

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติติกส์ จำกัด และ บริษัท ปิเอตตี อีตาเลอเนอส์ จำกัด

SWP No. : 5233

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

Page : 2 / 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : .....งานดูแลรักษาชุด อุปกรณ์เจ้าหน้าที่.....		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : .....	
วันที่ดำเนินการ : ๒๐/๖/๖๖		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำรายงาน : .....	
<b>การประเมินการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ</b>			
<input type="checkbox"/> จมูก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) เช่น.....			
<input type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยนต์ (Vehicle) .....			
<input type="checkbox"/> ชู (Bar) <input checked="" type="checkbox"/> สลัด (Slip) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) .....			
<input type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หุ่น (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Restarting) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment) .....			
<b>การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยต่อภัย</b>			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือ/พฤติกรรมที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
	การตรวจชุดอุปกรณ์ใช้งานตามกำหนด (๒๐)	2.2 ตรวจสอบความพร้อมก่อนใช้งาน	2.2.1 จัดให้มีการฝึกอบรม ฝึกซ้อม ฝึกปฏิบัติ หรือ.....
			ทำการตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานให้เรียบร้อยก่อน
			ให้คำแนะนำและช่วยเหลือ
		2.3 หากเกิดงานผิดปกติ หรือจะดู	2.3.1 ทำความสะอาด และจัดเก็บ ชุดอุปกรณ์ให้เรียบร้อย
			บันทึกผลการปฏิบัติงาน
3	ทำความสะอาดพื้นที่ จัดเก็บอุปกรณ์	3.1 ขณะทำความสะอาดอาจมีน้ำหก	3.1.1 สื่อสารให้ทราบถึงบุคคลที่เกี่ยวข้องและทำความสะอาด
		3.2 อุปกรณ์อาจเป็นอันตราย	3.2.1 สื่อสารให้ทราบถึงบุคคลที่เกี่ยวข้องและทำความสะอาด
			3.2.2 ปกป้องพื้นที่หรือสิ่งกีดขวางที่อาจเป็นอันตราย
			กรณีมีน้ำหกให้รีบทำความสะอาดทันทีเพื่อป้องกันอันตราย

1	
2	
3	

**แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย ( JOB HAZARD ANALYSIS FORM)**

บริษัท กรุงเทพ ซินดิเคตส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสติกเมอร์ส จำกัด

SWP No.: 5255

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

Page : .....

รายละเอียดการทํางาน (Detail)		
รายละเอียดงาน : .....	งานประจำพื้นที่ : .....	สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทํางาน : .....
วันที่ดำเนินการ : .....	29/3/66	ผู้ควบคุมงาน/ผู้เขียน : .....
<b>ความถี่ของงานทํางาน (General Risk) : ตามรายละเอียดโปรแกรม ว่า 1 ข้อ</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> จูกล (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> ใดๆ (Other) ฯลฯ		
<input type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input type="checkbox"/> ยาน (Vehicle)		
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input type="checkbox"/> สลัด (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)		
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หกล้ม (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)		
<b>การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย</b>		
<b>ลำดับ</b>	<b>ขั้นตอนการทํางาน</b>	<b>อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น</b>
1	จะเคลื่อนย้ายชิ้นงานไปใส่	1.1 ตัวเคลื่อนย้ายมีน้ำหนักมาก 1.2 ขณะยกกระดกมีแรงสั่น 1.3 โคมระยงมีไฟสูง 1.4 พนักงานทํางานกับ บริเวณสูง
		1.1 คือประตอมันขึ้นกับที่ตัวรถและใช้แรงกดคดเวลา 1.2 ให้อันตรายขึ้นกับแรงกดและท่าทางของรถคดเวลา 1.2.1 ยานไม่ได้มาขณะทำงานจะกดคดเวลา 1.2.2 ยานไม่ได้มาขณะกดคดจะกดคดเวลาปฏิบัติงาน 1.3 ตรวจสภาพตัวรถก่อนนำไปใช้ 1.3.2 ยานไม่ได้ปฏิบัติงานให้ขณะทำงานจะกดคดเวลา
		1.4.1 ภาชนะของงานและชิ้นงานมีจุดจุดประกายไฟขึ้น 1.4.2 ภาชนะที่ขึ้นกับจะขึ้นกับแรงกดคดเวลา
2	นำรถมาจอดที่หน้า ชิ้นงานอยู่ตรง	2.1 จะนำรถมาจอดที่หน้าชิ้นงาน 2.2 รถจอดที่หน้าชิ้นงาน
		2.1.1 จะนำรถมาจอดที่หน้าชิ้นงานจะกดคดเวลา 2.2.1 จะนำรถมาจอดที่หน้าชิ้นงานจะกดคดเวลา 2.2.2 รถจอดที่หน้าชิ้นงานจะกดคดเวลา 2.2.3 รถจอดที่หน้าชิ้นงานจะกดคดเวลา

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการให้บริษัทฯ ให้ความสำคัญหรือรับทราบ เพื่อบริหารแนวทางที่สอดคล้องกับค่านิยมของบริษัทฯ และ การพัฒนาบุคลากร เป็นดังนี้

1	
2	
3	

การอนุมัติการจ้างงานเพื่อความปลอดภัย	
<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการจ้างงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับหมายเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..... <u>สุวิมล</u>..... ผู้ทำการวิเคราะห์</p> <p>ปฏิบัติงานเป็นผู้รับหมายที่ดำเนินการบรรจุผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว</p> <p>ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ..... <u>นางสาว</u>..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน</p> <p>ทบทวนทวนกลับให้หน่วยงานไปขอข้อมูลจากวิเคราะห์</p> <p>หมายเหตุ: การขอยกเลิกการจ้างให้หน่วยงานไปแจ้งพื้นที่ผู้เกี่ยวข้อง</p>



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5255  
Page: 1/1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานขึ้นเ็นต  
วันที่ดำเนินการ : ๑๑/๓/๖๖ ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ชัยวัฒน์ ชื่นชอบ

