วันที่ .../.../... เวลา ..... น.

เจ้าหน้าที่ส่วนความปลอดภัย ลงชื่อรับทราบ ..... วันที่ .../.../... เวลา ..... น.

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าหัวหน้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า ☐ งานอยู่เสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักรรวมทั้ง Stand by ครบ 30 นาทีหลังจากหยุดงาน Hot Work Class 1

☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักร หลังจากหยุดงาน Hot Work Class 2

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก .....

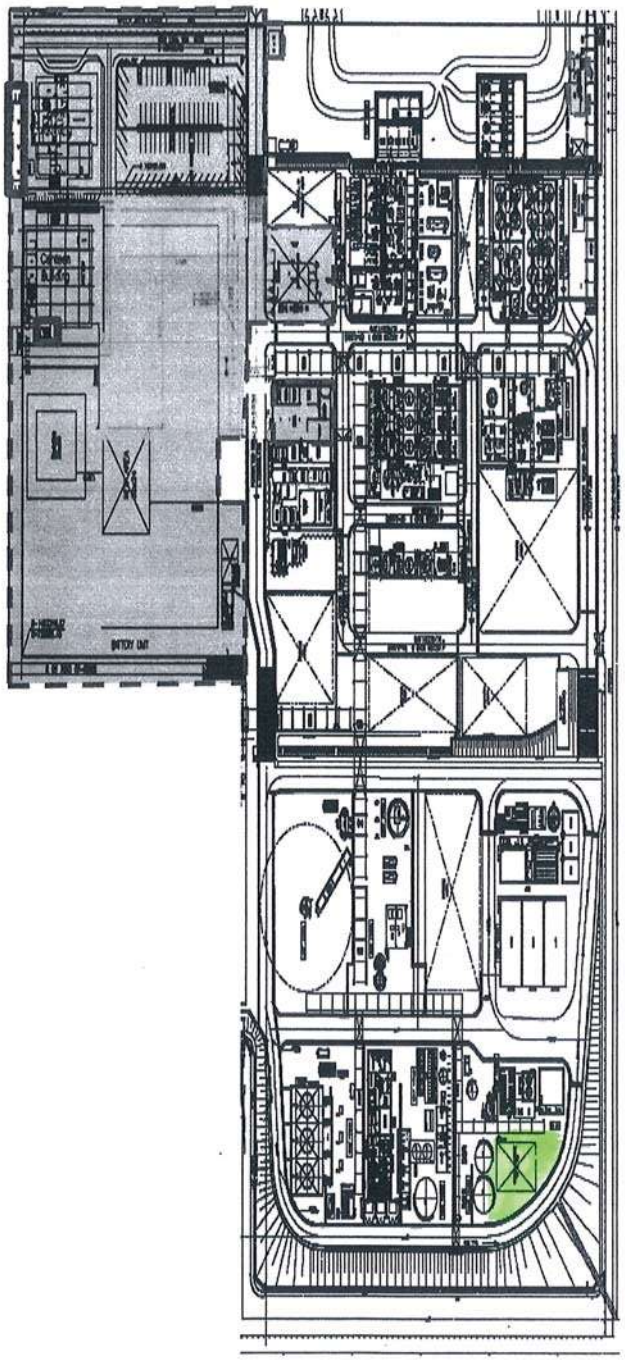
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน กฤษดา วันที่ 14/2/23 เวลา 19.00 น.

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0902 (ec.10)_Eff.01-01-23_1Y_ID-1223/22

Plot Plan สำหรับ Mark จุดปฏิบัติงาน SITE 2

Safe Work Permit No. 1060



= Safe Zone

ในกรณีมีการทำงานโดยมีการปิดทั้งเส้นทาง รถดูดดินและรถดับเพลิงไม่สามารถผ่านได้ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นไปลงนามรับทราบ

ลงชื่อ N/A ..... จนท.ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นไป

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0905 (re.4)_Page2/2_Eff.07-12-21_1Y_ID-1328/21

ใบขออนุญาตทำงานแตกต่างจากปกติ (Deviation Form)

ชื่อผู้ขออนุญาต นายวันชาติ ถำหมอแหบ แผนก ฝ่าย MT4 ฝ่าย NBL

เรื่องที่ขออนุญาต ขออนุมัติทำงาน Hot Work Class I ด้านหน้างาน NBL Phase 2 นอกพื้นที่ก่อสร้าง หมายเลขอุปกรณ์ (ถ้ามี) -

วัตถุประสงค์ เพื่ออนุมัติทำงาน Hot Work Class I นอกพื้นที่ก่อสร้างให้เป็นไปตามแผนงานของโครงการ

วันที่เริ่มขออนุญาต 23/08/2022 วันที่ที่จะปฏิบัติงานที่เบี่ยงแบบจากปกติ 23/08/2022 ถึง 31/01/2024

รายละเอียดการทำงานแตกต่างจากปกติ การทำงาน Hot Work Class I สามารถทำได้แค่ 1 งานต่อ 1 หัวฉีดเท่านั้น ในพื้นที่ที่ยังไม่มีมาตรการป้องกัน

รายละเอียดการทำงานที่แตกต่างจากปกติ การดำเนินงานก่อสร้างที่ขอขยายสำหรับการติด NBL Phase 2 มีความจำเป็นที่จะต้องมีปริมาณงาน Hot Work Class I มากกว่า 1 งาน ต่อ 1 หัวฉีดรวม โดยจำนวนงาน Hot Work Class I ดำเนินงานโครงการ จะประกอบด้วยโซนที่ทำงานไม่เกิน 3 งาน และบริเวณหน่วยงานรวมถูกปิดกั้น 5 งาน โดย 1 Hot Box Spec อยู่ที่ระยะไม่เกิน 3 เมตร ยาวไม่เกิน 12 เมตร และ 1 Hot Box ไม่เกิน 3 Welding Point

Safety Concern / มาตรการป้องกันความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง การเตรียมแหล่งน้ำดับเพลิงและความพร้อมในการใช้งาน มีความจำเป็นต้องอยู่ปฏิบัติหน้าที่ใกล้กับงานที่ทำ

มาตรการความปลอดภัยที่เพิ่มขึ้น (เช่น PPE/ Review PHA)

1. จัดให้มีผู้ปฏิบัติงานวิเฝ้า (Fire Watch Man) 1 คน/ 1 Hot Box
2. จัดให้มี Portable Gas Detector ที่สามารถตรวจจับ และตั้งการตั้งแบบแหล่งหลังงานไฟฟ้าได้เมื่อมีเหตุเกิดไฟไหม้ หรือ จัดให้มี Isolation Man Stand by ที่ที่ใกล้จำนวนไฟฟ้า เพื่อทำการหยุดการจ่ายไฟฟ้าชั่วคราวเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
3. จัดให้มีถังดับเพลิง Fire Rating 10A:20B:C 1 ถัง/ 1 จุดเชื่อม
4. จัดให้มีถังดับเพลิงขนาด 6 Set Stand by 1 จุดเชื่อม / 1 ถัง
5. จัดให้มีการล้อมสิ่งกีดขวางอย่างครอบคลุม เช่น ทำรถเดินที่สูง ทำการล้อม 5 ด้าน คือ ด้านบน และด้านข้าง เป็นต้น
6. จัดให้มีถังดับเพลิงชนิด Stand by 1 คาย/ 1 งาน
7. จัดให้มีวิทยุสื่อสารสำหรับผู้ควบคุมงาน เพื่อใช้ในการสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
8. จัดให้มีการระบายอากาศบนพื้นที่ ตามพื้นที่ที่ทำงานมีการระบายอากาศไม่เพียงพอ

มาตรการเอกสารอ้างอิง(Procedure/WI) จำนวน แผ่น/ชุด จำนวน แผ่น/ชุด

ผู้ขออนุญาต (วันชาติ ถำหมอแหบ) ตำแหน่ง Project Mechanical Engineer วันที่ 22 Aug. 2022

☐ ไม่อนุมัติเนื่องจาก

☑ อนุมัติ ข้อแนะนำ

จำนวนผู้ใหม่ทำงานครั้งแรก/HOC หรือไม่

ทบทวนโดย (วิชัย ศรีรัก) ผู้จัดการแผนกขึ้นสังกัดขึ้นไป วันที่ 23-8-22

Safety Concern / มาตรการป้องกันความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง

ทบทวนโดย (เอกกิจัย ศรีพงศ์ศานิชย์) วิศวกรอาวุโสขึ้นไป วันที่ 22/08/2022 Deviation No. DEV-LMT4-22/055

☐ ไม่อนุมัติเนื่องจาก

☑ อนุมัติ ข้อแนะนำ

อนุมัติโดย (ศรีชัย ศรีรัก) ผู้จัดการฝ่ายขึ้นไป วันที่ 24/8/22

รับทราบการอนุญาตทำงานที่แตกต่างเบี่ยงแบบไปจากปกติ (Deviation)

1.ลงชื่อ (Rota Duty Manager) วันที่

2.ลงชื่อ (ผู้จัดการส่วน MT2) วันที่ 24 Aug 22

3.ลงชื่อ (ผู้จัดการส่วน) วันที่

4.ลงชื่อ (ผู้จัดการส่วน) วันที่

ได้ตรวจสอบเอกสารต้นฉบับ เล่มเอกสารทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว

☐ อนุมัติให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุมัติให้ปฏิบัติงาน เนื่องจาก

อนุมัติโดย (ระดับผู้จัดการขึ้นไป) วันที่

Hot Work Class I at Existing Plant Concept Sharing

NBL Phase 2 Project

Safety Requirement

ตารางแสดงความต้องการขั้นต่ำเรื่องความปลอดภัย กรณีมีงาน Hot Work Class I มากกว่า 1 งานต่อ 1 ห้วงเวลาใน พื้นที่ Existing Plant เขต Inner Fence Area

ประเภทของพื้นที่	ลักษณะงาน	มาตรการความปลอดภัย								
		Fire Watch Man		Isolation Man/ Portable Gas Detector ที่สามารถตัดแยกแหล่งพลังงาน	ถังดับน้ำดับเพลิง 10A:20B:C	สายน้ำดับเพลิง (ระยะป้องกัน 15 เมตร/พื้นที่ทำงาน)	ผ้ากันประกายไฟ		ถังน้ำ 5 ลิตร Stand by ต่อ Welding Point	Stand By Man กรณีมีการใช้อุปกรณ์พวก Machine, Generator, Mobile Air Compressor
		1 คน	2 คน				4 ด้าน	5 ด้าน		
Low Risk	พื้นราบ	✓			✓	✓	✓		✓	✓
	บนที่สูง		✓		✓	✓		✓	✓	✓
High Risk	พื้นราบ	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓
	บนที่สูง		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓

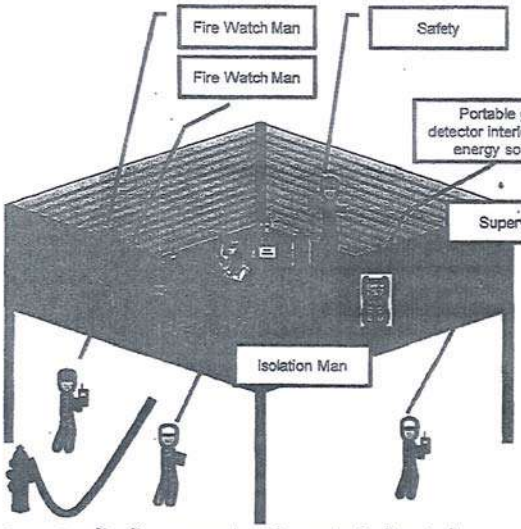
Safety Requirement

หมายเหตุ:

- เครื่องหมาย ✓ สีดำ หมายถึง มาตรการที่ต้องมี
- เครื่องหมาย ✓ สีเขียว หมายถึง มาตรการที่ไม่จำเป็นต้องมี หากไม่มีการใช้อุปกรณ์พวก Machine, Generator และ Mobile Air Compressor
- คู่ธุรกิจต้องเน้นย้ำเรื่องการดำเนินการวัดแก๊สตาม Hot Work Procedure ว่าด้วย Hot Work Class I อย่างเข้มงวดโดยเฉพาะเรื่องการวัดแก๊ส
- มาตรฐานการล้อมผ้ากันประกายไฟสำหรับกิจกรรมงานกำหนดให้ความยาวในการล้อมผ้าไม่เกิน 12 เมตร
- 1 การล้อมผ้ากันประกายไฟ (Hot Box) อนุญาตให้มีจำนวนจุดเชื่อมได้ไม่เกิน 3 จุดเชื่อม
- กรณีมีการจัดทำระบบ Isolation ที่เชื่อมโยงกันระหว่าง Gas Detector กับ แหล่งพลังงานแล้ว ไม่จำเป็นต้องมี Isolation Man
- การสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ Inner Fence Area ให้ดำเนินการสื่อสารทาง**ช่อง 30 MT4 C/M**

General Safety Requirement for perform Hot Work Class I in Existing Plant

Hot Work Class I on Platform/Pipe rack



Remark: หัวหน้างาน และจป.เทคนิคของคู่ธุรกิจต้องอยู่หน้างานตลอดเวลา

1. **Fire Watch Man & Isolation Man**
   - A. Low Risk Zone: จัดให้มี Fire Watch Man 1 คน/ 1 Hot Box.
   - B. High Risk Zone:
     - กรณีตู้จ่ายไฟอยู่ใกล้กับ Hot Box:
       - จัดให้มี Fire Watch Man 2 คน
         >> 1 คน สำหรับ monitor ค่า Gas ใน Hot Box และ isolate พลังงานไฟฟ้าจากตู้เชื่อมในกรณีเกิดฉุกเฉิน
         >> 1 คน สำหรับ monitor ประกายไฟจากงานเชื่อมบน Platform/Pipe Rack
     - กรณีตู้จ่ายไฟอยู่ไกลกับ Hot Box:
       - จัดให้มี Fire Watch Man 2 คน ทำหน้าที่
         >> 1 คน สำหรับ monitor Gas ใน Hot Box.
         >> อีก 1 คน สำหรับ monitor ประกายไฟจากงานเชื่อมบน Platform/Pipe Rack
       - จัดให้มีผู้ทำหน้าที่ตัดแยกพลังงาน (Isolation Man) 1 คน (ต้องมีวิทยุสื่อสาร)
         >> ทำหน้าที่ตัดแยกแหล่งพลังงานจากตู้เชื่อมทันทีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
2. **Fire Extinguisher**
   - A. Low Risk Zone: จัดให้มีถังดับเพลิง 1 ถัง/1 จุดเชื่อม
   - B. High & Medium Risk Zone: จัดให้มีถังดับเพลิง 1 ถัง/1 จุดเชื่อม
3. **Portable Water**
   จัดให้มีน้ำบรรจุรวดน้ำขนาด 5 litters / จุดเชื่อม
4. **Trunk Mobile**
   จัดให้ผู้ควบคุมงาน หรือตัวแทนต้องมีวิทยุสื่อสารเพื่อใช้ในการสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
5. **Fire Blanket**
   จัดให้มีผ้ากันประกายไฟล้อมรอบพื้นที่ปฏิบัติงาน
6. **Flexible hose**
   จัดให้มีสายน้ำดับเพลิง Stand by โดย 1 สายจะ Cover การป้องกันที่ 10 เมตร
7. **Local Ventilation**
   จัดให้มีการระบายอากาศอย่างเหมาะสม (ประเมินจำเป็นตามความเสี่ยงแต่ละพื้นที่)
8. **Limit of Welder**
   1 Hot Work ได้ไม่เกิน 3 จุดเชื่อม และ 1 Hot Box ขนาดความยาวไม่เกิน 12 เมตร

หมายเหตุ: กรณีมีระบบ Gas Detector ที่สามารถตัดแหล่งพลังงานได้ ไม่ต้องมี Isolation Man

RF-BF-1898 / 2562

RF

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.007

[redacted]

ได้ผ่านการฝึก[redacted] Course "

ซึ่งทำการฝึกอบรมเมื่อวันที่ 21 [redacted] ใช้เวลาในการฝึกอบรม 8 ชั่วโมง

ขอให้นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์สืบไป

ให้ไว้ ณ วันที่ 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(นายณัฐวุฒิ ไชยพิรมณ์)
กรรมการผู้จัดการ

RF-BF- 0158 / 2565

RF

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด

ได้รับรองว่าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น ในหัวข้อ ดังต่อไปนี้

[redacted]

และสามารถปฏิบัติงานดับเพลิงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ซึ่งทำการฝึกอบรม เมื่อวันที่ 22 มกราคม พ.ศ. 2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 24 มกราคม พ.ศ. 2565