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : ตามรายละเอียดให้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยาน (Vehicle) ☐  
☐ หู (Ear) ☐ ส้น (Shoe) ☐ ไฟ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (Electrical) ☐  
☐ ตา (Eye) ☒ พลุน (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันภัย
1	การนำแผ่นขึ้นบริเวณโรงงาน	1.1 ได้รับบาดเจ็บจากอุปกรณ์ตกใส่ร่างกาย	1.1.1 ส่วนใส่ถุงมือ PPE, ควบคุมการขึ้นรถเพื่อหลีกเลี่ยงการชน
2	จัดเตรียมพื้นที่ทำงาน	2.1 อุปกรณ์บาดเจ็บ	2.1.1 ส่วนใส่ถุงมือขณะทำงานทุกครั้ง 2.1.2 อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักรต้องได้รับการตรวจสอบ พร้อมติดสติ๊กเกอร์ 2.1.3 ก่อนเริ่มงานทำการ Safety Talk ทุกครั้ง
3	งานขึ้นตัวกระเบื้อง	3.1 บริเวณที่ขึ้นได้รับบาดเจ็บ 3.2 บริเวณที่ขึ้นตัวกระเบื้อง	3.1.1 ต้องสวมใส่ถุงมือและปฏิบัติตามความปลอดภัย 3.2.1 ให้ใช้ถุงมือที่ปลอดภัยและสวมใส่อย่างถูกต้อง

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ</p> <p>ลงชื่อ : <u>ชัยวัฒน์ ชื่นชอบ</u> ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ : <u>กนกพงศ์</u> ผู้ตรวจสอบ/ควบคุมงาน พนักงาน/ช่างไฟ/ช่างซ่อม/ช่างเทคนิค/ช่างเชื่อม/ช่างบัดกรี ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม</p>
--	--

S-PSM-CO-P0903 (rev. 07) E07-12-21\_1Y\_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5255  
Page: 1/1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานขึ้นเ็นต  
วันที่ดำเนินการ : ๑๑/๓/๖๖ ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ชัยวัฒน์ ชื่นชอบ

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : ตามรายละเอียดให้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยาน (Vehicle) ☐  
☐ หู (Ear) ☐ ส้น (Shoe) ☐ ไฟ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (Electrical) ☐  
☒ ตา (Eye) ☒ พลุน (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันภัย
1	การนำแผ่นขึ้นบริเวณโรงงาน	1.1 ได้รับบาดเจ็บจากอุปกรณ์ตกใส่ร่างกาย	1.1 ส่วนใส่ถุงมือ PPE, ควบคุมการขึ้นรถเพื่อหลีกเลี่ยงการชน
2	จัดเตรียมพื้นที่ทำงาน	2.1 อุปกรณ์บาดเจ็บ	2.1.1 ส่วนใส่ถุงมือขณะทำงานทุกครั้ง 2.1.2 อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักรต้องได้รับการตรวจสอบ พร้อมติดสติ๊กเกอร์ 2.1.3 ก่อนเริ่มงานทำการ Safety Talk ทุกครั้ง
3	งานขึ้นตัวกระเบื้อง	3.1 บริเวณที่ขึ้นได้รับบาดเจ็บ 3.2 บริเวณที่ขึ้นตัวกระเบื้อง	3.1.1 จะสวมใส่ถุงมือและปฏิบัติตามความปลอดภัย 3.2.1 สวมใส่ถุงมือที่ปลอดภัยและสวมใส่อย่างถูกต้อง 3.3.1 ห้ามทำงานขณะสวมใส่ถุงมือ 3.3.2 ชุดงานต้องสวมใส่ความหนา วัสดุทนไฟ วัสดุทนความร้อน ก่อนเข้าทำงาน 3.3.3 ห้ามทำงานเมื่อสวมใส่ถุงมือ 3.3.4 ห้ามสวมใส่ถุงมือขณะทำงาน 3.4 อุปกรณ์ขึ้นงานเครื่องมือ สวมใส่ถุงมือตามคำแนะนำ 3.4.1 เครื่องมือ ปะเกว ต้องมีใบอนุญาต 3.4.2 จัดทำป้ายเตือนการขึ้นรถเพื่อความปลอดภัย

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ</p> <p>ลงชื่อ : <u>ชัยวัฒน์ ชื่นชอบ</u> ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ : <u>กนกพงศ์</u> ผู้ตรวจสอบ/ควบคุมงาน พนักงาน/ช่างไฟ/ช่างซ่อม/ช่างเทคนิค/ช่างเชื่อม/ช่างบัดกรี ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม/ช่างเชื่อม</p>
--	--

S-PSM-CO-P0903 (rev. 07) E07-12-21\_1Y\_ID-1323/21





แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. 5255

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

Page: 1 of 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : งานติดตั้งโครงสร้างเหล็ก		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 20/3/66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้ตรวจ : 5255	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input checked="" type="checkbox"/> ชูคอ (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เปื้อน (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other)ระบุ : <input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยาน (Vehicle) <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลื่น (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> พลัด (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> หมุน (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	Site Survey Dimension งาน (เตรียมงาน, ไลน์งาน)	1.1 เกิดการเจ็บจากของหนักตก 1.2 ตื่นตก พลัด	1.1.1 ใช้หมวกกันกระแทก และใช้เข็มขัดนิรภัยก่อนทำงาน 1.1.2 ผู้ปฏิบัติงานควรตรวจสอบสภาพแวดล้อมก่อนเริ่มงานทุกครั้ง 1.2.1 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน 1.2.2 ไลน์ โดยผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนพื้นที่ยึดแน่น
2	งานวางฐานสกรูขันใบ (Jackbox Bolt) บนตัวถังถัง	2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนที่สูงโดยไม่มั่นคง 2.2 ขณะทำงานบนที่สูงอาจเกิดอันตรายจากของหนักตก หรือใช้ bypass shomber หรือเครื่องมืออื่นที่ไม่เหมาะสม 2.3 ขณะทำงานบนที่สูงอาจเกิดอันตรายจากของหนักตก หรือใช้ bypass shomber หรือเครื่องมืออื่นที่ไม่เหมาะสม 2.4 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.5 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.6 ใช้น้ำฉีดทำความสะอาดพื้นที่ทำงาน 2.7 ห้ามผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานบนที่สูงโดยไม่มั่นคง (10 เมตร) 2.8 สักการะความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง และตรวจสอบความปลอดภัย 2.9 หากผู้ปฏิบัติงานไม่พร้อมก่อนปฏิบัติงานบนที่สูง ให้แจ้งหัวหน้างานให้ทราบทันที	2.1 ใช้เข็มขัดนิรภัยก่อนขึ้นที่สูง และ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.2 ขณะทำงานบนที่สูงควรใช้ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.3 ขณะทำงานบนที่สูงควรใช้ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.4 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.5 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.6 ใช้น้ำฉีดทำความสะอาดพื้นที่ทำงาน 2.7 ห้ามผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานบนที่สูงโดยไม่มั่นคง (10 เมตร) 2.8 สักการะความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง และตรวจสอบความปลอดภัย 2.9 หากผู้ปฏิบัติงานไม่พร้อมก่อนปฏิบัติงานบนที่สูง ให้แจ้งหัวหน้างานให้ทราบทันที
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ปฏิบัติงานรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางป้องกันอุบัติเหตุ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและหัวหน้างาน ร่วมกันผู้ที่เกี่ยวข้องกับงาน ลงชื่อ :  ผู้ดำเนินการวิเคราะห์ หน้าที่งาน : หน้าที่งานผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและหัวหน้างาน ร่วมกันผู้ที่เกี่ยวข้องกับงาน ลงชื่อ :  ผู้ตรวจสอบและหัวหน้างาน หน้าที่งาน : หน้าที่งานผู้ตรวจสอบและหัวหน้างาน (Supervisor) หมายเหตุ : กรณีที่ผู้ปฏิบัติงานไม่พร้อมก่อนปฏิบัติงานบนที่สูง ให้แจ้งหัวหน้างานให้ทราบทันที	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EIT-07-12-21\_1Y\_ID-1323-1

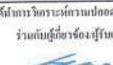
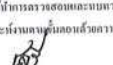
แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. 5255

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

Page: 1 of 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : งานติดตั้งโครงสร้างเหล็ก		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 20/3/66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้ตรวจ : 5255	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input checked="" type="checkbox"/> ชูคอ (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เปื้อน (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other)ระบุ : <input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยาน (Vehicle) <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลื่น (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> พลัด (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> หมุน (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
			2.1 ขณะทำงานบนที่สูงโดยไม่มั่นคง หรือใช้ bypass shomber หรือเครื่องมืออื่นที่ไม่เหมาะสม 2.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนที่สูงโดยไม่มั่นคง และ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.1.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนที่สูงโดยไม่มั่นคง และ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.2 ขณะทำงานบนที่สูงอาจเกิดอันตรายจากของหนักตก หรือใช้ bypass shomber หรือเครื่องมืออื่นที่ไม่เหมาะสม 2.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนที่สูงโดยไม่มั่นคง และ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.2.2 ขณะทำงานบนที่สูงควรใช้ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.2.3 ขณะทำงานบนที่สูงควรใช้ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.3 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.3.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนที่สูงโดยไม่มั่นคง และ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.3.2 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.3.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนที่สูงโดยไม่มั่นคง และ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.4 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนที่สูงโดยไม่มั่นคง และ Safety harness และยึดกับสายรัดความปลอดภัย 2.4.2 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.3 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.4 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.5 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.6 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.7 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.8 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.9 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง 2.4.10 หากมีการเคลื่อนย้ายของหนักโดยไม่มั่นคง
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ปฏิบัติงานรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางป้องกันอุบัติเหตุ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและหัวหน้างาน ร่วมกันผู้ที่เกี่ยวข้องกับงาน ลงชื่อ :  ผู้ดำเนินการวิเคราะห์ หน้าที่งาน : หน้าที่งานผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและหัวหน้างาน ร่วมกันผู้ที่เกี่ยวข้องกับงาน ลงชื่อ :  ผู้ตรวจสอบและหัวหน้างาน หน้าที่งาน : หน้าที่งานผู้ตรวจสอบและหัวหน้างาน (Supervisor) หมายเหตุ : กรณีที่ผู้ปฏิบัติงานไม่พร้อมก่อนปฏิบัติงานบนที่สูง ให้แจ้งหัวหน้างานให้ทราบทันที	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EIT-07-12-21\_1Y\_ID-1323-1

**REPORTING PARTIAL RESULTS**

SWP No. 5455

Page : 1 of 16



การอนุมัติการพิจารณาเรื่องความเปลี่ยนแปลง	
<p>ข้าพเจ้าได้พิจารณาการเปลี่ยนแปลงตามที่เสนอขอการจ้างงาน</p> <p>ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องและผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้พิจารณาการจ้างงาน</p> <p>หัวหน้างานหรือผู้รับหน้าที่การควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้พิจารณาการเสนอขอการจ้างงานแล้ว</p> <p>อนุมัติการจ้างงานตามที่เสนอขอการจ้างงาน</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้พิจารณาการจ้างงาน</p> <p>หากการจ้างงานเป็นไปตามที่เสนอขอการจ้างงาน</p>