(นายณัฐวุฒิ ไชยพิรมย์)
กรรมการผู้จัดการ

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 026

Page. : 1 / 1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานใช้ Generator
วันที่ดำเนินการ : 14-2-23
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ไม่มี
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : กฤษฎา อำมิน

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☐ แสง (Lighting)
- ☑ ยานพาหนะ (Vehicle)
- ☑ หู (Ear)
- ☐ ล้ม (Slip)
- ☐ ไหม้ (Fire)
- ☐ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☐ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดวิกฤตที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	การใช้ Generator และตู้แสงไฟ	1.1 ไฟไหม้เกิดจากประกายไฟจากท่อไอเสีย และความ	1.1.1 - ก่อน Start เครื่องต้องตรวจวัดสารติดไฟ หรือค่า
		ร้อนระบายของเครื่องยนต์ ขณะใช้งาน	LEL ต้อง 0 %
			1.1.2 - ต้องสวมท่อครอบป้องกันประกายไฟที่ท่อไอเสียของ
			เครื่อง Generator และต้องทำความสะอาดทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
			1.1.3 จัดตั้งถังดับเพลิงขนาดไม่น้อยกว่า 15 ปอนด์
			Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ไว้ประจำเครื่อง
			1.1.4 ทำการติดตั้ง Grounding เชื่อมระหว่างวัตถุกับหลักดิน เพื่อ
			ให้มีศักย์ทางไฟฟ้าเป็นศูนย์ โดยหลักดินต้องเป็นแท่งทองแดงเพื่อ
			ป้องกันการกัดกร่อน และตอกลึงลงในพื้นดิน
		1.2 ขณะทำการขึ้นแบรคเกอร์เพื่อจ่ายไฟไปยังจุดทำงาน	1.2.1 - ตรวจสอบต้องไม่มีผู้ปฏิบัติงานอยู่ที่จุดต่อสายไฟ
		ไฟฟ้าเกิดช็อคผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บหนักหรือเสียชีวิต	ทุกครั้งก่อนขึ้นแบรคเกอร์
			1.2.2 ตู้ไฟที่นำมาใช้งานต้องมีระบบ ELCB ประจำตู้
		1.3 น้ำมันจาก Generator หกรั่วไหลส่งผลกระทบทางด้าน	1.3.1 จัดให้มีถาดรองเครื่องจักรตามมาตรฐานที่ BST กำหนด
		สิ่งแวดล้อม	
2	การเติมน้ำมันเครื่องจักร	2.1 น้ำมันหกรั่วไหลลงพื้น ขณะทำการขนย้าย ส่งผลกระทบ	2.1.1 การขนย้ายถังน้ำมันเข้าในพื้นที่ต้องมีถาดรองถังน้ำมัน
		ต่อสิ่งแวดล้อม	2.1.2 การเติมน้ำมันเครื่องจักร ต้องใช้ Hand Pump เท่านั้น
			เพื่อป้องกันการหกรั่วไหลของน้ำมัน
			2.1.3 ตรวจสอบสายส่งน้ำมันต้องไม่รั่ว
			2.1.4 ขณะเติมน้ำมันต้องตรวจสอบระดับน้ำมันเป็นระยะ
			เพื่อป้องกันการหกล้น
		2.2 ผิวหนังระคายเคืองจากการสัมผัสน้ำมันขณะเติม	2.2.1 - สวมใส่ถุงมือยางทุกครั้งขณะเติมน้ำมัน
		2.3 ไฟไหม้จากความร้อนของเครื่องยนต์ขณะเติมน้ำมัน	2.3.1 ดับเครื่องก่อนเติมน้ำมันอย่างน้อย 5-10 นาที
			2.3.2 จัดเตรียมถังดับเพลิง Fire Rating ไม่น้อยกว่า 10A20B

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ร่วมการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ วิโรจน์ ทองดำ ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	พนักงานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีมอบอำนาจ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 2070
Page. : 1,6

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เจียร, ตัด
วันที่ดำเนินการ : 14-02-23

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ภาคภูมิ ศิวาสิน

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☐ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☑ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle) .....
- ☐ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☒ ตา (Eye) ☑ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดอันตรายที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	งานตัดและเจียร รูปกรอบขึ้นงานด้วยหินเจียร 4"	เกิดไฟไหม้เนื่องจาก มีสารไวไฟและก๊าซรั่ว สัมผัสกับ	1.ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
	และหินเจียร 7"	ประกายไฟในพื้นที่ปฏิบัติงาน	ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง % LEL=0 เท่านั้นถึงจะเริ่มงาน
			และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
			ระหว่างการปฏิบัติด้วย
			2.ติดเครื่องดับเพลิงผงเคมีแห้งขนาด 15 ปอนด์
			Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ไว้ ประจำจุดปฏิบัติงาน
			3. ปิดล้อมพื้นที่ทำงานให้มิดชิดด้วยผ้ากันไฟทั้ง 4 ด้าน
		ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บที่ใบหน้าและอวัยวะของร่างกาย	1.- ใช้ใบตัดกับใบเจียรให้เหมาะสมกับงานและใบหิน
		เป็นแผลฉีกขาด เนื่องจากใบหินเจียรแตกกระเด็นใส่ขณะ☐	เจียรต้องได้มาตรฐานตรง เช่นใบเจียรต้องมี
		ทำการเจียรและตัดท่อ	จำนวนรอบมากกว่าหินเจียร ใบเจียรต้องไม่มีปีกหน้า
			ให้ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบอีกครั้งหนึ่งก่อนเริ่มงาน)
			2.ต้องใช้หินเจียรที่มีการ์ดเพื่อป้องกันใบหินเจียรแตก
			3.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากากแบบเต็มหน้า Face
			Shield และแว่นตานิรภัยเพื่อป้องกันสะเก็ดหิน
			เจียรกระเด็นเข้าตา

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	ผู้ปฏิบัติงานต้องมี face shield ก่อนเริ่มงานเท่านั้น วันชาติ
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ Sanhidule D ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	พนักงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกวงล้อหน่วยงาน ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 2070
Page. : 2,6

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เจียร, ตัด
วันที่ดำเนินการ : 14/2/23

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ภาคภูมิ ศิวาสิน

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☑ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle) .....
- ☑ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☑ ไหม้ (Fire) ☑ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☒ ตา (Eye) ☑ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือจุดอันตรายที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บที่มือแขน เป็นแผลฉีกขาด ☐	1.ต้องทำการถอดปลั๊กไฟในขณะที่เปลี่ยนใบตัด ใบเจียร
		จากการเปลี่ยนใบตัด ใบเจียร	ทุกครั้ง
			2.ใช้ประแจในการถอด- ใบหินเจียร เท่านั้น
			3.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือหนังขณะทำการ
			เปลี่ยนใบตัด ใบเจียร ทุกครั้ง
		หินเจียร สะบัดโดนมือผู้ปฏิบัติงาน มีอาด,นิ้วขาด	1.หินเจียรต้องมีมือจับ (Handle) ที่เครื่อง เพื่อป้องกันการ
		,ร่างกายเป็นบาดแผล	สะบัดขณะใช้งาน
2	งานเชื่อมขึ้นงาน ด้วยตู้เชื่อมไฟฟ้า	เกิดไฟไหม้เนื่องจาก มีสารไวไฟและก๊าซรั่ว สัมผัสกับ	1.ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
		ประกายไฟในพื้นที่ปฏิบัติงาน	ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง % LEL=0 เท่านั้นถึงจะเริ่มงาน
			และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ
			ระหว่างการปฏิบัติด้วย
			2.ติดเครื่องดับเพลิงผงเคมีแห้งขนาด 15 ปอนด์
			Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B ไว้ ประจำจุดปฏิบัติงาน
			3. ปิดล้อมพื้นที่ทำงานให้มิดชิดด้วยผ้ากันไฟทั้ง 4 ด้าน
			ด้านและในการปฏิบัติงานบนที่สูงต้องปูผ้ากันไฟ
			และใช้ถาดรองด้านล่างด้วยเพื่อป้องกันการ
			กระเด็นของสะเก็ดไฟ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานเท่านั้น และต้องได้รับการตรวจจาก REPCO and BST ก่อนเท่านั้น วันชาติ
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ Sanhidule D ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	พนักงานระดับไฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกวงล้อหน่วยงาน ไฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (re.7)_Eff.07-12-21_1Y_ID-13

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : A060

Page. : 3 / 6

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เชื่อม, ตัด — สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14/02/23 — ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : กฤตยศ ลำสัน

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จมูก (Nose)
- ☑ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth)
- ☑ ขา (Leg)
- ☑ แสง (Lighting)
- ☑ ยนต์ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☐ ลื่น (Slip)
- ☑ ไหม้ (Fire)
- ☑ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☑ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☑ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ระบบท่อเก่ารั่วทะลุ เกิดการ ARC จากหัวเชื่อมลวดเชื่อม	1.ต้องทำการปิดตั้นด้วยด้านไฟเพื่อป้องกันระบบท่อเก่า
		ระบบท่อใหม่ที่ทำการติดตั้ง ARCกับ Tube ตีบสายกราวด์	และ Tube อุปกรณ์ข้างเคียง
		ไม่แน่นและ ไกลจุดที่ทำการเชื่อม	2.ต้องไม่ว่างหัวเชื่อมที่มีลวดเชื่อมบนระบบท่อเก่า
			ให้ห้ามกันไฟปูกันไว้ใกล้จุดที่ทำการเชื่อม
			3.ต้องไม่วางตู้เชื่อมบนระบบท่อเก่า ต้องวางไว้บนพื้นร้าน
			ที่ปูด้วยด้านไฟทำนั้น
			4.สายกราวด์ งานเชื่อมต้องทำการตีบให้ใกล้จุดที่ทำ
			การเชื่อมจับเลือกปิดให้แน่นเพื่อป้องกันการARC
			5.ต้องใช้ตู้เชื่อมแบบที่เป็นทิวิริโนท เท่านั้น
		ระบบไฟฟ้า และระบบ Instrument ของอุปกรณ์โรงงานได้รับ	1.ให้ถอดอุปกรณ์ที่จะทำการเชื่อมออกไปเชื่อมด้าน
		ความเสียหาย เนื่องจากไม่ทำการถอดระบบกราวด์และ	นอกเพื่อป้องกันไม่ให้มีผลกระทบกับอุปกรณ์Instrument
		ป้องกันอุปกรณ์ก่อนทำการเชื่อม	และถ้าถอดอุปกรณ์ไม่ได้ต้องทำการถอดระบบกราวด์
			ของอุปกรณ์ก่อนทำการเชื่อมและใช้ประเด็นทางรอง
			หน้าแปลนหัว-ท้ายของท่อถึงบกราวด์เชื่อมให้ใกล้จุด
			ที่ทำการเชื่อม
			2. ใช้ด้ำกันไฟปิดคุมระบบ Tube อุปกรณ์ ไว้ใกล้จุดที่
			ทำการเชื่อม
			3.ต้องไม่วางสายเชื่อมทำลายอุปกรณ์ และระบบท่อ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย

ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์

หน้างานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน

หน้างานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์

หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : A060

Page. : 4 / 6

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งานเชื่อม, เชื่อม, ตัด — สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 14/2/23 — ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : กฤตยศ ลำสัน

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose)
- ☐ มือ (Hand)
- ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)
- ☐ รังสี (Radiation)
- ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth)
- ☐ ขา (Leg)
- ☐ แสง (Lighting)
- ☑ ยนต์ (Vehicle)
- ☐ หู (Ear)
- ☐ ลื่น (Slip)
- ☐ ไหม้ (Fire)
- ☐ ไฟฟ้า (electrical)
- ☑ ตา (Eye)
- ☐ หล่น (Fall)
- ☐ กล (Mechanical/Rotating)
- ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ผิวหนังบริเวณมือ ผิวหนัง ใบหน้า ดวงตา ของผู้ปฏิบัติงานไหม้	1.- ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือหนัง,หน้ากากเชื่อม
		เกรียมได้รับรังสีความร้อนและสะเก็ดไฟจากงานเชื่อม	ลดแสง สำหรับงานเชื่อมไดเลกทอ และแต่งกายให้มิด
			ชิดทุกครั้งที่ทำงานเชื่อม
		ผู้ปฏิบัติงานสูดดมไอโลหะจากการเชื่อม ส่งผลต่อระบบ	2.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่หน้ากากกรนิด 3 M 2091
		หายใจ	ป้องกันไอระเหยจากฝุ่นของโลหะจากงานเชื่อม
			ทุกครั้งที่ทำการเชื่อมงาน
			2.จุดที่มีงานเชื่อมต้องจัดให้มีการระบายอากาศให้ดี
			เพื่อให้ควันเชื่อมถ่ายเทออกจากจุดเชื่อม
		ผู้ปฏิบัติงานถูกไฟฟ้าดูด ไฟช็อต ทำให้หมดสติเสียชีวิต	1.ตรวจสอบสายไฟสายเชื่อมให้สภาพพร้อม ก่อนเริ่มงาน
			2.จัดวางสายไฟสายเชื่อมให้เป็นระเบียบไม่ให้อยู่ในจุดที่
			ต้องถูกทับกระแทก
			3.ไม่วางสายไฟ สายเชื่อมในจุดพื้นที่ที่มีความเปียกชื้น
			และน้ำท่วมขัง
			4.ไม่ปฏิบัติงานจนกระที่มีฝนตก
			5.ตู้ไฟฟ้าต้องติดตั้ง ELCB

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมาเรียบร้อย

ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์

หน้างานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน

หน้างานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์

หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (re.7)_Eff.07-12-21_1Y_JD-13:

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : 2020

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 5, 6

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งาน เรื่อง, เดือน, ตัด — สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 18/2/23 — ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : กฤษฎา ธีรวิน

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานต์ (Vehicle) .....
- ☑ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☐ ไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		อังอาร์กอน ต้มกระแทกรถ์ปรับแรงดันหัก และ โดนผู้ปฏิบัติงาน	1.วางถังอาร์กอน ในแนวตั้งบนรถเข็นที่ห้ามใช้งาน
		ให้รับบาดเจ็บขาหัก ขาหัก หรืออุปกรณ์ Plant	โดยเฉพาะ พร้อมล็อคไข่ป้องกันถังล้ม
		ให้รับความเสียหาย	2.ถังอาร์กอนจะต้องปิดฝา Cap ที่บริเวณหัวถังทุกครั้ง
			เมื่อเลิกใช้งาน
		สายสังกัษบริเวณจุดต่อแกร์ ของอาร์กอนสะบัดหลุด	1.ใช้เข็มขัดสายรัดรุดข้อต่อสายต่ออาร์กอนให้แน่นหนา
		ทำให้ก๊าซรั่วไหล	ทุกจุด
			2. ต้องมีน้ำสบู่และประแจอยู่ประจำถังอาร์กอน
3	งานประกอบและติดตั้งท่อ และ Support	ท่อ และ Support สกปรกหรือหยุดทับมือ,เท้า อวัยวะชิ้นๆ ของร่างกาย ☐	1. หัวหน้างานตรวจสอบจิดความสามารถของอุปกรณ์
		ขณะทำการติดตั้ง	ช่วยยก เช่น รอกโซ่ ก้านยก รอกสาเดียว จะต้องไม่ใช้
			ยกเกินจิดความสามารถของอุปกรณ์
			2.ขณะทำการยกต้องไม่ยืนอยู่ใต้สิ่งของที่กำลังยก
			หรือผู้ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้าพื้นที่ และทำการปิดล้อมพื้นที่
			3.ต้องไม่แขวนวัสดุด้วยรอกโซ่ ในแนวทะแยงมุมขณะ
			ยกสิ่งของให้ใช้สำหรับการยกสิ่งของในแนวดิ่งเท่านั้น
			4.ท่อที่นำขึ้นไปติดตั้งจะต้องจัดอุปกรณ์เลือดไว้เพื่อไม่
			ให้ท่อ กลิ้งไปมา
			5.การแขวนอุปกรณ์ช่วยยก ให้แขวนกับโครงสร้างที่มั่นคง
			6.ไม่สอดมือเข้าใต้ชิ้นงานขณะทำการติดตั้ง

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมามาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ Sawitchote D. ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
หน้างานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หน้างานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด SWP No. : 2020

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) Page. : 6, 6

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : .. งาน เรื่อง, เดือน, ตัด — สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 18/2/23 — ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : กฤษฎา ธีรวิน