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EFL07-12-21\_1Y\_ID-1323/21

Received 12 November 2007; accepted 12 November 2007

SWP No. 6253

Page: 1 of 10

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
<p>เจ้าหน้าที่ได้ทำการวิเคราะห์งานโดยลดขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องเช่นแผนกบริหารหรือ</p> <p>ลงชื่อ  ไปถึงฝ่ายวิเคราะห์</p> <p>พนักงานหรือผู้รับงานที่ทำการประเมินด้วยตนเอง (Job Controller)</p>	<p>เจ้าหน้าที่ได้ทำการตรวจสอบแบบแผนแล้ว ผู้มีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ  ไปถึงฝ่ายสอบสวน</p> <p>พนักงานหรือผู้ไม่ผ่านเข้าไปยังผู้มีการวิเคราะห์ ตามแผนฯ กรณีนี้ขอความเห็นชอบไปยังคณะทำงานเพื่อพิจารณา</p>

8-P5M-CO-F0903 (rc.7) Eff:07-12-21 1Y ID:1323/21



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No. : 5255  
Page : 1 / 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : งานผลิตยางรถยนต์... รายละเอียดของงาน : N/A...  
วันที่ดำเนินการ : 20/5/66 ผู้ควบคุมงานผู้จัดทำ : 6692 6698

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☒ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ฯลฯ  
☒ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยานพาหนะ (Vehicle)  
☒ หู (Ear) ☒ สลัด (Slip) ☒ ไฟ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ พลัด (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
4	ผู้ควบคุมรถบรรทุกนำยางขึ้นรถบรรทุกแล้วนำยางขึ้นรถบรรทุก	รถบรรทุกพลิกคว่ำหรือล้มทับผู้ปฏิบัติงาน ยางบนรถบรรทุกหล่นทับผู้ปฏิบัติงาน	4.1.1 สั่งรถบรรทุกให้จอดในที่ปลอดภัยก่อนนำยางขึ้นรถบรรทุก 4.1.2 สวมหมวกนิรภัย และใช้เข็มขัดนิรภัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน 4.1.3 ห้ามผู้ปฏิบัติงานขึ้นรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 4.1.4 ห้ามผู้ปฏิบัติงานยืนบนยางบนรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 4.1.5 ห้ามผู้ปฏิบัติงานนำยางขึ้นรถบรรทุกโดยไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานที่กำหนด
5	ผู้ปฏิบัติงานนำยางขึ้นรถบรรทุกแล้วนำยางขึ้นรถบรรทุก	รถบรรทุกพลิกคว่ำหรือล้มทับผู้ปฏิบัติงาน ยางบนรถบรรทุกหล่นทับผู้ปฏิบัติงาน	5.1.1 สวมหมวกนิรภัย และใช้เข็มขัดนิรภัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน 5.1.2 ห้ามผู้ปฏิบัติงานขึ้นรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 5.1.3 ห้ามผู้ปฏิบัติงานยืนบนยางบนรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 5.1.4 ห้ามผู้ปฏิบัติงานนำยางขึ้นรถบรรทุกโดยไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานที่กำหนด

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย  
ผู้จัดทำ : ... ผู้ตรวจสอบ : ...  
ผู้ควบคุมงาน : ... ผู้ตรวจสอบ : ...

S-PSM-CO-09003 (rev.7) \_E07-12-21\_1Y\_ID-1323-21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No. : 5255  
Page : 6 / 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : งานผลิตยางรถยนต์... รายละเอียดของงาน : N/A...  
วันที่ดำเนินการ : 20/5/66 ผู้ควบคุมงานผู้จัดทำ : 6692 6698

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☒ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ฯลฯ  
☒ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยานพาหนะ (Vehicle)  
☒ หู (Ear) ☒ สลัด (Slip) ☒ ไฟ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ พลัด (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		5.2 รถบรรทุกพลิกคว่ำหรือล้มทับผู้ปฏิบัติงาน ยางบนรถบรรทุกหล่นทับผู้ปฏิบัติงาน	5.2.1 สวมหมวกนิรภัย และใช้เข็มขัดนิรภัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน 5.2.2 ห้ามผู้ปฏิบัติงานขึ้นรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 5.2.3 ห้ามผู้ปฏิบัติงานยืนบนยางบนรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 5.2.4 ห้ามผู้ปฏิบัติงานนำยางขึ้นรถบรรทุกโดยไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานที่กำหนด
		5.3 รถบรรทุกพลิกคว่ำหรือล้มทับผู้ปฏิบัติงาน ยางบนรถบรรทุกหล่นทับผู้ปฏิบัติงาน	5.3.1 สวมหมวกนิรภัย และใช้เข็มขัดนิรภัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน 5.3.2 ห้ามผู้ปฏิบัติงานขึ้นรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 5.3.3 ห้ามผู้ปฏิบัติงานยืนบนยางบนรถบรรทุกขณะรถบรรทุกกำลังเคลื่อนที่ 5.3.4 ห้ามผู้ปฏิบัติงานนำยางขึ้นรถบรรทุกโดยไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานที่กำหนด

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย  
ผู้จัดทำ : ... ผู้ตรวจสอบ : ...  
ผู้ควบคุมงาน : ... ผู้ตรวจสอบ : ...

S-PSM-CO-09003 (rev.7) \_E07-12-21\_1Y\_ID-1323-21



## แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5259

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

Page : 1 / 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)		SWP No. : Page : 7 / 16
รายละเอียดงาน : งานผลิตยางสังเคราะห์	สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่เริ่มการทำงาน : 9/12/66	ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ชัยวัฒน์	

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเกิดได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input checked="" type="checkbox"/> จมูก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ :	
<input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)	
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สัม (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> พลุน (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)	

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมเพื่อหลีกเลี่ยง
		5.3.4 หากเก็บชิ้นงานไว้ที่อุณหภูมิสูงเกินไป	
		ชิ้นงานที่เก็บไว้ที่อุณหภูมิสูงเกินไปอาจเกิดอันตรายได้	
		5.3.5 ไม่ควรใช้มือสัมผัสชิ้นงานโดยตรง	
		5.3.6 ผู้ปฏิบัติงานควรสวมหน้ากากป้องกันฝุ่น	
		5.3.7 ปิดสวิตช์เครื่องจักรก่อนทำการบำรุงรักษา	
		5.3.8 จัดทำ Lifting plan และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด	

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัย เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1
2
3

## การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยของขั้นตอนการทำงาน

ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ



ผู้ดำเนินการวิเคราะห์

หน้าที่รับผิดชอบ/ตำแหน่งหน้าที่การงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและอนุมัติแล้ว

ว่ามีการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยของขั้นตอนการทำงาน

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ/อนุมัติ

หน้าที่รับผิดชอบ/ตำแหน่งหน้าที่การงาน

หมายเหตุ : กรณีที่พบข้อบกพร่อง ให้ดำเนินการแก้ไขให้เรียบร้อยก่อนดำเนินการ

S-PSM-CO-F0903 (rev.7), EIT-07-12-21\_1Y\_ID-1323-21

## แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5259

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

Page : 1 / 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)		SWP No. : Page : 8 / 16
รายละเอียดงาน : งานผลิตยางสังเคราะห์	สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่เริ่มการทำงาน : 9/12/66	ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ชัยวัฒน์	

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเกิดได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input checked="" type="checkbox"/> จมูก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ :	
<input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)	
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สัม (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> พลุน (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)	

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมเพื่อหลีกเลี่ยง
6	การปรับระดับระดับ Chain Box ขณะทำงาน	6.1 Chain Box สูงกว่า 1 เมตร โดยผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	6.1.1 การสวมหมวกนิรภัยเพื่อป้องกันศีรษะได้รับบาดเจ็บ 6.1.2 การสวมรองเท้าที่มั่นคงเพื่อป้องกันการลื่นล้ม 6.1.3 การสวมสายรัดนิรภัยเพื่อป้องกันการตกจากที่สูง 6.1.4 ห้ามยืนบนโต๊ะ/เก้าอี้/บันได เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ
7	การนำแผ่นฟิล์มไปใส่ในเครื่องจักร	7.1 แผ่นฟิล์มสูง Boom Lift	7.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ Safety Harness เมื่อปฏิบัติงานบน Boom Lift และ ต้องมีสายรัดนิรภัย 7.1.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบน Boom Lift อย่างมั่นคง 7.1.3 ห้ามยืนบนแผ่นฟิล์มขณะปฏิบัติงาน 7.1.4 ห้ามยืนบนแผ่นฟิล์มขณะปฏิบัติงาน
		7.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนบนแผ่นฟิล์มอย่างมั่นคง	7.2.1 ห้ามยืนบนแผ่นฟิล์มขณะปฏิบัติงาน
		7.3 ห้ามยืนบนแผ่นฟิล์มขณะปฏิบัติงาน	7.3.1 ห้ามยืนบนแผ่นฟิล์มขณะปฏิบัติงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัย เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1
2
3

## การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยของขั้นตอนการทำงาน

ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ



ผู้ดำเนินการวิเคราะห์

หน้าที่รับผิดชอบ/ตำแหน่งหน้าที่การงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและอนุมัติแล้ว

ว่ามีการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยของขั้นตอนการทำงาน

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ/อนุมัติ

หน้าที่รับผิดชอบ/ตำแหน่งหน้าที่การงาน

หมายเหตุ : กรณีที่พบข้อบกพร่อง ให้ดำเนินการแก้ไขให้เรียบร้อยก่อนดำเนินการ

S-PSM-CO-F0903 (rev.7), EIT-07-12-21\_1Y\_ID-1323-21















## แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

5255

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

Page : 1 / 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)		SWP No. : Page : 15 / 16
รายละเอียดงาน : งานผลิตยางโครงสร้างรถ	สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 20/3/66	ผู้ทำรายงาน/ผู้ตรวจทาน : ฝรังค์ ฐิณกร	



ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input checked="" type="checkbox"/> เสียง (Noise)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)
<input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ	
<input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)
<input type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> สลัด (Slip)
<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หกล้ม (Fall)
<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
	14.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.1 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.1 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.3 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.3 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.4 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.2.4 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.3 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	14.3.1 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	14.3.1 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน
	14.3 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	14.3.2 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	14.3.2 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน
	14.4 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.1 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.1 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง
	14.4 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.2 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.2 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง
	14.4 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.3 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.3 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง
	14.4 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.4 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง	14.4.4 มีแรงดันไฟฟ้าสูง บริเวณ สายพานลำเลียง

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนทำงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางป้องกันอุบัติเหตุ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1  
2  
3

## การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ผู้ทำ/ได้ผ่านการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกันผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ :  พนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน (Job Controller)	ผู้ทำ/ได้ผ่านการตรวจสอบและอนุมัติ ร่วมกันผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ :  ผู้จัดการ/หัวหน้างาน อนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย หมายเหตุ : การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย
---	---

S-PSM-CO-F9993 (sc.7) EHT-07-12-21\_1Y\_ID-1323-21

## แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

5255

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

Page : 1 / 16

รายละเอียดการทำงาน (Detail)		SWP No. : Page : 16 / 16
รายละเอียดงาน : งานผลิตยางโครงสร้างรถ	สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 20/3/66	ผู้ทำรายงาน/ผู้ตรวจทาน : ฝรังค์ ฐิณกร	



ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input checked="" type="checkbox"/> เสียง (Noise)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)
<input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ	
<input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)
<input type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> สลัด (Slip)
<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หกล้ม (Fall)
<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
	14.5 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.1 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.1 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.5 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.2 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.5 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.3 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.3 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.5 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.4 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.4 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	14.5 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.5 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC	14.5.5 ติดการ ABC ของตัวเชื่อมสายเชื่อม และ ทน ABC
	15 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.1 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.1 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน
	15 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.2 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.2 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน
	15 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.3 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.3 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน
	15 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.4 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.4 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน
	15 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.5 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน	15.5 ระบบไฟฟ้า และระบบ ของอุปกรณ์ทำงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนทำงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางป้องกันอุบัติเหตุ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1  
2  
3

## การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ผู้ทำ/ได้ผ่านการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกันผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ :  พนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน (Job Controller)	ผู้ทำ/ได้ผ่านการตรวจสอบและอนุมัติ ร่วมกันผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ :  ผู้จัดการ/หัวหน้างาน อนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย หมายเหตุ : การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย
---	---

S-PSM-CO-F9993 (sc.7) EHT-07-12-21\_1Y\_ID-1323-21

# WORK PERMIT COMMENTARY SHEET

Date : 20/08/23		Job controller : นิพนธ์ ตาปี				
Work permit no : 5255		Company : TSC/UTPAZ				
		Area : PR1100				
No.	Description	Comment		Action		Remarks
		By	Date	By	Date	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

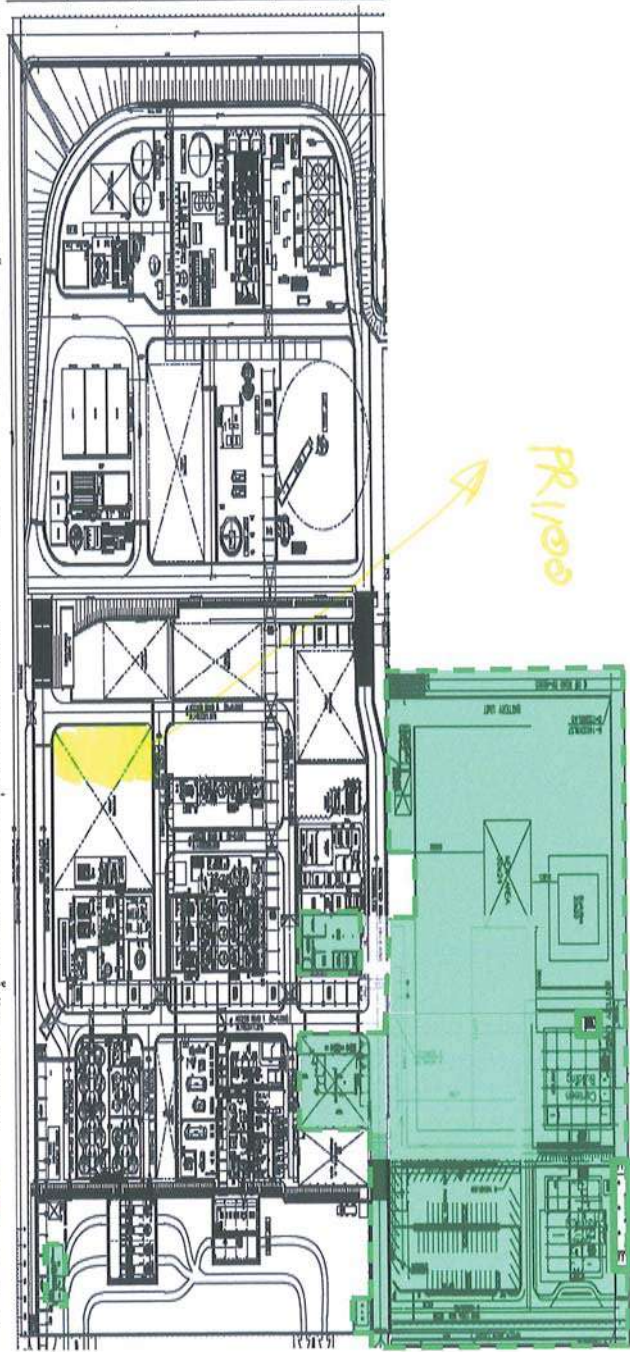
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
(.....)

ลงชื่อ..... N/A..... จันท.ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นไป

ในการนี้ที่ทำการทางนี้โดยมีการปิดกั้นเส้นทาง รถฉุกเฉินและรถดับเพลิงไม่สามารถผ่านได้ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นไปลงนามรับทราบ



= Safe Zone



Safe Work Permit No. 5255

Plot Plan สำหรับ Mark จุดปฏิบัติงาน SITE 2



บริษัท กูมเพนซัน จำกัด และ บริษัท บีโอที อีเอสไอเมอร์ส จำกัด  
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit) เลขที่เอกสาร ๑๙-๗๖-๒๓/๕๖๖

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 18/3/66 เวลา 07.00 น. ถึงวันที่ 18/3/66 เวลา 19.00 น.  
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต บิดาสมิทธิ์ บิดาสมิทธิ์ สัญชาติไทย ส่วน  
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน บิดาสมิทธิ์ บิดาสมิทธิ์ สัญชาติไทย ส่วน  
4. วัตถุประสงค์ Survey Isolation for Hot Work at Pico New Hostile Area  
5. สถานที่หรืองานที่ต้องเข้าไปปฏิบัติงาน Pico New Hostile Area (S-PSM-CO-F0905) และ SPSK ชุดให้จัด  
6. แผนกหรือหน่วยงานที่ขอความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 แล้ว ตามรายละเอียดเอกสารแนบ  
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมด้วยและมีการขออนุญาตด้วยหรือไม่  

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

8. งานร่วมซึ่งกิจกรรม (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-F0902 (Class 3)			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 บิดาสมิทธิ์ บิดาสมิทธิ์ วันที่ 18/3/66 เวลา 07.00 น.  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (เจ้าของโครงการและเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (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)
บดินทร์ น. วันที่ 18-3-66 เวลา 13.50	บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 9.22	

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y	N/A	Process Isolation	Y	N/A	Electricity Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	การเตรียมพื้นที่ปลอดภัย
		ปิด/เปิด NITROGEN			ตัดสายไฟฟ้า			S-PSM-CO-F0913			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		NITROGEN BLANKET			ตัดสายดิน			S-PSM-CO-F0913			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		ปิด/เปิด P&ID			Tie In			S-PSM-CO-F0911			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		Is Blind ตาม P&ID			S-PSM-CO-F0936			S-PSM-CO-F0911			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		ระบายของเหลวและความดันออกหมด			S-PSM-CO-F0912			S-PSM-CO-F0912			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขึ้นทุกประการ  
และมอบหมายให้ บดินทร์ น. เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตามและประสานงาน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 09.50 น.  
ข้าพเจ้าได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการตรวจสอบ พร้อมทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้เป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการความปลอดภัยที่ระบุขึ้นทุกประการ ขออนุญาตให้เริ่มงานได้  
ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 09.50 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตารางความปลอดภัยที่ผู้ปฏิบัติงานทำทุก 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงาน (หากตรวจสอบความปลอดภัยให้ทำทุก 1 ชม. / หากผู้ควบคุมงานมีลักษณะที่รุนแรงหรือมีความปลอดภัยต่ำ)

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	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00															
ลงชื่อ	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.															