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☑ จมูก (Nose) ☑ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ .....
- ☑ ปาก (Mouth) ☑ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☑ ยานต์ (Vehicle) .....
- ☑ หู (Ear) ☐ ลื่น (Slip) ☐ ไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical) .....
- ☑ ตา (Eye) ☐ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		อุปกรณ์ช่วยยกร่วงหล่นถูกผู้ปฏิบัติงาน ที่อยู่ด้านล่างได้รับบาดเจ็บ	1.ให้ใช้ผ้ารองส่วนที่มีคมป้องกันการขาดชำรุดของ
		หรือทะแลก หรืออุปกรณ์ของโรงงานได้รับความเสียหาย	สลิงผ้าใบ
			2. ผู้ปฏิบัติงานไม่ยืนใต้อุปกรณ์หรือชิ้นงานขณะยัง
			ขึ้นด้านบน
4	งาน Tie-in ระบบท่อเก่าเข้าระบบท่อใหม่	แรงดันหรือสารเคมีภายในท่อพุ่งถูกผู้ปฏิบัติงาน☐	1.หัวหน้างานต้องตรวจสอบการตัดแยกของระบบ
		ทำให้ผิวหนังทุพองหรือเป็นลมหมดสติ☐	การใส่ Blind การแขวน Tag ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
			2.หัวหน้างานต้องตรวจสอบแรงดันที่ตกค้างภายใน
			ท่อจากจุด Vent,Drain หรือ Pressure Gauge ทุก
			ครั้งก่อนเจาะหรือตัดท่อ
			3.หัวหน้างานจะต้องประสานงานกับ Operation ใน
			พื้นที่ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
		เกิดไฟไหม้หรือระเบิด เนื่องจากมีแก๊สหรือสารไวไฟร่วั	1. การเจาะหรือตัดท่อที่มีสารไวไฟจะต้องใช้วิธี Cold
		ในขณะที่ทำการตัดหรือเชื่อมท่อ	Cut เท่านั้น
			2.จะต้องมีการวัดค่าสารไวไฟตลอดเวลาที่มีการ
			ปฏิบัติงาน
			3.จัดเตรียมถังดับเพลิง Fire Rating 10A 20B ขนาด
			15 ปอนด์ ไว้ประจำจุดปฏิบัติงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	ก่อนเริ่มงาน Tie-in ใดๆ ต้องได้รับการอนุญาติจาก Operation ของ BST ก่อนเท่านั้น วันชาติ
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมามาเรียบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ Sawitchote D. ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
หน้างานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	หน้างานระดับโฟร์แมนขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
	หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการ โฟร์แมนขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (re.7)_Eff.07-12-21_1Y_ID-13

แบบฟอร์มตรวจสภาพเครื่องจักรกลหนักก่อนเริ่มงาน

(Inspection for Heavy Machine Form)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเบื้องต้น วันที่ตรวจ 14-2-23

1.1 ประเภทรถ เม็กโค ยี่ห้อ CAT รุ่น 313D2GC (โฉมหน้า ลิทธิยา 7

1.2 เอกสารรับรองเครื่องจักร (ปจ.2) 26MA66 ผ่าน ☑ ไม่ผ่าน ☐

1.3 หนักงานผู้ควบคุมเครื่องจักร ต้องผ่านการอบรม หรือ มีเอกสารรับรองเพื่อระบุผู้ควบคุมเครื่องจักรจากบริษัทดันสังกัดให้ชัดเจน ..... ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐

ส่วนที่ 2 : รายการตรวจสมรรถนะ

โปรดระบุเครื่องหมายถูก (/) ในช่องผลการประเมิน

หัวข้อประเมิน	รายการตรวจประเมิน	ผลการประเมิน: พร้อมใช้งาน	ไม่พร้อมใช้งาน	ไม่เกี่ยวข้อง	ประเภทเครื่องจักร
ห้องควบคุม (Operator Area)	2.1 ปุ่มและแผงควบคุมมีสภาพพร้อมใช้งาน	/			
	2.2 ระบบการทำงานของรถถูกต้องกับคันบังคับ หรือปุ่มสวิทย์ควบคุมต่างๆ	/			
กลไกการทำงาน (Work Device)	2.3 เครื่องยนต์ไม่มีน้ำมันรั่วซึม ควันไม่ดำ ระดับน้ำ และน้ำมันเครื่อง อยู่ในเกณฑ์ปกติ	/			
	2.4 ถังจัดเก็บน้ำมัน และท่อส่งน้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิค ไม่มีการรั่วซึม สายไม่แตก หรือหลุดหลวม	/			
	2.5 กระบอกไฮดรอลิคไม่โก่งงอ ไม่รั่วซึม ข้อต่อสายไฮดรอลิคไม่หลุดหลวม	/			
	2.6 สภาพปุ่งกี่ สลัก หูเกี่ยว และซี่ฟัน ไม่ชำรุด	/			
	2.7 บูม แขน สลัก โบลท์ และน็อต ไม่ชำรุด	/			
	2.8 มีสำเนาการฝึกอบรมของผู้ควบคุม/บังคับเครื่องจักร	/			
ไฟส่องสว่าง และอุปกรณ์ความปลอดภัย (Light and Safety Device)	2.9 ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟเบรค ไฟถอย แตรรถ ใช้งานได้ดี	/			
	2.10 มีสัญญาณแสง และเสียงเตือน ที่พร้อมใช้งานได้	/			
	2.11 มี safety belt ที่สามารถใช้งานได้ปกติ	/			
	2.12 ห้องควบคุมมีหลังคาที่แข็งแรง	/			
	2.13 มีถังดับเพลิงติดกับรถที่พร้อมใช้งาน (ผ่านการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ BST)	/			
ล้อ (Wheel)	2.14 สภาพล้อ แก้มยาง ดอกยาง ล้อตีนตะขาบ ปีกผีเสื้อ ไม่ชำรุดเสียหาย	/			
	2.15 สำหรับล้อยางประเภทที่เติมน้ำ ต้องไม่มีการรั่วซึมของน้ำ	N/A			
สภาพแวดล้อมในการทำงาน	2.16 ตรวจสอบแล้วพื้นดินของพื้นที่ปฏิบัติงานมีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เสี่ยงต่อการทรุดตัวขณะปฏิบัติงาน	/			
	2.17 กรณีทำงานในพื้นที่ที่มีความคับแคบ หรือทำงานใต้โครงสร้างของอาคาร ได้จัดให้มีมาตรการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยที่เหมาะสมแล้วในเอกสาร JHA	/			

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการปฏิบัติงาน (Remark)

(/) อนุญาตใช้งานได้ ( ) ตรวจไม่ผ่าน ไม่อนุญาตให้ใช้งาน เพราะ.....

ลงชื่อ .....

ผู้ตรวจสภาพเครื่องจักร (Mechanical Technical/ Civil technical)

GES SERVICE

ห.จ.ก.จีอีเอส เซอร์วิส
GES SERVICE LTD.,PART.

GES-2-002-10/2022
รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ
CATERPILLAR
ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

แบบรับรองประจำปีเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

ข้อมูลของผู้ครอบครองเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

ของนิติบุคคล หจก. ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส เจ้าของ / ผู้กระทำแทน คุณ วันเพ็ญ ดวงพรม

ที่อยู่เลขที่ 489/31 หมู่ - ตรอก/ซอย - ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง ห้วยโป่ง

อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 085-7663979

เมื่อวันที่ : 26 ตุลาคม 2565 ตรวจสอบครั้งต่อไป : 25 ตุลาคม 2566

ขณะตรวจสอบใช้งานอยู่ที่/เก็บรักษาอยู่ที่ หจก. ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส

ข้อมูลของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

เครื่องจักรและอุปกรณ์นี้ มีชื่อเรียกอันเป็นที่เข้าใจว่า รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ

เป็นเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างชนิดและประเภท รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ

ยี่ห้อ CATERPILLAR รุ่น 313D2GC ปีที่ผลิต 2018

หมายเลขเครื่อง MFX05395 ทะเบียน ตค 5688 ระยอง สร้างโดย CATERPILLAR

ประเทศ JAPAN ตามมาตรฐาน (ถ้ามี) JIS

☑ มีคู่มือการใช้งาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของเครื่องจักรและอุปกรณ์ซึ่งผู้ผลิตได้กำหนดขึ้น

○ มีคู่มือการใช้งาน ซึ่งวิศวกรเป็นผู้กำหนดขึ้นเป็นหนังสือ

ผู้นำเข้า / ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ที่อยู่

○ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ได้รับการตรวจสอบและบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ตามคู่มือการใช้งานอย่างสม่ำเสมอ

GES Service 033-069198, 081-6145198 15 ต.ค. 2565

ข้อมูลดำเนินการ

ข้าพเจ้า นาย จักรี สุขปั้น อายุ 53 ปี

ที่อยู่เลขที่ 38/5 หมู่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง เนินพระ

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ (033) 069-198

สถานที่ทำงาน หจก. จี อี เอส เซอร์วิส เลขที่ 38/5 หมู่ 3 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง เนินพระ

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ (033) 069-198

☑ ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542

และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาติ ระดับ สามัญวิศวกร

เลขทะเบียน สก - 2154 ตั้งแต่ 20 ก.พ. 2564 ถึง 19 ก.พ. 2569

☑ เครื่องจักรและอุปกรณ์นี้มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ตามข้อกำหนด และรอบระยะเวลาตามรายการที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายแบะได้มีการดำเนินการแก้ไขสภาพบกพร่องสึกหรอ หรือชำรุดอันอาจจะก่อให้เกิดอันตรายการใช้งานให้ใช้งานเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่อไปได้ดีและปลอดภัย

☑ เครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ได้ถูกบัญญัติให้มีการตรวจสอบหรือรับรองว่าเครื่องจักรและอุปกรณ์ดังกล่าวสามารถใช้งานต่อไปได้ดีและปลอดภัยตามกฎหมายอื่น ดังเอกสารที่ระบุไว้แนบท้ายนี้

จึงขอรับรองว่าเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างนี้ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ครบถ้วนสมบูรณ์แล้วเป็นไปตามข้อ73 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551 โดยมีวันครบกำหนดการตรวจของประจำปีครั้งต่อไปในวันที่ 25 ตุลาคม 2566

(ลงชื่อ) .....

(นายจักรี สุขปั้น)

วิศวกรผู้ทดสอบ

GES SERVICE

(ลงชื่อ) .....

( )

เจ้าของ / ผู้กระทำแทน

รายการตรวจสอบ

1. หมวดโยธา
- 1.1 การติดตั้งโครงสร้างหลัก
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 1.2 ฐานของเครื่องจักร
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 1.3 โครงสร้างส่วนรับน้ำหนัก
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 1.4 สภาพส่วนรับน้ำหนัก
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 1.5 สภาพรอยเชื่อมต่อ
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 1.6 สภาพของแป้นเกลียว สลักยึดและหมุดย้ำ
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 1.7 น้ำหนักถ่วง(Counterweight)
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 1.8 อื่นๆ.....

2. หมวดเครื่องกล
- 2.1 ระบบต้นกำลัง
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.2 สภาพความพร้อมของเครื่องยนต์
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.3 ระบบหล่อลื่น
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.4 ระบบช่วงล่าง
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.5 ระบบควบคุมการทำงาน
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.6 ระบบควบคุมกรีเคลื่อนที่
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.7 ระบบเชื้อเพลิง
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.8 ระบบระบายความร้อน
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.9 ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

GES Service
033-069198, 081-8145108
25 ต.ค. 2566

GES SERVICE วิศวกรผู้ทดสอบ

รายการตรวจสอบ

- 2.11 ระบบตัดต่อ(คลัตช์)
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.12 สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ สายพาน
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.13 ระบบควบคุมไฮโดรลิค
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.14 ระบบลม(Pneumatic)
  - ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง
- 2.15 สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.16 สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.17 สภาพของท่อลมและข้อต่อ
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.18 ระบบเบรค
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 2.19 สภาพลวดสลิง ม้วนลวดสลิง
  - ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง
- 2.20 สภาพรอก และตะขอ
  - ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง
- 2.21 อื่นๆ.....

3 หมวดไฟฟ้า
- 3.1 ระบบควบคุมการเคลื่อนที่
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 3.2 ระบบควบคุมการทำงาน
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 3.3 ระบบควบคุมนิรภัย
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 3.4 สภาพของแผงวงจรควบคุม
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 3.5 อุปกรณ์ประคองสายไฟฟ้า
  - ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

GES Service
033-069198, 081-8145108
25 ต.ค. 2566

GES SERVICE วิศวกรผู้ทดสอบ

รายการตรวจสอบ

3.6 สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง

3.7 สภาพสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

3.8 อื่นๆ.....
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4 หมวดความปลอดภัย

4.1 สภาพบันไดขึ้นเครื่องจักร
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.2 สภาพพื้นกันลื่น
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.3 ราวจับ
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง

4.4 รวกันตก
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง

4.5 แผงกันวัสดุตกหล่นระดับพื้น
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.6 เครื่องป้องกันวัสดุตกหล่นของหลังคาห้องบังคับ
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.7 เครื่องป้องกันอันตรายจากส่วนเคลื่อนไหวของเครื่องจักร
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.8 เครื่องป้องกันอันตรายจากการกระเด็นของวัสดุเนื่องจากการทำงาน
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.9 ระบบควบคุมพิกัดน้ำหนักใช้งาน
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง

4.10 ระบบเบรค
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.11 อุปกรณ์สำหรับป้องกันการเลื่อนไหลขณะจอด
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.12 แผ่นอุปกรณ์กระจายน้ำหนัก
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง

4.13 สวิตช์หยุดเดินเครื่องฉุกเฉิน
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.14 สัญญาณเสียงเตือนขณะทำงาน
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

GES Service 033-063196, 081-8145108 เอกสารพิมพ์ตาม 25 ต.ค. 2566

GES SERVICE วิศวกรผู้ทดสอบ

GES SERVICE
ห.จ.ก.จีอีเอส เซอร์วิส
GES SERVICE LTD.,PART.

รายการตรวจสอบ

4.15 สัญญาณแสงวาบเตือนขณะทำงาน
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.16 รูปการใช้สัญญาณมือในการสื่อสาร
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง

4.17 กลไกจำกัดขอบเขตการทำงาน(Limit Switches)
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.18 เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานที่ห้องบังคับ
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.19 เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานสำหรับบริเวณที่มีการใช้เครื่องจักร
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.20 ระบบสายดิน
- ☑ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

4.21 ระบบสายล่อฟ้า
- ○ เรียบร้อย ○ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีการติดตั้ง

4.22 อื่นๆ.....

GES Service 033-063196, 081-8145108 เอกสารพิมพ์ตาม 25 ต.ค. 2566

GES SERVICE วิศวกรผู้ทดสอบ

ห.จ.ก.จีอีเอส เซอร์วิส
GES SERVICE LTD.,PART.

ใช้สำหรับ รับรองความปลอดภัย

รถแทร็กเตอร์ CATERPILLAR ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

สำหรับหจก.ดวงพรหมมงคล คอนสตรัคชั่นแอนด์เซอร์วิส

วันที่ 26 ตุลาคม 2565 ถึง วันที่ 25 ตุลาคม 2565

ใช้สำหรับ รับรองความปลอดภัย

รถแทร็กเตอร์ CATERPILLAR ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

สำหรับหจก.ดวงพรหมมงคล คอนสตรัคชั่นแอนด์เซอร์วิส

วันที่ 26 ตุลาคม 2565 ถึง วันที่ 25 ตุลาคม 2565

ขอรับรองสำเนาถูกต้อง

GES SERVICE

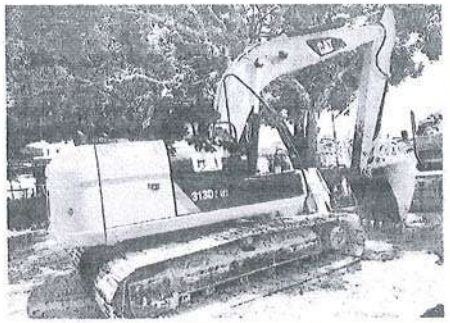
วิศวกรผู้ทดสอบ

หมายเหตุ สำหรับ หจก. ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส

รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ CATERPILLAR ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

ตรวจสอบระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2566

ห.จ.ก.จีอีเอส เซอร์วิส
GES SERVICE LTD.,PART.



GES SERVICE

วิศวกรผู้ทดสอบ

หมายเหตุ สำหรับ หจก. ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส

รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ CATERPILLAR ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

ตรวจสอบระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2566

หจก. ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส

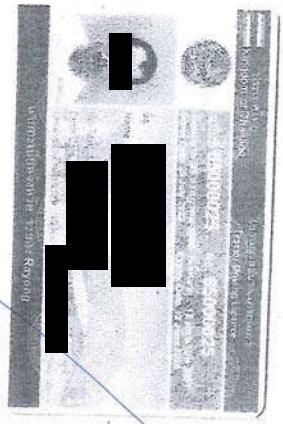
[redacted]

ผ่านการฝึกอบรม ความ[redacted]รมผู้บริหาร หัวหน้างาน
และลูกจ้าง ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔
ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ข้อ๗)

ระยะเวลาอบรม ๖ ชั่วโมง ให้ไว้ ณ วันที่ 20 กรกฎาคม ๒๕๖๕

SAFETY FIRST

(น.ส.จุฬารัตน์ ขาวแท้)
วิทยากร



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 22005/POL/000241-201)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน 2565 ถึงวันที่ 10 กันยายน 2566

ชื่อผู้เอาประกัน	:	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส
ที่อยู่ผู้เอาประกัน	:	เลขที่ 489/31 ถนนสุขุมวิท ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150
สถานที่ประกอบการ	:	ตามสัญญาที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำกับผู้ว่าจ้างเป็นลายลักษณ์อักษร ภายในอาณาเขตประเทศไทย (ตามที่จะได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบทุกครั้ง)
อาณาเขตความคุ้มครอง	:	เฉพาะภายในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน อาณาเขตประเทศไทย (ไม่รวมขณะขับเคลื่อนหรือขนส่งอยู่บนถนนสาธารณะ)
เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง	:	กฎหมายไทย โดยศาลไทย
ระยะเวลาที่เอาประกันภัย	:	1 ปี นับตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน 2565 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ 10 กันยายน 2566 เวลา 16.30 น.
ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	:	ทะเบียนรถ : ตค-5688 ระยอง
		ยี่ห้อ : CATERPILLAR
		รุ่น : 313D2GC
		ปีรถ : 2018
		หมายเลขตัวถัง : CAT0313DAGAP13048
		หมายเลขเครื่องยนต์ : MFX05395
		ประเภทเครื่องจักร : รถขุดตีนตะขาบ
ความคุ้มครอง	:	คุ้มครองความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยต่อบุคคลภายนอกสำหรับการสูญเสีย หรือความเบาดเจ็บทางร่างกาย รวมทั้งความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินอันเกิดขึ้นโดยอุบัติเหตุจากการใช้งานของเครื่องจักร (ไม่รวมขณะขับขี่อยู่บนถนนสาธารณะ)
คำนิยาม	:	ผู้เอาประกันภัย หมายถึง บุคคล หรือนิติบุคคลตามที่ปรากฏชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย รวมถึงเจ้าของ หุ้นส่วน กรรมการ พนักงาน ลูกจ้าง ตัวแทน ไม่ว่าจะแสดงออกโดยชัดแจ้งหรือโดยปริยาย ของผู้เอาประกันภัย แต่ทั้งนี้เฉพาะในขณะที่กระทำการภายในกรอบของหน้าที่ในฐานะดังกล่าวเท่านั้น บุคคลภายนอก หมายถึง บุคคลใดๆ ที่มิใช่คู่สัญญาประกันภัยฉบับนี้ และมิใช่ลูกจ้างของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ในระหว่างทางการที่จ้าง และมิใช่บุคคลซึ่ง ขณะเกิดอุบัติเหตุ อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานให้กับผู้เอาประกันภัยภายใต้สัญญาว่าจ้าง หรือการฝึกงาน และมิใช่บุคคลในครอบครัว หรือบุคคลที่อยู่ด้วยกันกับผู้เอาประกันภัย
จำนวนเงินจำกัดความรับผิด	:	สูงสุดไม่เกิน 500,000.00 บาท ต่อคัน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
ความรับผิดส่วนแรกของผู้เอาประกันภัย	:	10% ของความเสียหายที่เกิดขึ้น แต่ไม่ต่ำกว่า 10,000.00 บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และทุกครั้งสำหรับความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก

สแกนด้วย CamScanner

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th
สาขาพระราม 2 613 ถนนพระราม 2 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150

ต้นฉบับ Original

ชำระอากรแล้ว

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย - SCHEDULE

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก
PUBLIC LIABILITY INSURANCE POLICY SCHEDULE

รหัสบริษัท Co.Code : VIB	[X] ต่ออายุ Renewal [ ] ประกันภัยใหม่ New Business	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	16573-22005/POL/000241-201
ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured	: ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส		
ที่อยู่ Address	: เลขที่ 489/31 ถนนสุขุมวิท ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150		
ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ The Business	: รับเหมาก่อสร้าง		
สถานที่ประกอบการ The Premises	: ตามเอกสารแนบติด		
อาณาเขตคุ้มครอง Coverage Territory	: ตามเอกสารแนบติด	เขตอำนาจที่คุ้มครอง Jurisdiction	: กฎหมายไทย โดยศาลไทย
ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance	: 1 ปี เริ่มต้นวันที่ From 10 กันยายน 2565 เวลา at 16.30 น. hours	สิ้นสุดวันที่ To 10 กันยายน 2566 เวลา at 16.30 น. hours	

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองตามขอบเขตการเสี่ยงภัยข้อที่ระบุ "คุ้มครอง" เท่านั้น
This Policy Affords Coverages Only With Respect to Those Description of Risk for Which a Wording "Covered" is Shown :

ขอบเขตการคุ้มครองการเสี่ยงภัย Insurance Coverage :
- ข้อ 1 คุ้มครอง ความรับผิดชอบตามกฎหมายซึ่งเกิดจากการประกอบธุรกิจ และเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุมาจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (Legal liability arising from the Business and happening within or caused by Insured Premises.)
- ข้อ 2 คุ้มครอง ความรับผิดชอบตามกฎหมายอันเกิดจากผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย ซึ่งทำงานประจำณสถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัยในขณะที่ออกไปปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของผู้เอาประกันภัยภายนอกสถานที่ที่ประกอบการเอาประกันภัย (Legal liability arising from the Insured or Insured's employees whilst on duty while engaged in the Insured's business outside the Insured Premises)
- ข้อ 3 ความคุ้มครอง / ข้อยกเว้น : ตามเอกสารแนบติด

จำนวนเงินจำกัดความรับผิด Limit of Liability	: สูงสุดไม่เกิน 500,000.00 บาท ต่อคัน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย		
ความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Deductible to be Borne by The Insured for each Accident	ตามเอกสารแนบติด		บาท Baht
เบี้ยประกันภัยข้างต้นคำนวณจาก The First Premium Calculated From	-	ประมาณ Estimated at The Amount of	- บาท Baht

ซึ่งจะได้มีการปรับปรุงเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 11
Which Shall be The Basis in Calculating The First Premium and be adjusted According to General Conditions Clause No.11

เบี้ยประกันภัย Premium :	8,500.00	บาท Baht	ภาษี Vat 7%	597.38	บาท Baht	อากร Stamps	34.00	บาท Baht	รวม Total	9,131.38 บาท Baht

เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย (Attached endorsements)

เครื่องจักรกลที่ได้รับความคุ้มครอง (Plant Extension Cover) (ยกเว้นข้อ 8.3) (See Excusion NO. 8.3) -

วันที่ทำสัญญาประกันภัย Agreement Made	: 7 กันยายน 2565	วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy Issued On	: 7 กันยายน 2565
[ ] การประกันโดยตรง Direct Insurance [ ] ตัวแทน Agent [X] นายหน้า Broker	นางสาว ณหทัย ธิงตานุวัฒน์	ใบอนุญาตเลขที่	6204017166

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตรายของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office.
(3)

กรรมการ กรรมการ ผู้รับมอบอำนาจ

สแกนด้วย CamScanner

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความเป็นธรรมดีๆ ในใจคุณ

3710966970941

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารเอ็ม เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 MS Tower, Ratchadapisek Rd., Huaykwang Bangkok 10310 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax Identification number 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
วันที่ Date : 28/06/2565
เลขที่ No : E040542

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน /ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท: Co. Code **VIB** กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. **VIB 08592 65205-E040542**

รายการ Item		
1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : หจก.ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0213557000131	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit : ประเทศไทย Thailand
☑ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่	ที่อยู่ : 489/31 Address : ถนนสุขุมวิท ตำบลหัวไม้ป่อง อำเภอเมือง จังหวัด ระยอง 21150	
2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance	เริ่มคุ้มครองวันที่ From 28/06/2565	ถึงวันที่ To 28/06/2566 เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle		

รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
4.07	CATERPILLAR	จดใหม่ รย	CAT0313DAGAP13048	รถประเภทอื่นๆ	0/0/0

รายการ Item 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of coverage

(1) 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรือจนเสียชีวิต
80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health.
(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability.
(3) 300,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพหรือสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient.
(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวน ตามที่ระบุในรายการที่ 5
In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.
ที่นั่งจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินหนึ่งล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่อครั้งเหตุการณ์ครั้ง
Maximum coverage for items (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed
5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per
equivalent for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver.
ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้
Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy

รายการ Item 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation

ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.
ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law.
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Loss of life 35,000 Baht per person or according to law.
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4
Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.

รายการ Item 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium:(Baht) **ชำระอากรแล้ว**

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
770.00	23.10	746.90	3.00	52.49	802.39

รายการ Item 7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle ใช้เป็นรถส่วนบุคคล หรือรับจ้าง หรือให้เช่า

☑ ตัวแทนประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัยอิสระ Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker ใบอนุญาตเลขที่ License

วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on 28/06/2565 13:18

วันที่ทำสัญญาประกันภัย : Agreement made on 28/06/2565

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office.

(นายชุมุเดิศ ดุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director

ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier

สแกนด้วย CamScanner

GES SERVICE

ห.จ.ก.จีอีเอส เซอร์วิส
GES SERVICE LTD.,PART.

GES-2-002-10/2022
รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ
CATERPILLAR
ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

แบบรับรองประจำปีเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

ข้อมูลของผู้ครอบครองเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

ของนิติบุคคล หจก. ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส ชื่อของ / ผู้กระทำแทน คุณ วันเพ็ญ ดวงพรม
ที่อยู่เลขที่ 489/31 หมู่ - ตรอก/ซอย - ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง หัวไม้ป่อง
อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 085-7663979
เมื่อวันที่ : 26 ตุลาคม 2565 ตรวจสอบครั้งต่อไป : 25 ตุลาคม 2566
ขณะตรวจสอบใช้งานอยู่ที่/เก็บรักษาอยู่ที่ หจก. ดวงพรหม 2009 คอนสตรัคชั่น แอนด์ เซอร์วิส

ข้อมูลของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

เครื่องจักรและอุปกรณ์นี้ มีชื่อเรียกอันเป็นที่เข้าใจว่า รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ
เป็นเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างชนิดและประเภท รถแทร็คเตอร์ตีนตะขาบ
ยี่ห้อ CATERPILLAR รุ่น 313D2GC ปีที่ผลิต 2018
หมายเลขเครื่อง MFX05395 ทะเบียน ตค 5688 ระยอง สร้างโดย CATERPILLAR
ประเทศ JAPAN ตามมาตรฐาน (ถ้ามี) JIS

☑ มีคู่มือการใช้งาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของเครื่องจักรและอุปกรณ์ซึ่งผู้ผลิตได้กำหนดขึ้น
☐ มีคู่มือการใช้งาน ซึ่งวิศวกรเป็นผู้กำหนดขั้นเป็นหนังสือ
ผู้นำเข้า / ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ที่อยู่

GES Service 033-069198, 081-6145108 25 ต.ค. 2566

☐ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ได้รับการตรวจสอบและบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ตามคู่มือการใช้งานอย่างสม่ำเสมอ

ข้อมูลดำเนินการ

ข้าพเจ้า นาย จักรี สุขบั้น อายุ 53 ปี
ที่อยู่เลขที่ 38/5 หมู่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง เนินพระ
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ (033) 069-198
สถานที่ทำงาน หจก. จี อี เอส เซอร์วิส เลขที่ 38/5 หมู่ 3 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง เนินพระ
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ (033) 069-198

☑ ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542
และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตินหรือเพิกถอนใบอนุญาติ ระดับ สามัญวิศวกร
เลขทะเบียน สก - 2154 ตั้งแต่ 20 ก.พ. 2564 ถึง 19 ก.พ. 2569
☑ เครื่องจักรและอุปกรณ์นี้มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ตามข้อกำหนด และรอบระยะเวลาตามรายการที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายแบบได้มีการดำเนินการแก้ไขสภาพบกพร่องสึกหรอ หรือชำรุดอันอาจจะก่อให้เกิดอันตราย การใช้งานให้ใช้งานเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่อไปได้ดีและปลอดภัย
☑ เครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ได้ถูกบัญญัติให้มีการตรวจสอบหรือรับรองว่นเครื่องจักรและอุปกรณ์ดังกล่าวสามารถใช้งานต่อไปได้ดี และปลอดภัยตามกฎหมายอื่น ดังเอกสารที่ระบุไว้แนบท้ายนี้

จึงขอรับรองว่าเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างนี้ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบ และอุปกรณ์ครบถ้วนสมบูรณ์แล้วเป็นไปตามข้อ73 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551 โดยมีวันครบกำหนดการตรวจของประจำปีครั้งต่อไปในวันที่ 25 ตุลาคม 2566

(ลงชื่อ) (นายจักรี สุขบั้น) วิศวกรผู้ทดสอบ

GES SERVICE

(ลงชื่อ) ( ) เจ้าของ / ผู้กระทำแทน

สแกนด้วย CamScanner

CERTIFICATE OF COMPLETION

[redacted]

Com[redacted]s Training.

DUANGPROM 2009 CONSTRUCTION AND SERVICES LTD., PART.

Machine Only on December 01, 2022

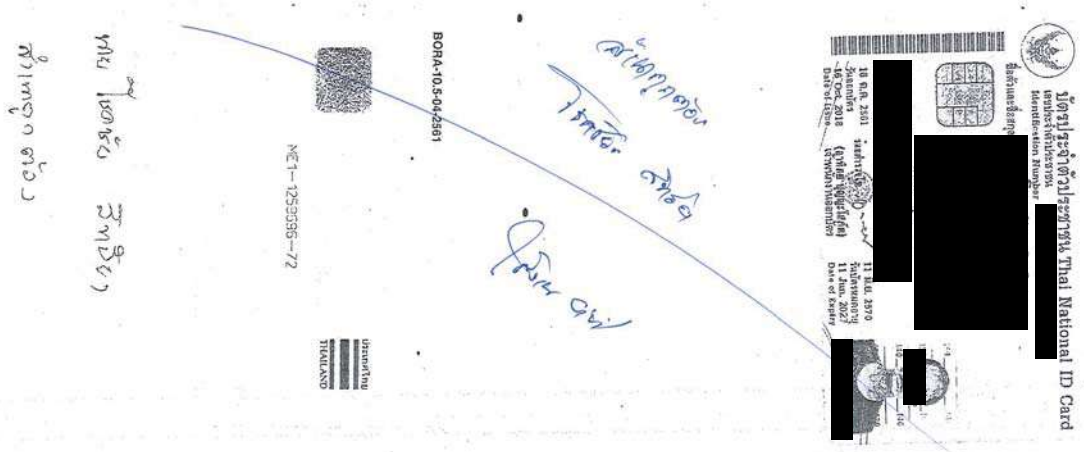
Date of issued : December 01, 2022

Date of Expiry : December 31, 2022

Ms. Onanong Duangprom

Managing Director

สแกนด้วย CamScanner



ห.จ.ก.จีอีเอส เซอร์วิส
GES SERVICE LTD.,PART.