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 ครั้งทำงานเท่านั้น)

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

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอขึ้นบัญชีว่า ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ออกก้างหินและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว  
☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 18.00 น.  
ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ตรวจสอบงานและอุปกรณ์เรียบร้อยแล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมใช้ โปรดระบุสาเหตุ)  
☐ ปิดงาน กรณียกเลิกใบอนุญาตเนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า / ชั่วโมง ☐ หมดกำหนด / ชั่วโมง ☐ สภาพการปฏิบัติงานไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 18.00 น.

สันติภาพ : เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ

บริษัท กูมเพนซัน จำกัด และ บริษัท บีโอที อีเอสไอเมอร์ส จำกัด  
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit) เลขที่เอกสาร ๑๙-๗๖-๒๓/๕๖๖

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 18/3/66 เวลา 07.00 น. ถึงวันที่ 18/3/66 เวลา 19.00 น.  
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต บิดาสมิทธิ์ บิดาสมิทธิ์ สัญชาติไทย ส่วน  
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน บิดาสมิทธิ์ บิดาสมิทธิ์ สัญชาติไทย ส่วน  
4. วัตถุประสงค์ Survey Isolation for Hot Work at Pico New Hostile Area  
5. สถานที่หรืองานที่ต้องเข้าไปปฏิบัติงาน Pico New Hostile Area (S-PSM-CO-F0905) และ SPSK ชุดให้จัด  
6. แผนกหรือหน่วยงานที่ขอความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 แล้ว ตามรายละเอียดเอกสารแนบ  
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมด้วยและมีการขออนุญาตด้วยหรือไม่  

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

8. งานร่วมซึ่งกิจกรรม (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-F0902 (Class 3)			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 บิดาสมิทธิ์ บิดาสมิทธิ์ วันที่ 18/3/66 เวลา 07.00 น.  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (เจ้าของโครงการและเอกสารวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (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)
บดินทร์ น. วันที่ 18-3-66 เวลา 13.50	บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 9.22	

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y	N/A	Process Isolation	Y	N/A	Electricity Isolation	Y	N/A	First Line Break	Y	N/A	การเตรียมพื้นที่ปลอดภัย
		ปิด/เปิด NITROGEN			ตัดสายไฟฟ้า			S-PSM-CO-F0913			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		NITROGEN BLANKET			ตัดสายดิน			S-PSM-CO-F0913			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		ปิด/เปิด P&ID			Tie In			S-PSM-CO-F0911			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		Is Blind ตาม P&ID			S-PSM-CO-F0936			S-PSM-CO-F0911			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย
		ระบายของเหลวและความดันออกหมด			S-PSM-CO-F0912			S-PSM-CO-F0912			ทำความสะอาดพื้นที่ปลอดภัย

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขึ้นทุกประการ  
และมอบหมายให้ บดินทร์ น. เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตามและประสานงาน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 09.50 น.  
ข้าพเจ้าได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการตรวจสอบ พร้อมทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้เป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการความปลอดภัยที่ระบุขึ้นทุกประการ ขออนุญาตให้เริ่มงานได้  
ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 09.50 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตารางความปลอดภัยที่ผู้ปฏิบัติงานทำทุก 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงาน (หากตรวจสอบความปลอดภัยให้ทำทุก 1 ชม. / หากผู้ควบคุมงานมีลักษณะที่รุนแรงหรือมีความปลอดภัยต่ำ)

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	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00															
ลงชื่อ	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.	บดินทร์ น.															

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 ครั้งทำงานเท่านั้น)

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

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอขึ้นบัญชีว่า ☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อย ทำความสะอาด ออกก้างหินและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว  
☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 18.00 น.  
ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ตรวจสอบงานและอุปกรณ์เรียบร้อยแล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมใช้ โปรดระบุสาเหตุ)  
☐ ปิดงาน กรณียกเลิกใบอนุญาตเนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า / ชั่วโมง ☐ หมดกำหนด / ชั่วโมง ☐ สภาพการปฏิบัติงานไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ บดินทร์ น. วันที่ 18/3/66 เวลา 18.00 น.

สันติภาพ : เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ



SWP No. :

5173

1. ประเภทงาน ☒ Hot Work Class 1 (Open Flame) ☐ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)

☒ Hazardous (HZ) Zone      ☐ Safe Zone

[illegible]