ใช้สำหรับ รับรองความปลอดภัย

รถแทร็กเตอร์ CATERPILLAR ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

สำหรับหน้าที่ควบคุม คุณสถิรชัยชั่นแอนด์เซอร์วิส

วันที่ 26 ตุลาคม 2565 ถึง วันที่ 25 ตุลาคม 2566

ใช้สำหรับ รับรองความปลอดภัย

รถแทร็กเตอร์ CATERPILLAR ทะเบียน ตค 5688 ระยอง

สำหรับหน้าที่ควบคุม คุณสถิรชัยชั่นแอนด์เซอร์วิส

วันที่ 26 ตุลาคม 2565 ถึง วันที่ 25 ตุลาคม 2566

สภาวิศวกร

ขอรับรองสำเนาถูกต้อง

GES SERVICE

หมายเหตุ สำหรับ หน้าที่ควบคุม

ตรวจสอบระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2566

สแกนด้วย CamScanner

BST

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

เล่มที่ 354 เลขที่ 17

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ A060 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ขออนุญาต) 10

ผู้ขออนุญาต ทศพร สาสุข สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-02-66 สถานที่ 12100

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาตได้ ให้ผู้ปฏิบัติงานลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และม

ความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	[redacted]	ผู้ขออนุญาต)	สังกัดแผนก/ส่วน	บริษัท	ลงชื่อรับ การท มาตร ปลอด
1.			civil	SSMC	
2.			civil	SSMC	
3.			civil	SSMC	
4.			civil	SSMC	
5.			civil	SSMC	
6.			civil	SSMC	
7.			civil	SSMC	
8.			civil	SSMC	
9.			civil	SSMC	
10			civil	SSMC	
			"	"	

ฉบับ(ขาว) เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจอนุญาต สำเนา(เหลือง) : ผู้ขออนุญาตแสดงให้เห็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ.ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการ

S-PSM-CO-F0904 (re.2)_Eff. 01-11-16_1Y_ID-72

BST

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

BST Elastomers

เล่มที่ 354 เลขที่ 17668

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ A-20 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ขออนุญาต) 10 คน

ผู้ขออนุญาต [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL / SSMC

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-02-23 สถานที่ 17100

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาตได้ ให้ผู้ปฏิบัติงานลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ขออนุญาต)	สังกัดแผนก/ส่วน	บริษัท	ลงชื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA)
1.	[redacted]	civil	SSMC	
2.		civil	SSMC	
3.		civil	SSMC	
4		civil	SSMC	
5.		civil	SSMC	
6.		civil	SSMC	
7.		civil	SSMC	
8.		civil	SSMC	
9.		civil	SSMC	
10		〃	〃	

ต้นฉบับ(ขาว) เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจอนุญาต สำเนา(เหลือง) : ผู้ขออนุญาตแสดงให้เห็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ.ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 414 เลขที่ 20657

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 9060 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 3 คน

ผู้ควบคุมงาน ปิยพงษ์ [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน civil บริษัท SSMC

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-2-23 สถานที่ 17100

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☐ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	civil		
2		〃	1970	
3		〃	〃	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 417 เลขที่ 20803

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 1060 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 7 คน

ผู้ควบคุมงาน [redacted] สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-9-23 สถานที่ 1700

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☐ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	[redacted]	Civil	1970	[illegible]
2		F/W	1970	[illegible]
3		F/	1970	[illegible]
4		F/	1970	[illegible]
5		F/	1970	[illegible]
6		L/	1970	[illegible]
7		L/	1970	[illegible]

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ปิดหรปภ. ทางเข้า-ออกแยกปฏิบัติการชั้นใน

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

WORK PERMIT COMMENTARY SHEET

Date : 14-09-23 Company : SSMC Job controller : [illegible]

Work permit no : 1060 Area : 1700

No.	Description	Comment By	Comment Date	Action By	Action Date	Remarks
1	TTCL x SSMC ปิดหรปภ. Class B	[illegible]	14/9/2023			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ใบอนุญาตทำงานยกของหนัก (Heavy Lifting Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : A060

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน และการตรวจสอบคุณสมบัติบุคลากรของผู้ทำการยก

1. ประเภทงาน
   - ☑ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดติดตั้งน้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 ตัน หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ตัน
   - ☐ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดติดตั้งมากกว่า 50 ตัน แต่ไม่เกิน 100 ตัน หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดมากกว่า 5 ตัน แต่ไม่เกิน 10 ตัน
   - ☐ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดติดตั้งมากกว่า 100 ตันขึ้นไป หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดมากกว่า 10 ตันขึ้นไป

2. ผู้ปฏิบัติงานยก

ชื่อผู้ควบคุมการยก	: สุชน ผวงกม	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
ชื่อผู้บังคับปั้นจั่น	: พิทยา พันพรม	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
ชื่อผู้ให้สัญญาณ	: ภาคิพงศ์ กฤษกร	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
ชื่อผู้ยกผัดวัสดุ	: ธนพล ศรีพงศ์พล	☑ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด	☐ ไม่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

หมายเหตุ : ผู้ควบคุมงานยกต้องตรวจสอบใบรับรองคุณสมบัติบุคลากรของผู้ทำการยก (4 ผู้) ตามระเบียบที่บริษัทฯ ประกาศบังคับใช้

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบก่อนทำการยกทั้งวัน ซึ่งในกรณีที่มีการทำงานหลายช่วงที่ทำต่อเนื่องกันหลายวัน ซึ่งสภาพหน้างานสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลาการทำงาน ต้องมีการตรวจสอบก่อนเริ่มงานทุกวัน

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัยเรียบร้อย , X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย หมายให้ปรับปรุงแก้ไขก่อนเริ่มงาน หรือ ไม่ต้องดำเนินการใดๆ ในกรณี N/A ให้เขียนระบุเหตุผลไว้ด้วย)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	ทำการตรวจสอบสภาพรถเครนเคลื่อน ตามแบบฟอร์มตรวจสอบสภาพรถเครนเคลื่อน (Crane/Hiab Inspection Form) (S-PSM-CO-F0933) พร้อมแนบผลการตรวจสอบ	✓
2	มีการตรวจวัด %LEL ขณะทำงานตามใบอนุญาตเข้าอับอากาศ	✓
3	เส้นทางเข้า-ออกสำหรับรถเครนอยู่ในสภาพดี	✓
4	สิ่งเครนทำงานจากหลุมหรือบ่อ 6 เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	✓
5	สิ่งเครนทำงานจากสายไฟฟ้าด้านบน เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	N/A
6	รถปั้นจั่นตั้งอย่างมั่นคงบนพื้น	✓
7	ขาตั้งกันโคลงสามารถยืดออกได้เต็มที่	✓
8	บริเวณพื้นที่ทำการยก-ย้าย วัสดุไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓
9	บริเวณพื้นที่ที่จะใช้รองรับหรือวางสิ่งของวัสดุอุปกรณ์มีความมั่นคงแข็งแรง	✓
10	ตรวจสอบอุปกรณ์การยกโดยผู้ให้สัญญาณ	✓
11	ผู้บังคับปั้นจั่นสามารถมองเห็นการยกทั้งหมด	✓
12	ผู้ควบคุมการยก และผู้ให้สัญญาณเครน มีการใส่อุปกรณ์ที่สื่อสารได้อย่างชัดเจนในระยะใกล้	✓
13	อุปกรณ์ที่ใช้ในการยกไม่ชำรุด/สึกกร่อน	✓
14	มีอัตราความเร็วลมอยู่ในช่วงปลอดภัยมากกว่าสองรอบ ก่อนใช้งานปั้นจั่น	✓
15	มีเครื่องป้องกันวัสดุหรือเครื่องมือตกใส่คนที่ทำงานอยู่ด้านล่าง เช่น ตาข่าย	✓
16	มีการติดตั้งเครื่องหมายเตือนอันตราย และมีการปิดกั้นพื้นที่ที่จะทำการยก	✓
17	มีการแจ้งให้ทราบถึงอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นระหว่างที่มีการยก	✓
18	ช่องวิทยุสื่อสารที่ใช้ในงานยก สามารถสื่อสารได้ดี โดยใช้ช่อง	✓

ลงชื่อหัวหน้างานเขตพื้นที่และลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มแต่ละวันทำงาน ..... วันที่ 16 ก.ย. 66 เวลา 13.45 น.

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบอัตราการยกขึ้นงานไม่เกินพิกัด

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัยเรียบร้อย , X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย หมายให้ปรับปรุงแก้ไขก่อนเริ่มงาน หรือ ไม่ต้องดำเนินการใดๆ ในกรณี N/A ให้เขียนระบุเหตุผลไว้ด้วย)

	No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ	ลงชื่อ
ตรวจสอบก่อนการยกครั้งแรก	1	ตรวจสอบแผนงานยกของหนัก (Lifting Plan) (S-PSM-CO-F0932) ตรงตามที่ขออนุญาตไว้ พร้อมแนบผลการสำรวจ	✓	
	2	รถปั้นจั่นมีขีดความสามารถยกน้ำหนักได้อย่างปลอดภัย	✓	
	2	ผู้ควบคุมการยกยืนยันน้ำหนักในการยกถูกต้อง	✓	
	3	ผู้ให้สัญญาณอยู่ในตำแหน่งที่ผู้ควบคุมปั้นจั่นมองเห็นได้ตลอดเวลา	✓	
ตรวจสอบระหว่างการยกทุกครั้ง	4	ตรวจสอบอุปกรณ์การยกโดยผู้ให้สัญญาณ	✓	
	5	วัสดุที่จะทำการยกถูกมัดอย่างถูกต้อง-มั่นคง	✓	
	7	ตะขอหลักรถปั้นจั่นอยู่ตรงแนวจุดศูนย์ถ่วงของวัสดุ	✓	
	8	มีการป้องกันมุมแหลมคม ของวัสดุที่จะยกไม่ให้ทำลายอุปกรณ์การยก	✓	
	9	มีการแจ้งให้ทราบถึงอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นระหว่างที่มีการยก	✓	
	10	รถเครนที่ทำการยกวัสดุ จะต้องไม่เคลื่อนที่ขณะยกว่าจะได้รับอนุญาตจากผู้ควบคุม	✓	

ส่วนที่ 4 การอนุญาตให้ทำงานยก

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขั้นต้นทุกประการ จึงอนุญาตให้เริ่มทำงานได้

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานแต่ละวัน) ..... วันที่ 16 ก.ย. 66 เวลา 13.45 น.

ไม่มีอุบัติเหตุร้ายแรงกับบุคลากร ทุกระดับ
No Harm to Anyone Anytime

ใบอนุญาตทำงานยกของหนัก (Heavy Lifting Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : A060

ส่วนที่ 5 ผลการตรวจสอบมาตรการป้องกันอันตรายในพื้นที่ปฏิบัติงาน

บันทึกการตรวจความปลอดภัยพื้นที่ปฏิบัติงาน ทุกๆ 1 ช.ม. โดย ผู้ควบคุมงาน

(ตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการตรวจสอบความปลอดภัยของหน้างานของแบบฟอร์ม Safe Work Permit ที่ปิดคู่กัน

หากเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่เพื่อหยุดงาน,ส่วนงานความปลอดภัย ฯ ทันที)

ส่วนที่ 6 การต่ออายุงาน

ตั้งแต่วันที่ ...../...../..... เวลา .....น. ถึงวันที่ ...../...../..... เวลา .....น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ .....

ส่วนที่ 7 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า ☑ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย พื้นที่คืนสู่สภาพเดิม และได้ยกเลิกการใช้งานปั้นจั่นแล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน สุชน ผวงกม วันที่ 19 ธ.ค. 23 เวลา 17:00 น.

ไม่มีอุบัติเหตุร้ายแรงกับบุคลากร ทุกระดับ
No Harm to Anyone Anytime

2060

แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพรถเครนเคลื่อนที่ (Crane/Hiab Inspection Form)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการตรวจสอบรถเครนเคลื่อนที่ชนิดบรรทุกติดตั้งบนรถและระบบยกแบบเสาพับ

1. ประเภทรถ

- ☑ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดยกติดตั้งน้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 ตัน หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีจนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ตัน
- ☐ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดยกติดตั้งมากกว่า 50 ตัน แต่ไม่เกิน 100 ตัน หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดมากกว่า 5 ตัน แต่ไม่เกิน 10 ตัน
- ☐ งานที่มีการใช้ปั้นจั่นขนาดยกติดตั้งมากกว่า 100 ตันขึ้นไป หรือ น้ำหนักของวัสดุที่ยกมีขนาดมากกว่า 10 ตันขึ้นไป

2. รายละเอียดงานยก : Boxing สถานที่ : 17100 กำหนดการยก วันที่ 14 / 02 / 23

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบก่อนการยกและระหว่างการยกเบื้องต้น

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย , X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยเพียงข้อใดข้อหนึ่ง จะไม่อนุญาตให้ทำงาน), N/A ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	แนบผลการวิเคราะห์การยกของเครื่องจักร (Lifting Plan) S-PSM-CO-F0932 แล้ว	✓
2	รถเครนได้รับการตรวจสอบประจำปีจากวิศวกรผู้ชำนาญการ (ปีที่ 2) ยังไม่หมดอายุ	✓
3	รถเครนขนาดมากกว่า 50 ตัน ได้รับการ Load Test แล้ว	N/A
4	อุปกรณ์การยกมีใบรับรองการทดสอบ	✓
5	สวิตช์ตัดการยกน้ำหนักเกินโดยอัตโนมัติอยู่ในสภาพดี	✓
6	อุปกรณ์บอกสถานะรัศมีในขณะที่ยก อยู่ในสภาพดี	✓
7	อุปกรณ์สำหรับใช้วัดอุในการยก อยู่ในสภาพดี	✓
8	ไฟสัญญาณและเสียงสัญญาณ อยู่ในสภาพดี	✓
9	เครื่องจักร, อุปกรณ์ของรถเครนรถเลื่อนอยู่ในสภาพดี	✓
10	ใช่, สลิงลาก, สลิงตัวใน และอื่นๆ อยู่ในสภาพดี	✓
11	Safety latch ของตะขอ อยู่ในสภาพดี	✓
12	สายไฮดรอลิคต้องไม่รั่วซึมน้ำมันรั่วไหล	✓
13	มีจุดล็อก (U Bolt) ป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอของปั้นจั่น และใส่ถูกต้อง	✓
14	มีที่ครอบปิดเหวี่ยงชิ้นส่วนที่หมุนรอบตัวของ ส่วนที่เคลื่อนไหวได้หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย	✓
15	มีบันไดพร้อมราวจับและโครงโดยรอบกันตก สำหรับปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน 3 เมตร	N/A
16	มีอุปกรณ์ดับเพลิงชนิดและขนาดที่เหมาะสมกับชนิดของปั้นจั่นและใช้การได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น	✓

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบอุปกรณ์การยก ลงชื่อ ..... ผู้ควบคุมงาน

วันที่ 14/2/66 วันที่ 14/2/66

หมายเหตุ : ผู้ตรวจสอบอุปกรณ์ต้องผ่านการอบรมตรวจสอบอย่างถูกต้องและมีคุณสมบัติตามระเบียบที่บริษัทฯ ประกาศหรือคำสั่งใช้

เมื่อ ขนส.ส่วนงานความปลอดภัยเซ็นในส่วนที่ 2 แล้ว ให้ออกสติ๊กเกอร์ตรวจสภาพผ่านให้รถเครนรถเลื่อน และส่งใบตรวจสอบสภาพนี้ให้ผู้ขออนุญาตนำไปใช้แนบกับ Work Permit ต่อไป

2060

แบบฟอร์มแผนงานยกของหนัก (Lifting Plan)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

1. รายละเอียดงานยก : S-Pile/ H beam / Steel Plate สถานที่ : 17100 กำหนดการยก

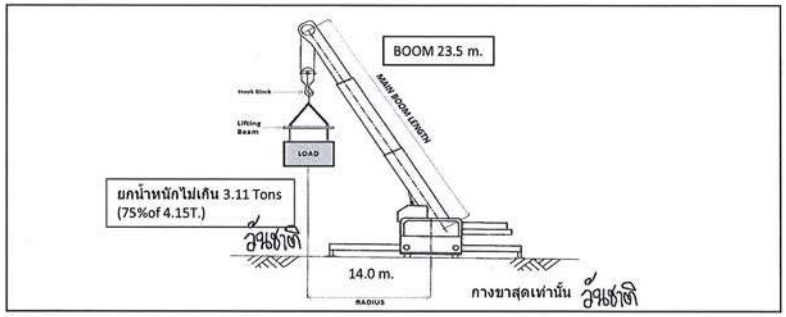
No.	น้ำหนัก	
1	น้ำหนักวัสดุที่ยก (Kg.)	2.0 tons
2	น้ำหนักอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก (Kg.)	
	- Sling, Chain, Shackle, etc.	0.15 tons
	- Plate	0
	- Lifting Beam	0
	- JIB	
3	น้ำหนักรวมที่ต้องยก (Kg.)	2.15 tons

No.	รายละเอียดปั้นจั่น	
1	ชื่อบริษัทปั้นจั่น	TTCL
2	ยี่ห้อปั้นจั่น	TADANO
3	รุ่น	GR-250N-2
4	ความยาว	11.41 m
5	ความสูงเมื่อเก็บบูม	9.35 m
6	ความสูงของกางบูมตามระยะยก	23.45 m
7	รัศมีการหมุนบูม	14.0 m

No	ระยะห่างจากวัสดุยกถึงปั้นจั่น	
1	รัศมีการยกที่ใช้	14.0 m.
2	ความยาวบูมที่ใช้	23.45 m
3	น้ำหนักที่ปั้นจั่นยกได้ตาม Load Chart	4.15 Tons
4	%การยกที่ปลอดภัยต้อง ไม่เกิน 75%	52%

No	รายละเอียดอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก	
1	Sling ขนาด, จำนวน	6 m x 4 tons = 2 ea
2	Chain ขนาด, จำนวน	N/A
3	Shackle ขนาด, จำนวน	8.5 tons = 4 ea
4	อุปกรณ์อื่นๆ ขนาด, จำนวน	Sling wire 5/8 x 5.00 m. 2ea. Beam Clamp 2 ea.

2. วาดรูปแสดงแผนผังพื้นที่ยกและระยะยก หรือ แนบผลการแสดงให้พิจารณา



3. การตรวจสอบพื้นที่หน้างานก่อนการยก

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย , X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยเพียงข้อใดข้อหนึ่ง จะไม่อนุญาตให้ทำงาน), N/A ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	เส้นทางเข้า-ออกสำหรับรถเครนอยู่ในสภาพดี	✓
2	ตั้งเครนห่างจากหลุมเรือบ่อ 5.00 เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	✓
3	ตั้งเครนห่างจากสายไฟฟ้าด้านบน เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบพร้อมมีป้ายเตือน	N/A
4	มีเครื่องป้องกันวัสดุหรือเครื่องมือตกใส่คนที่ทำงานอยู่ด้านล่าง เช่น ผ้าใบ คาน่าย	N/A

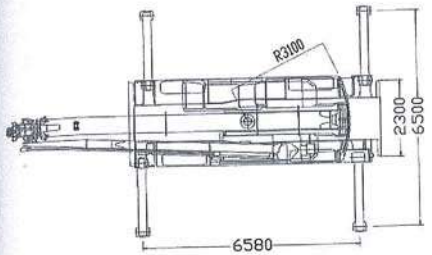
ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาต ลงชื่อ ล้วนชัย วิศวกรการยก

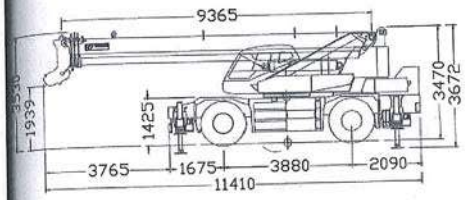
วันที่ 07/02/2023 วันที่ 7/2/23

ไม่มีอันตรายเกิดขึ้นกับบุคคล ทุกระดับ
No Harm to Anyone Anytime

ผ่าน แก้ไข
14/2/66

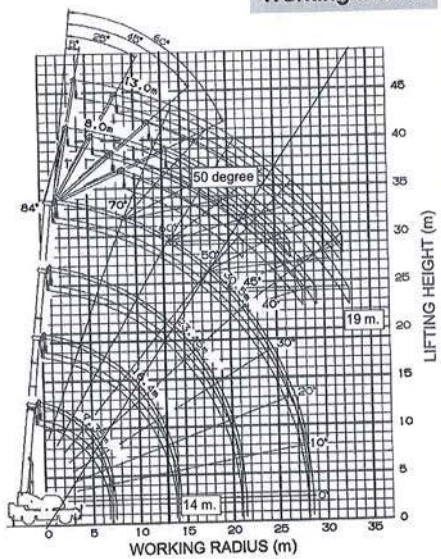
Dimension





Gross vehicle weight 26 TON

Working Radius



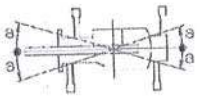
PRECAUTIONS TO BE TAKEN WHEN THE OUTRIGGERS ARE EXTENDED:

1. The total rated loads shown are for the case where the crane is set horizontally on firm level ground. They include the weights of the slings and main winch hook (220 kg) when using the boom, and the weights of the slings and auxiliary winch hook (60 kg) when using the jib.
2. Since the working radii are based on the actual values including deflection of the boom, boom operations should be performed in accordance with the working radii.
3. The total rated load for the jib differs for boom lengths of 23.45 m or less and more than 23.45 m.
4. Use the boom angle as a reference when using the jib. The working radii are reference values for the case where a jib is mounted to a 23.45 m or a 30.5 m boom.
5. The total rated load for the single top is obtained by subtracting 160 kg from total rated load of the boom. It includes the weight of the sling and auxiliary hook (60 kg), and must not exceed 4.0 t.
6. High-speed unwind should be performed only when lowering the hook alone, and sudden braking operations must be avoided.
7. The table below shows the standard number of part lines for each boom length.
   When using with other than this number of part lines, the load per line should not exceed 3.6 t for the main winch, and 4.0 t for the auxiliary winch.

Boom length	9.35 m	16.4 m	23.45 m	30.5 m	Jib/Single top
Number of part lines	8	6	4	4	1

8. A single-part line is used for the hook on the jib.
9. The hoisting performance for the "Over sides" range will differ according to the extended width of the outriggers. Operations should be performed in accordance with the performance corresponding to the extended width. Also, although the hoisting performances for the "Over front" and "Over rear" ranges are equivalent to those of the outriggers fully extended condition, the front and rear ranges (angle a) will differ according to the width to which the outriggers are extended in the left and right directions.

Extended width	Middle extended (6.1 m)	Middle extended (5.0 m)	Middle extended (3.6 m)	Minimum extended (3.1 m)
Angle a°	50	25	10	5



Load Chart

unit : ton

Working radius (m)	Boom length (m) (6.5m) -360°- 9.35 m	16.4 m	23.45 m	30.5 m
2.5 m	25.0	15.0	12.0	
3.0 m	25.0	15.0	12.0	
3.5 m	25.0	15.0	12.0	8.0
4.0 m	23.5	15.0	12.0	8.0
4.5 m	21.5	15.0	12.0	8.0
5.0 m	19.6	15.0	12.0	8.0
5.5 m	17.8	15.0	12.0	8.0
6.0 m	16.3	15.0	12.0	8.0
6.5 m	15.1	15.0	11.5	8.0
7.0 m		14.0	10.8	8.0
8.0 m		11.3	9.6	8.0
9.0 m		9.2	8.6	7.6
10.0 m		7.5	7.6	6.9
11.0 m		6.3	6.5	6.3
12.0 m		5.35	5.5	5.6
13.0 m		4.6	4.75	4.9
13.5 m		4.25	4.45	4.55
14.0 m			4.15	4.25
15.0 m			3.65	3.8
16.0 m			3.2	3.4
17.0 m			2.85	3.0
18.0 m			2.5	2.65
19.0 m			2.2	2.4
20.0 m			2.0	2.15
20.5 m			1.9	2.0
21.0 m				1.9
22.0 m				1.7
24.0 m				1.35
26.0 m				1.1
27.9 m				0.9

[Jib (30.5 m Boom)]

Outriggers fully extended (6.5 m) -360°-																
Jib length	30.5 m boom + 8.0 m jib								30.5 m boom + 13.0 m jib							
Offset	5°		25°		45°		60°		5°		25°		45°		60°	
Boom angle (°)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)
84	4.2	3.3	6.8	2.3	8.8	1.7	9.7	1.05	5.2	2.0	9.6	1.25	12.8	0.85	14.4	0.55
80	7.4	3.3	9.8	2.3	11.6	1.7	12.2	1.05	9.0	2.0	13.0	1.25	15.8	0.85	16.9	0.55
78	8.9	3.3	11.2	2.3	12.8	1.7	13.3	1.05	10.6	2.0	14.5	1.2	17.2	0.85	18.2	0.55
76	10.4	3.3	12.5	2.3	14.1	1.7	14.5	1.05	12.3	1.9	15.9	1.15	18.4	0.85	19.4	0.55
74	11.8	3.3	13.9	2.3	15.2	1.65	15.6	1.05	13.9	1.8	17.3	1.1	19.7	0.85	20.5	0.55
72	13.2	3.3	15.1	2.3	16.4	1.65	16.7	1.05	15.3	1.65	18.7	1.1	20.9	0.85	21.6	0.55
70	14.6	3.25	16.4	2.3	17.5	1.6	17.7	1.05	16.8	1.6	20.0	1.05	22.1	0.85	22.7	0.55
68	15.8	3.0	17.6	2.25	18.6	1.55	18.7	1.0	18.2	1.5	21.2	1.0	23.3	0.85	23.7	0.55
65	17.4	2.55	19.2	2.05	20.1	1.55	20.2	1.0	20.3	1.4	23.1	1.0	24.9	0.84	25.1	0.55
60	20.2	1.85	21.9	1.65	22.7	1.5	22.7	1.0	23.6	1.25	26.2	0.95	27.6	0.81	27.5	0.54
55	22.7	1.35	24.2	1.2	24.9	1.2			26.7	1.1	28.9	0.91	29.9	0.79		
53	23.7	1.2	25.1	1.1	25.7	1.05			27.8	0.98	29.9	0.87	30.8	0.79		
50	25.1	1.0	26.5	0.92	26.9	0.92			29.3	0.81	31.3	0.72	32.0	0.7		
47	26.4	0.81	27.7	0.75	28.0	0.75			30.8	0.65	32.6	0.58	33.0	0.57		
45	27.3	0.7	28.4	0.65	28.6	0.65			31.7	0.56	33.4	0.5	33.7	0.49		
40	29.3	0.47	30.2	0.43					33.9	0.36						
A(°)	39-84				44-84		59-84		39-84		44-84				59-84	

R: Working radius W: Total rated load A= Boom angle range (for the unladen condition)

Certificate No.: MC-23101-9

SOLUTECH Engineering Services

บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับรถปั้นจั่น และเรือปั้นจั่น (ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่) ปจ.๒

MOBILE CRANE INSPECTION REPORT

บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ตามมาตรา ๑๑ (แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พศ.2554)
เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565
ตามใบอนุญาตเลขที่ 0601-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ใบอนุญาตเลขที่ 0602-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)

ROUGH TERRAIN CRANE

TADANO GR250N-2

CRANE NO. 25G/12

S/N. NO: FB6519 CAP.: 25 Tons

EK CRANE

EK CRANE LOGISTICS CO.,LTD

LOCATION: WORKSHOP OF EK CRANE LOGISTICS - MAP TA PHUT RAYONG

INSPECTION DATE: 10 JANUARY 2023

END OF CERTIFICATE : 10 APRIL 2023

ออกตาม ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการทดสอบปั้นจั่น พ.ศ.2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕)
ประกอบกับ ข้อ 57 หรือ 58 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐาน ในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd
24/20 M.4 Sukhumvit Rd. T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180
Email: sales@soluteches.com www.soluteches.com

แบบ ปจ. ๒

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งเสร็จแล้ว ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☑ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☑ อื่น ๆ ตามที่ผู้ใช้งานนัดหมาย

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

Load Chart

unit : ton

Working radius (m)	Boom length (m) (6.5m) -360°-			
	9.35 m	16.4 m	25.45 m	30.5 m
2.5 m	25.0	15.0	12.0	
3.0 m	25.0	15.0	12.0	
3.5 m	25.0	15.0	12.0	8.0
4.0 m	23.5	15.0	12.0	8.0
4.5 m	21.5	15.0	12.0	8.0
5.0 m	19.6	15.0	12.0	8.0
5.5 m	17.8	15.0	12.0	8.0
6.0 m	16.3	15.0	12.0	8.0
6.5 m	15.1	15.0	11.5	8.0
7.0 m		14.0	10.8	8.0
8.0 m		11.3	9.6	8.0
9.0 m		9.2	8.6	7.6
10.0 m		7.5	7.6	6.9
11.0 m		6.3	6.5	6.3
12.0 m		5.35	5.5	5.6
13.0 m		4.6	4.75	4.9
13.5 m		4.25	4.45	4.55
14.0 m			4.15	4.25
15.0 m			3.65	3.8
16.0 m			3.2	3.4
17.0 m			2.85	3.0
18.0 m			2.5	2.65
19.0 m			2.2	2.4
20.0 m			2.0	2.15
20.5 m			1.9	2.0
21.0 m				1.9
22.0 m				1.7
24.0 m				1.35
26.0 m				1.1
27.9 m				0.9

[Jib (30.5 m Boom)]

Jib length	Outriggers fully extended (6.5 m) -360°-															
	30.5 m boom + 8.0 m jib								30.5 m boom + 13.0 m jib							
Offset	5°		25°		45°		60°		5°		25°		45°		60°	
Boom angle (°)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)	R(m)	W(t)
84	4.2	3.3	6.8	2.3	8.8	1.7	9.7	1.05	5.2	2.0	9.6	1.25	12.8	0.85	14.4	0.55
80	7.4	3.3	9.8	2.3	11.6	1.7	12.2	1.05	9.0	2.0	13.0	1.25	15.8	0.85	16.9	0.55
78	8.9	3.3	11.2	2.3	12.8	1.7	13.3	1.05	10.6	2.0	14.5	1.2	17.2	0.85	18.2	0.55
76	10.4	3.3	12.5	2.3	14.1	1.7	14.5	1.05	12.3	1.9	15.9	1.15	18.4	0.85	19.4	0.55
74	11.8	3.3	13.9	2.3	15.2	1.65	15.6	1.05	13.9	1.8	17.3	1.1	19.7	0.85	20.5	0.55
72	13.2	3.3	15.1	2.3	16.4	1.65	16.7	1.05	15.3	1.65	18.7	1.1	20.9	0.85	21.6	0.55
70	14.6	3.25	16.4	2.3	17.5	1.6	17.7	1.05	16.8	1.6	20.0	1.05	22.1	0.85	22.7	0.55
68	15.8	3.0	17.6	2.25	18.6	1.55	18.7	1.0	18.2	1.5	21.2	1.0	23.3	0.85	23.7	0.55
65	17.4	2.55	19.2	2.05	20.1	1.55	20.2	1.0	20.3	1.4	23.1	1.0	24.9	0.84	25.1	0.55
60	20.2	1.85	21.9	1.65	22.7	1.5	22.7	1.0	23.6	1.25	26.2	0.95	27.6	0.81	27.5	0.54
55	22.7	1.35	24.2	1.2	24.9	1.2			26.7	1.1	28.9	0.91	29.9	0.79		
53	23.7	1.2	25.1	1.1	25.7	1.05			27.8	0.98	29.9	0.87	30.8	0.79		
50	25.1	1.0	26.5	0.92	26.9	0.92			29.3	0.81	31.3	0.72	32.0	0.7		
47	26.4	0.81	27.7	0.75	28.0	0.75			30.8	0.65	32.6	0.58	33.0	0.57		
45	27.3	0.7	28.4	0.65	28.6	0.65			31.7	0.56	33.4	0.5	33.7	0.49		
40	29.3	0.47	30.2	0.43					33.9	0.36						
A (°)	39-84				44-84		59-84		39-84		44-84				59-84	

R: Working radius W: Total rated load A= Boom angle range (for the unladen condition)

Certificate No.: MC-23101-9

SOLUTECH Engineering Services

บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับรถปั้นจั่น และเรือปั้นจั่น (ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่) ป.ช.๒

MOBILE CRANE INSPECTION REPORT

บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ตามมาตรา ๑๑ (แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พศ.2554)

เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565

ตามใบอนุญาตเลขที่ 0601-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ใบอนุญาตเลขที่ 0602-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)

ROUGH TERRAIN CRANE

TADANO GR250N-2

CRANE NO. 25G/12

S/N. NO: FB6519 CAP.: 25 Tons

EK CRANE

EK CRANE LOGISTICS CO.,LTD

LOCATION: WORKSHOP OF EK CRANE LOGISTICS - MAP TA PHUT RAYONG

INSPECTION DATE: 10 JANUARY 2023

END OF CERTIFICATE : 10 APRIL 2023

ออกตาม ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการทดสอบปั้นจั่น พ.ศ.2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ประกอบกับ ข้อ 57 หรือ 58 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐาน ในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd

24/20 M.4 Sukhumvit Rd. T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180

Email: sales@soluteches.com www.soluteches.com

แบบ ปจ. ๒

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๑

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งเสร็จแล้ว ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☑ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☑ อื่น ๆ ตามที่ผู้ใช้งานนัดหมาย

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

SOLUTECH Engineering Services

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอกเครน โลจิสติกส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0115548004343

ประกอบกิจการ ให้บริการเช่าเครื่องจักร (เครน ขนาด 10 ตัน ถึง 550 ตัน) และอุปกรณ์ขนส่งทางบก

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณนวลปราง หนูขำ

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 12 ซอย ถนน ทางหลวงระยอง 3191

แขวง/ตำบล มาบตาพุด เขต/อำเภอ เมือง

จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038 682 666

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน มี ณ สถานที่ทดสอบ 3 เครื่อง ปั้นจั่นที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 2

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 10 มกราคม 2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Workshop of EK Crane - Map Ta Phut Rayong

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น			
(๑) นายพิทยา ผันพรม	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น			
(๑) นายนวล ควิโต	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ			
(๑) นายสุเทพ แซ่แต้	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น			
(๑) นายวีระ ปั้นศรีจันทร์	☑ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม	