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	H2 Zone		Safe Zone		ผู้ดำเนินการตรวจสอบ
		HV1	HW1	HW1	HW1	
1	แจ้งเช็พื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้..... %LEL					
2	ผลลัพธ์ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) มีค่า <u>19.3</u> <u>16</u> รว <u>9.25</u> น.					
3	ตรวจสอบเห็นว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 ภายในพื้นที่ที่ Hazardous Zone ของเขต Plant และในชั่วโมงพักเที่ยง					
4	ตรวจสอบว่า Fire Choker ที่มีหน้าที่คลุมใต้ท่อจุดเชื่อมทราบพร้อมลดลมเรียบร้อยแล้ว หรือไม่..... (Sup. เจ้าของพื้นที่) แจ้งบอก					
5	ตรวจสอบชุดชุดชุด Drain หรือ ชุด Vent หรือสารระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จางาน ใต้จุดเปิดคัท หรือ ปลายท่อเปิดคัท					
6	ตรวจสอบไฟที่ใช้ในงานเชื่อม ใต้ถอมการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว					
7	ทดสอบความเข้าได้และวิธีการลดโลโก้รูดดิน Standby Man ตามกับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor					
8	ตรวจสอบสายนำดินเชื่อม หรือ หัวเชื่อมนำดินเชื่อมบนชุดที่ หรือบนโซ่ที่นำดิน					
9	ตรวจสอบระดับถังดับเพลิง (10A20B) เป็นอย่างน้อย พร้อมใช้ที่นำดิน					
10	ตรวจสอบการเตรียมพื้นที่ก่อนทำการเชื่อมให้มีความพร้อมและปลอดภัยจากไฟไหม้ (Hot Work Class 1) ที่บริเวณงานเชื่อม โดยต้องแจ้งให้ชัดเจน					
11	ผู้ปฏิบัติงานที่ไม่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ และ ได้รับการรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยถือใบอนุญาตที่ หรือ ผู้ปฏิบัติงานใดที่แจ้งเข้ามา					
12	ทดสอบความเข้าได้และวิธีการลดโลโก้รูดดิน Fire Watch Man แล้ว					

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน่วยงานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) ..... วันที่ 18/3/2564 หน้า 1/2

Hot Work Class 1 H02: Hot Work Class 2 (H02): Hazardous Zone) กรณีที่ก่อนเริ่มงานไม่มีการติดธงแดงหรือมีการติดธงแดงแต่ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ 1 ซึ่งให้ ความถี่ % LEL โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester) (Qualified Gas Tester) ที่มีการตรวจวัด) มีค่า 18.3 16 13.85 น.

(ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า ๑๐ LEL หรือ ก๊าซเกิดเหตุการณ์ผิดปกติ ให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรืองาน. ส่วนความปลอดภัยอื่นนี้)

[illegible]

ตั้งแต่วันที่ ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ ..... พ.ศ. ....

..... วันที่ ..... เวลา .....

เจ้าหน้าที่สวนสาธารณะปล่อยนก ๓๕๐ ตัว

จากข้อมูลการบูรณาการ ขอบเขตเนื้อหา

☐ จารึกที่ปฏิทินยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก.....

เลขที่การบกพร่อง..... วันที่ 18/03/66 (กร).....

SWP No.

5173

1. ประเภทงาน

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

☒ Hazardous (HZ) Zone      ☐ Safe Zone

☒ ข้อใดถูกต้องที่สุด : N/A ไม่ตรงกับข้อใดที่กล่าวถึงในใบแจ้งหนี้

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	H2 Zone		Safe Zone		ผู้ตรวจสอบ ผู้ตรวจ
		HW1	HW 2	HW1	HW 2	
1	ค่าความเข้มข้นก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2) ก่อนเริ่มงาน ได้.....% LEL					[Signature]
2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 งานอื่นในพื้นที่ Hazardous Zone ของห้อง Plant และในบริเวณอาศัยนก					
3	แจ้งแล้วที่ Fire Chief ที่มีหน้าที่คอยได้ดูแลดูฉันทราบหรือลงนามรับรองแล้ว หรือ..... (Signature ของผู้เซ็นชื่อ)					
4	ตรวจสอบจุดที่เกิดไฟไหม้ในบริเวณ 15 ม. จากระยะ ได้ถูกปิดสนิท โดยทางเครื่องหรือ ปิดคอก หรือ มีมาตรการป้องกันเพื่อป้องกันการเกิดไฟไหม้					
5	ตรวจสอบจุด Drain หรือ จุด Vent หรือวาล์วระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จากระยะ ได้ถูกปิดสนิท หรือ ลอยปิดกันแล้ว					
6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้ในงานทั้งหมดได้ผ่านการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว					
7	ทดสอบการวนซ้ำเพื่อวิธีการทดสอบได้กระทำการ Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor					
8	ตรวจสอบสถานะดับเพลิง หรือ หัวฉีดดับเพลิงแบบมือถือ ที่พร้อมใช้งานได้ทันที					[Signature]
9	ตรวจสอบดับเพลิงมือถือ (10A20B เป็นอย่างน้อย) พร้อมใช้งานได้ทันที					
10	ตรวจสอบการติดตั้งป้ายเตือนสำหรับงานที่ต้องใช้ความร้อนและเกิดประกายไฟร้อน (Hot Work Class 1) ที่บริเวณทำงาน โดยต้องเป็นไฟเตือน					
11	ได้เก็บประวัติไฟไหม้ในการตรวจสอบตามปกติ และได้รับการรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยปิดคอกอุปกรณ์ หรือ อุปกรณ์ใดที่เกี่ยวข้อง					
12	ทดสอบการวนซ้ำเพื่อวิธีการทดสอบได้กระทำการ Fire Watch Man แล้ว					

ชื่อ-นามสกุลผู้ตรวจ: ..... (Fire Watch Man)

..... บริษัท .....

.....

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (หรือขอขนาหน้าและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) ..... วันที่ ..... เวลา .....

Hot Work Class 1 H&E Hot Work Class 2 H&E Hazardous Zone: ใกล้ถังแก๊ส (Qualified Gas Tester) 18.3 4 13:35 H.

(ถ้าสำรวจได้มากกว่า ๑% LEL หรือ อันตรายจากการหนีไฟปกติ ไฟไหม้รุนแรงเข้าขอพื้นที่หนีหรือจนท. ส่วนความปลอดภัยหนีไฟ)

[illegible]

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

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบนามและชื่อที่ปรากฏก่อนเซ็นทำนามเท่านั้น) ..... วันที่ ..... พ.ศ. ....

ผ่านอี-การปฏิวัติไทย

☒ ลงทะเบียนเรียนรายวิชา ทักษะชีวิต คุณค่าสังคมและเศรษฐกิจ นักเรียนจากหน่วยงาน Hot Work Class 2