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง TADANO LTD.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ	TADANO	เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ)	73-8712 สมุทรปราการ
ประเทศ	ญี่ปุ่น	ปีที่ผลิต 2012	หมายเลขเครื่อง
รุ่น	GR-250N-2-00101	ขนาดเครื่องต้นกำลัง 200	กิโลวัตต์/แรงม้า
มาตรฐาน (ถ้ามี)	JIS / DIN / ISO	ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)	
ที่อยู่		โทรศัพท์	โทรสาร

SOLUTECH Engineering Services

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบ ประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หรือ นิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน / เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0205560011990

ที่อยู่เลขที่ 24/20 หมู่ 4 ซอย ถนน

แขวง/ตำบล สัตหีบ เขต/อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์/โทรสาร 033 003 060, 094 225 4496

Email: solutechesc@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน นต. ๑๔๑๒/๖๑ หมดอายุวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓ (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓ (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)

หมดอายุวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ ชื่อ นายอดุลย์ อินต๊ะโม

เลขทะเบียน พก. 927 ระดับ ภาคีวิศวกรพิเศษ (งานพิจารณาตรวจสอบเครื่องจักรกลทุกขนาด)

หมดอายุวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 5 0100 0015 77 7

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☑ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกล้อยาง ☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขาบ ☐ เรือปั้นจั่น ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตาราง แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☑ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 0.9 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 25 ตัน

☐ ที่มุมองศามากสุด ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด ตัน

☐ อื่น ๆ เป็นไปตามพิกัดโหลดชาร์ต ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น

☐ มี (ระบุ) ☑ ไม่มี

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวขีด และหมุดย้ำ ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๒.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) ระบบคลัตช์ ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) ระบบเบรก ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหว หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย ☑ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย ☑ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม ☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕) ม้วนสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่น ไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอ ไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่น ไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ห้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากปากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 16 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ (ไม่พบเอกสารรายละเอียด S.F. ของสลิงที่ปั้นจั่น) อายุการใช้งาน เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงโยงยึด (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ อายุการใช้งาน เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Norminal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๙) สัญญาณเสียง และแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔) ระบบความปลอดภัย[๗]

๒๔.๑) Anti-two block devices

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๒) Boom backstop devices

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๓) Swing radius warning devices

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๔) Boom Angle indicator

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๕) อื่น ๆ (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)[๘]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๙]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ Crane Counterweight น้ำหนัก 10.1 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์, ตลับเมตร, Crane load cell วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่น ๆ ระบุ ทดสอบตามเอกสาร crane load test porcedure จากเจ้าของ โดยมี load test plan ที่ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๑๐] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☑	ตามวาระทุก 3 เดือน / ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐	หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐	หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐	หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกิน 3 ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ (สำหรับการใช้งานรอกเล็กซึ่งใช้สลิงเพียง 1 part-line)

๒๙.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกิน 10 ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ (สำหรับความยาวบูม 16.4 เมตร)

๒๙.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตามโหลดชาร์ต ตัน ที่ระยะ ตามเอกสาร lifting plan ที่จัดทำขึ้นโดยวิศวกร

๒๙.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

- แนวทางในการทดสอบการรับน้ำหนักอ้างอิงจาก ISO4310 Crane - test code and procedure

(โดยให้ยกลอยเหนือจากผิวดินอยู่ระหว่าง 10 ซม. - 20 ซม. และยกค้างไว้ไม่น้อยกว่า 10 นาที)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

- ผู้ใช้งานต้องทำการตรวจสภาพและบำรุงรักษาประจำวันอยู่เสมอ หากพบสิ่งบกพร่องต้องหยุดการใช้งานและให้ทำการแก้ไขจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์ก่อนนำไปใช้งานใหม่อีกครั้ง
- การใช้ปั้นจั่นยกชิ้นงานตั้งแต่ 25 ตันขึ้นไป หรือตั้งแต่ 75% จากพิกัดการยกที่ปลอดภัยตามผู้ผลิตกำหนด ผู้ใช้งานจะต้องจัดทำแผนการยก ซึ่งเป็นไปตามข้อ 84 และ 85 แห่งกฎกระทรวงฯ เครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564
- ปั้นจั่นจะต้องยืนอยู่บนพื้นที่แข็งแรง มั่นคง และไม่ต่างระดับ โดยค่าความแข็งแรงของดิน (ground bearing) จะต้องไม่น้อยกว่าผู้ผลิตหรือกำหนดโดยวิศวกรผู้รับผิดชอบ
- ห้ามใช้งานปั้นจั่นในขณะที่มีแรงลม (wind speed) ตั้งแต่ 9.8m/s ขึ้นไป
- ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับปั้นจั่นทุกคน จะต้องผ่านการฝึกอบรมและการฝึกอบรมทบทวนฯ ตามที่กฎหมายกำหนด
- ข้อมูลของผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ และ ผู้ควบคุมปั้นจั่น เป็นข้อมูลซึ่งได้รับมาจากเจ้าของปั้นจั่น ณ วันที่ทำการทดสอบเท่านั้น สำหรับการใช้งานในวันถัดไปอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อได้ตามความจำเป็นโดยเจ้าของจะเป็นผู้มอบหมาย
- อ้างอิงถึงข้อ 16 และหรือ 17 ผู้ทดสอบไม่พบเอกสารคุณลักษณะของสลิงเคลื่อนที่และหรือสลิงโยงยึดของปั้นจั่น จึงไม่ทราบค่าความปลอดภัย
- เอกสารฉบับนี้ไม่รับรองอุปกรณ์ที่นำมาใช้ประกอบการยกหรืออุปกรณ์ผูกมัดต่าง ๆ อย่างไรก็ตาม เพื่อความปลอดภัยในการทำงานยกอุปกรณ์ที่นำมาใช้ในการยกหรือผูกมัดทุกชิ้น จำเป็นต้องได้รับการตรวจสภาพหรือการรับรองประสิทธิภาพ ก่อนนำมาใช้งานเป็นเอกสาร

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒ การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๘ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

[๑] วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒] วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

[๓] โครงสร้างหลัก หมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

[๔] ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่น โดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕] ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

[๖] Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

[๗] ระบบความปลอดภัย

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยกพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมชันเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก

[๘] Outriggers หมายความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขายัน สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก

[๙] น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

[๑๐] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือ ไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุงกรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ ..... วันที่ 10 มกราคม 2566

(นายอดุลย์ อินต๊ะไม)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ ..... วันที่ 10 มกราคม 2566

(นายอดุลย์ อินต๊ะไม)

บุคลากรของนิติบุคคล ตามข้อ ๒(๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ 10 มกราคม 2566

(คุณเนวลปราง หนูขำ)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ / ผู้กระทำการแทน

บริษัท เอกเครน โลจิสติกส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 10 เมษายน 2566

SOLUTECH
Engineering Services
www.soluteches.com

Solutech Engineering Services Co.,Ltd.
24/20 M.4 Sukhumvit Rd, T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180
Tel: +66(0)33 003 060 Email: sales@soluteches.com

Certificate No. MC-23101-9

CERTIFICATE OF LOAD TEST

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd. has been registered according section 11 (A juristic person) of the Occupational Safety, Health and Environment Act B.E.2554 (A.D.2011) with **Crane inspection License No.0602-03-2565-0003 validity from January 25,2022**

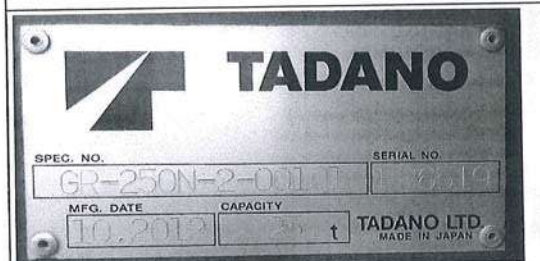
At the request of **EK Crane Logistics Co., Ltd.** In order to carry out the Load Test of crane or machine as below,

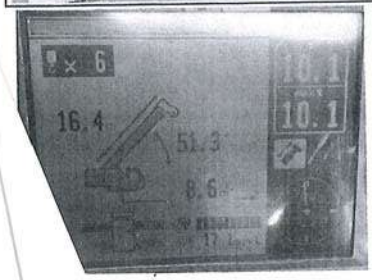
Crane details	Crane Capacity	Boom Length	Radius	Max.Capacity	Test Load	% Capacity
Tadano GR250N-2 (25G/12) S/N: FB6519	25 Tons	16.4 m	8.6 m	10.1 Tons	10.1 Tons	100.00%

* Holding time 10 Minutes

On the basis of our inspection we confirm that the Crane above was load tested complies to an Announcement of the Department of Labour Protection and Welfare on Crane Test Form 2022 (B.E.2565).

LOAD TEST PHOTOS





Signature: .....
(Mr.Adul Intamo)
Engineering License No.พก.927
(Crane inspection License No.0602-03-2565-0003)
10 January 2023

2. Total Rated Loads

2-(1) Outrigger Used

[Boom]

Unit: ton

Outriggers fully extended (6.5 m)				-360°-
Working radius \ Boom length	9.35 m	16.4 m	23.45 m	30.5 m
2.5 m	25.0	15.0	12.0	
3.0 m	25.0	15.0	12.0	
3.5 m	25.0	15.0	12.0	8.0
4.0 m	23.5	15.0	12.0	8.0
4.5 m	21.5	15.0	12.0	8.0
5.0 m	19.6	15.0	12.0	8.0
5.5 m	17.8	15.0	12.0	8.0
6.0 m	16.3	15.0	12.0	8.0
6.5 m	15.1	15.0	11.5	8.0
7.0 m		14.0	10.8	8.0
8.0 m		11.3	9.6	8.0
9.0 m		9.2	8.6	7.6
10.0 m		7.5	7.6	6.9
11.0 m		6.3	6.5	6.3
12.0 m		5.35	5.5	5.6
13.0 m		4.6	4.75	4.9
13.5 m		4.25	4.45	4.55
14.0 m			4.15	4.25
15.0 m			3.65	3.8
16.0 m			3.2	3.4
17.0 m			2.85	3.0
18.0 m			2.5	2.65
19.0 m			2.2	2.4
20.0 m			2.0	2.15
20.5 m			1.9	2.0
21.0 m				1.9
22.0 m				1.7
24.0 m				1.35
26.0 m				1.1
27.9 m				0.9
A (°)	0-84			

Unit: ton

Outriggers middle extended (6.1 m)			-Over sides-	
Working radius \ Boom length	9.35 m	16.4 m	23.45 m	30.5 m
2.5 m	25.0	15.0	12.0	
3.0 m	25.0	15.0	12.0	
3.5 m	25.0	15.0	12.0	8.0
4.0 m	23.5	15.0	12.0	8.0
4.5 m	21.5	15.0	12.0	8.0
5.0 m	19.6	15.0	12.0	8.0
5.5 m	17.8	15.0	12.0	8.0
6.0 m	16.3	15.0	12.0	8.0
6.5 m	15.0	15.0	11.5	8.0
7.0 m		13.3	10.8	8.0
8.0 m		10.3	9.6	8.0
9.0 m		8.3	8.5	7.6
10.0 m		6.8	7.0	6.9
11.0 m		5.7	5.9	6.0
12.0 m		4.9	5.0	5.1
13.0 m		4.2	4.35	4.4
13.5 m		3.9	4.0	4.1
14.0 m			3.8	3.85
15.0 m			3.3	3.4
16.0 m			2.9	3.0
17.0 m			2.6	2.65
18.0 m			2.3	2.35
19.0 m			2.05	2.1
20.0 m			1.85	1.85
20.5 m			1.75	1.75
21.0 m				1.65
22.0 m				1.5
24.0 m				1.2
26.0 m				0.95
27.8 m				0.75
A (°)	0-84			

A= Boom angle range (for the unladen condition)

SOLUTECH
Engineering Services
www.soluteches.com

Solutech Engineering Services Co.,Ltd.
24/20 M.4 Sukhumvit Rd, T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180
Tel: +66(0)33 003 060 Email: sales@soluteches.com

บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ตามมาตรา 11 (แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พศ.2554)
เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓

อนุญาตให้ บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๒๐๕๕๖๐๐๐๘๙๓๐
ตั้งอยู่เลขที่ ๒๔/๒๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลสัตหีบ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ได้เอพาะงานตามประเภทและขนาด ความละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายใบอนุญาตนี้
และการอนุญาตให้บริการนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘
แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ในการนี้ได้ชำระค่าธรรมเนียม
จำนวน ๒ ราย ตั้งรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพร กรางแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบประกอบเอกสาร
บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด
เฉพาะปั้นจั่น
ตามใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
(นายสมพร กรางแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาถูกต้อง
(นายอดุลย์ อินตะโม)
วิศวกรเครื่องกล เลขทะเบียน พก.927
บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิสเซส จำกัด
วันที่ทดสอบ 10 / พ.ย. / 2566
ทดสอบครั้งถัดไป 10 พ.ย. 2566

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd.

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (วุฒิวิศวกร) Professional Engineer
Thai Professional Engineer License
เลขประจำตัวประชาชน / Identification No. 3 5010 00015 77 7 ออกโดย/Country of Issue ไทย
ชื่อตัวและชื่อสกุล นายอดุลย์ อินตะโม
Title/Name Mr. Adul Intarno
Surname
เลขทะเบียน พก.927 สาขา เครื่องกล
License No. Discipline Mechanical Eng.
วันอนุญาต 7 พ.ย. 2561 วันหมดอายุ 6 พ.ย. 2566
Date of Issue 7 Nov 2018 Date of Expiry 6 Nov 2023
เลขที่สมาชิก 202553 ประเภทสมาชิก
Member No. Member Type
(นายสุจริวิ์ ฤวรรณพรัลย์)
นายกสภาวิศวกร
President
ลายมือชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต (Signature)

ตามงาน ประเภท และขนาดดังนี้
ใบสาขาวิศวกรรมเครื่องกล ตาม ข้อ 3(5) และ ข้อ 6(1)
ของกฎกระทรวงกำหนดสาขาวิชาชีพวิศวกรรมและวิชาชีพ
วิศวกรรมควบคุม พ.ศ. 2550 ทั้งนี้เฉพาะงานพิจารณา
ตรวจสอบเครื่องจักรกลทุกขนาด
สำหรับรับรองงานที่ใช้การตรวจสอบเครื่องจักรกลทุกขนาด
The scope of work is limited to
000050
สภาวิศวกร
COUNCIL OF ENGINEERS
www.coe.or.th

สามารถตรวจสอบรายชื่อนิติบุคคลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามมาตรา 11 ได้ที่ เว็ปไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน

http://osh.labour.go.th/index.php?option=com_content&view=article&id=47&Itemid=194

NSI นำสินประกันภัย

บมจ.นำสินประกันภัย
NAM SENG INSURANCE PLC.
767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางโพ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
767 Krungthep-Nonthaburi Rd., Bangsue Bangkok 10800
โทรศัพท์ / Tel. 0 2016 3333 โทรสาร / Fax. 0 2911 4477
Email : email@namsengins.co.th | www.namsengins.co.th
สถานประกอบการ-สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000914

นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล Data Protection Policy

258/12

เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ENDORSEMENT

น/110-1

รหัสบริษัท NSI Co. Code	เอกสารแนบท้ายเลขที่ : Endorsement No.	C65HOE-02686	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Attaching to and forming apart of Policy No.	C65HOP-013140

ผู้เอาประกันภัย The Insured — ชื่อ Name : บจ. เอกเครน โลจิสติคส์ (25G/12)
ที่อยู่ Address : 39 ม.14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

เอกสารแนบท้ายทำวันที่ Endorsement Issued on: 16 สิงหาคม 2565
การเปลี่ยนแปลงเริ่มบังคับวันที่ Effective date of the amendment: 28 พฤศจิกายน 2565

เป็นที่ตกลงกันว่ากรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ดังกล่าวได้มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดดังนี้
It is hereby noted and agreed that the details of the following items (s)

☐ ยกเลิกกรมธรรม์ ☑ เปลี่ยนแปลงรายการตารางกรมธรรม์ประกันภัยที่ under this policy is/are amended : Item no. [3] ☐ ☐ ☐ ☐

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย Item 1. The Insured
ชื่อ Name : บจ. เอกเครน โลจิสติคส์ (25G/12)
ที่อยู่ Address : 39 ม.14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย Item 2. Period of Insurance: เริ่มต้นวันที่ From 28 พฤศจิกายน 2565 สิ้นสุดวันที่ To 30 มิถุนายน 2566 เวลา 16.30 น. at 16.30 hours

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย Item 3. Particulars of Motor Vehicle

รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
4.07	TADANO	738712 สป	6M60170446 T0031271	รถยนต์ประเภทอื่นๆ	-

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : Item 4. Limit of Coverage
จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดรวมไม่เกิน The maximum limit of liabilities shall not exceed: บาท ต่อบุคคลแต่ละครั้ง Baht per accident.

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) Item 6. Premium : (Baht) — ชำระอากรแล้ว

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
-					

รายการ 7. การใช้รถ ใช้เป็นรถส่วนบุคคล หรือรับจ้าง หรือให้เช่า Item 7. Use of Motor Vehicle

ปรับเบี้ยประกันภัย (บาท) Premium Adjustment (Baht)

เบี้ยประกันภัย เพิ่ม Additional Premium	คืน Refund Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total	บาท Baht

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง
Other terms and conditions remain unchanged.
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized person has signed and affixed the Company seal at its Office

บมจ.นำสินประกันภัย ตราสำคัญ สำหรับใช้ประทับ กรมธรรม์ประกันภัย NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

กรรมการ Director ..... กรรมการ Director .....

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature .....

NSI นำสินประกันภัย

บมจ.นำสินประกันภัย
NAM SENG INSURANCE PLC.
767 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางโพ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
767 Krungthep-Nonthaburi Rd., Bangsue Bangkok 10800
โทรศัพท์ / Tel. 0 2016 3333 โทรสาร / Fax. 0 2911 4477
Email : email@namsengins.co.th | www.namsengins.co.th
สถานประกอบการ-สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000914

นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล Data Protection Policy

258/12

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0 2017 3333

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ THE SCHEDULE

น/110-21

รหัสบริษัท : NSI Company Code
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy Number: M65HOP-29934
อาณาเขตคุ้มครอง Territorial Limit Covered: ประเทศไทย Thailand

ผู้เอาประกันภัย The Insured — ชื่อ Name : บจ. เอกเครน โลจิสติคส์ (25G/12)
ที่อยู่ Address : 39 ม.14 ถ.บางนาตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
อาชีพ Occupation

ผู้ขับขี่ 1 Driver 1 — วัน/เดือน/ปีเกิด Birth Date — อาชีพ Occupation
ผู้ขับขี่ 2 Driver 2 — วัน/เดือน/ปีเกิด Birth Date — อาชีพ Occupation
ผู้รับประโยชน์ Beneficiary

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period Insured From 28 ธันวาคม 2565 เวลา 16:30 น. Time 04:30 P.M. สิ้นสุดวันที่ To 28 ธันวาคม 2566 เวลา 16:30 น. Time 04:30 P.M.

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย Particulars of Motor Vehicle

ลำดับ Item	รหัส Code	ชื่อรถยนต์/รุ่น Make/Model	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง/เลขเครื่อง Chassis/Engine No.	ปี รุ่น Model Y.	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/Displacement/GVW
	320	TADANO	738712 สป	6M60170446 T0031271	2012	รถเครน อุปกรณ์พิเศษ	21,000(น.น.)

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverages only with respect to those agreements for which a limit of liability is shown

ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก Third Party Cover	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage Cover	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage Per Endorsement
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. Limit Liability for Bodily Injury or Death over CTPL Limit to: 500,000 บาท/คน Baht/Each Person; 10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage: บาท/ครั้ง Baht/Each Accident 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible: XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Loss of life, Dismemberment, Permanent Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน Driver 1 Person: 50,000 บาท Baht ข) ผู้โดยสาร 2 คน Passengers Persons: 50,000 บาท/คน Baht/Person 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน Driver 1 Person: ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ Baht/Week ข) ผู้โดยสาร คน Passengers Persons: ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ Baht/Persons/Week
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Limit Liability for Property: 1,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible: XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire & Theft: บาท Baht	2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expense: ไม่คุ้มครอง บาท/คน Baht/Person 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ Bail Bond Insurance: 300,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident
ไม่รวม พ.ร.บ. Does not include Compulsory Insurance	-	-

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Premium Rate for Main Coverages: 8,132.00 บาท Baht (บาทแล้ว Baht.)
เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย Additional Premium for Additional Coverages: 1,800.00 บาท Baht
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ (Discount For Named Driver)
ส่วนลด Discounts: ความเสียหายส่วนแรก Deductible — บาท ส่วนลดกลุ่ม 993.00 Baht Fleet — บาท ประวัติดี 1,787.00 Baht NCB — บาท อื่นๆ 1,215.00 Baht Other — บาท รวมส่วนลด 3,995.00 Baht Total Discounts
ส่วนเพิ่ม Surcharge — ประวัติไม่ดีเพิ่ม บาท Surcharge Amount Baht — ชำระอากรแล้ว

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวม Total
5,937.00	24.00	417.27	6,378.27

รายการเอกสารแนบท้ายแบบ As Per Endorsements: ร.ย.01 ร.ย.03 ร.ย.30
การใช้รถยนต์ : Use of Motor Vehicle: ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช้เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัยสูง เช่น เชื้อเพลิง กรด แก๊ส

☑ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker — ใบอนุญาตเลขที่ License No.

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on: 8 พฤศจิกายน 2565
วันทำกรมธรรม์ประกันภัย Policy Issued on: 8 พฤศจิกายน 2565
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office

บมจ.นำสินประกันภัย ตราสำคัญ สำหรับใช้ประทับ กรมธรรม์ประกันภัย NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

กรรมการ Director ..... กรรมการ Director .....

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature .....

ประกันรถ

NSI นำสินประกันภัย

บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)
NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
767 กรุงเทพฯ-นนทบุรี แขวงบางกร่าง เขตบางกรวย กรุงเทพฯ 10800 โทรศัพท์ 0 2016 3333 โทรสาร 0 2911 4477
767 BANGKOK-NONTHABURI RD., BANGGRUT BANGKOK 10800 TEL. 0 2016 3333 FAX. 0 2911 4477
email@namsenginss.co.th I www.namsenginss.co.th เลขทะเบียนที่ 0107535000196

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์โทร 0 2017 3333
น/110-21

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก
PUBLIC LIABILITY INSURANCE

ประกันภัยใหม่ (X) ต่ออายุ ( )

รหัสบริษัท (Code) : NSI กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ (Policy No.) LIAA65HOP-0000311

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured: บจก. เอกเครน โลจิสติคส์
ที่อยู่ Address: 39 หมู่ 14 ถนนบางนา-ตราด ตำบลบางแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ (The Business): อื่นๆ

3. สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย Insured Premises: -ภายใน Site งาน ตามสัญญาว่าจ้างที่ผู้เอาประกันภัยมีภาระผูกพัน

4. อาณาเขตคุ้มครอง Coverage Territory: ภายในประเทศไทย เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง Jurisdiction: ประเทศไทย

5. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance: 1 ปี Years เริ่มต้นวันที่ From 16 พฤษภาคม 2565 เวลา At 16:30 น. Hours สิ้นสุดวันที่ To 16 พฤษภาคม 2566 เวลา At 16.30 น. Hours

6. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองตามขอบเขตการเสี่ยงภัยข้อที่ระบุ "คุ้มครอง" เท่านั้น
This Policy Affords Coverage Only With Respect to Those Description of Risk for Which a Wording "Covered" is Shown

ขอบเขตของการเสี่ยงภัย : Description of Risk

ข้อ 1. ไม่คุ้มครอง ความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจและเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย
(Legal liability arising from the Business and happening within or caused by the insured premises.)

ข้อ 2. คุ้มครอง ความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย ซึ่งทำงานประจำ ณ สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย ในขณะที่ออกไปปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของผู้เอาประกันภัยภายนอกสถานที่ประกอบการเอาประกันภัย (Legal liability arising from the Insured or Insured's employees whilst on duty while engaged in the Insured's business outside the Insured premises)

7. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (Limit of Liability) ไม่เกิน 5,000,000.- บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และไม่เกิน 5,000,000.- บาทตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

8. ความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Deductible to be Borne by The Insured for each Accident: ตามเอกสารแนบ บาท Baht

9. เบี้ยประกันภัยขั้นต้นคำนวณจาก The First Premium Calculated From - ประมาณ Estimated at The Amount of - บาท Baht
ซึ่งจะได้มีการปรับปรุงเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 11
Which Shall be The Basis in Calculating The First Premium and be Adjusted According to General Conditions Clause No.11

10. เบี้ยประกันภัย Premium : 27,000.00 บาท Baht อากรแสตมป์ Stamp Duty 108.00 บาท Baht ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat 1,897.56 บาท Baht รวม Total 29,005.56 บาท Baht

11. เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย (Attached endorsements): รบ.201,รบ.202

12. เครื่องจักรกลที่ได้รับความคุ้มครอง (Plant Extension Cover) (ข้อยกเว้น 8.3) (See Exclusion NO.8.3): รถยนต์เบ็ดเตล็ด (รถอื่นๆ) เลขตัวถัง - จำนวน 15 คัน ตามเอกสารแนบ

☐ ประกันภัยตรง (Direct) ☐ ตัวแทนประกันภัย (Agent) ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ (Broker) ใบอนุญาตเลขที่ (License No.) 2007
รับประกันภัยโดยตรง

วันทำสัญญาประกันภัย (Agreement made on) 19/04/2565 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย (Policy issued on) 20/04/2565

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจทำการแทนได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As Evidence the Company has caused Policy to be Signed by Duly Authorized Persons and The Company's Stamp to be Affixed at its Office.

กรรมการ-Director

ตราสำคัญ สำหรับใช้ประทับ กรมธรรม์ประกันภัย NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

กรรมการ-Director

ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature

เอกสารประกอบแสดงรายละเอียดการประกันภัย

ลำดับ	เบอร์	ทะเบียน	เลขตัวรถ	เลขเครื่องยนต์
1	25G/1	-	T003-1116	6M60-163261
2	25G/6	-	T003-1220	6M60-168873
3	25G/12	-	T003-1271	6M60-170446
4	25G/14	-	T003-1290	6M60-170976
5	60/2	72-2049	TR600-0008	GE13-024054C
6	60/9	-	TR600-0676	GE13-030150C
7	60/12	-	TR600-0364	GE13-027924C
8	60/13	-	TR600-0715	GE13-030257C
9	60/14	-	TR600-0033	GE13-024308C
10	60/15	72-2053	TR600-0689	GE13-030185C
11	70/9	72-4492	T008-0280	QL9-73691534
12	70/10	72-4489	FE0777	QL9-73711577
13	70/11	72-4490	FE0778	QL9-73711589
14	70/12	72-4491	FE0779	QL9-73710367
15	70/13	72-4493	FE0780	QL9-73711057

สมาคมความปลอดภัยในการทำงาน จังหวัดระยอง
RAYONG SAFETY ASSOCIATION

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป. ๖๓-๐๓๑

A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.63-031

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

With this certificate here to certifies that

[redacted]

ผู้ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมเครื่องจักรกลชนิดเคลื่อนที่ วัสดุ

The Duties of Mobile Crane Operator , Signal Person and Rigger

วันที่ ๑๖-๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

Period of training
21 hrs.

Name of Registrar:

(Mr. Surasak Sonklin)
President of Rayong Safety Association

This certificate is issued on
June 18, 2022

RSA-Crane 20780/2022

เลขทะเบียน PCT-SSMC-2021-09-005

บริษัท เพชรสว่าง เซ็คอิ้งและการช่าง จำกัด

[redacted]

(ระยะเวลาการอบรม 3 ชั่วโมง)

วันที่ 5 กันยายน 2564

ณ ที่ทำการ บริษัท เอส. เอส. เอ็ม. ซี. จำกัด

วิทยากรผู้ฝึกอบรม
นายไสว ไพเราะ
สามัญวิศวกรเครื่องกล สก.3963
วันที่หมดอายุ 5 กันยายน 2566

ให้ไว้ ณ วันที่ 5 กันยายน 2564

บริษัท เอ็นเซฟ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

Ensafe Engineering Consultant Co.,Ltd.

[redacted]

"ผู้ควบค[redacted]บังคับปั้นจั่น

ผู้ยึดเกาะวัสดุ ชนิดปั้นจั่นหอสูง รถ เรือปั้นจั่น"

ฝึกอบรมในวันที่ 22-23 เมษายน 2565 ระยะเวลา 18 ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ 23 เมษายน 2565

(นายสมพร โมฆรัตน์)

กรรมการผู้จัดการ

Certificate No. EN11-6504167

Issue Date : 23 เมษายน 2565

Expire Date : 22 เมษายน 2567

บริษัท เอ็นเซฟ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

Ensafe Engineering Consultant Co.,Ltd.

[redacted]

"ผู้ควบค[redacted]บังคับปั้นจั่น

ผู้ยึดเกาะวัสดุ ชนิดปั้นจั่นหอสูง รถ เรือปั้นจั่น"

ฝึกอบรมในวันที่ 22-23 เมษายน 2565 ระยะเวลา 18 ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ 23 เมษายน 2565

(นายสมพร โมฆรัตน์)

กรรมการผู้จัดการ

Certificate No. EN11-6504179

Issue Date : 23 เมษายน 2565

Expire Date : 22 เมษายน 2567

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. : 2060

Page. : 1/1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานยกอุปกรณ์โดยใช้เครนและเชือก ... สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

วันที่ดำเนินการ : 13-09-21 ... ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : กฤษดา ตั้งสุข

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

☐ จมูก (Nose)	☑ มือ (Hand)	☑ ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	☐ รังสี (Radiation)	☐ อื่นๆ (Other) ระบุ
☐ ปาก (Mouth)	☑ ขา (Leg)	☐ แสง (Lighting)	☑ ยานต์ (Vehicle)	.....
☐ หู (Ear)	☑ ลื่น (Slip)	☑ ไหม้ (Fire)	☑ ไฟฟ้า (electrical)	.....
☐ ตา (Eye)	☑ หล่น (Fall)	☑ กล (Mechanical/Rotating)	☑ เครื่องมือ (Equipment)	

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	การนำรถเครนเลี้ยว เข้าพื้นที่การทำงาน	1.1 บุคคลที่ขวนอุปกรณ์และทางเดินจะเดินรถ	1.1.1 ตรวจสอบเส้นทางก่อนนำรถเข้า PLANT
			1.1.2 มีผู้นำสัญญาณทางออกเส้นทาง
			1.1.3 จัดเก็บบุคคลทั้ง ให้เรียบร้อยก่อนให้รถเข้าพื้นที่
2	ติดตั้งเครนเลี้ยว	2.1 เครนเลี้ยว ล้ม - หงุด	2.1.1 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนตั้งจะเครนเลี้ยว
			2.1.2 มี Plate รองขาเครนเลี้ยว ทุกขั้นที่
			2.1.3 ตรวจสอบสภาพเครนเลี้ยว ก่อนใช้งาน
		2.2 บุคคลที่ควบคุมอุปกรณ์จะเข้าทำงาน	2.2.1 มีผู้ให้สัญญาณเครนเลี้ยว ตลอดเวลาขณะทำงาน
			2.2.2 สำรวจพื้นที่ ก่อนติดตุม
		2.3 เหวี่ยงท่อได้ไม่แรก	2.3.1 สำรวจพื้นที่ (บนพื้นดิน) ก่อนตั้งจะเครนเลี้ยว
			2.3.2 ไม่จอดรถเครนเลี้ยว บริเวณทัวรับหลัง
3	ยกอุปกรณ์	3.1 อุปกรณ์หลุดตกใส่คนด้านล่าง	3.1.1 ปิดกั้นพื้นที่ บริเวณปฏิบัติงาน
			3.1.2 มีผู้ควบคุมจะทำงานยกอุปกรณ์ตลอดเวลา
		3.2 อุปกรณ์จะยกไปทนอุปกรณ์อื่น	3.2.1 ใช้เชือกผูกรั้งงานเพื่อบังคับทิศทาง
			3.2.2 วางแผนการยกอุปกรณ์ก่อนทำงาน
			3.2.3 มีผู้ให้สัญญาณจะทำงานยกอุปกรณ์ตลอดเวลา
		3.3 เครนเลี้ยว ล้ม	3.3.1 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนตั้งจะเครนเลี้ยว
			3.3.2 มี Plate รองขาเครนเลี้ยว ทุกขั้นที่
			3.3.3 ตรวจสอบสภาพเครนเลี้ยว ก่อนใช้งาน
		3.4 เชือกบังคับทิศทาง ไปสัมผัสอุปกรณ์อื่น	3.4.1 เชือกบังคับทิศทางที่ใช้ในการส่งอุปกรณ์

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนอุตสาหกรรม เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ผู้รับผิดชอบร้อย	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์ หน้างานหรือผู้รับผิดชอบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน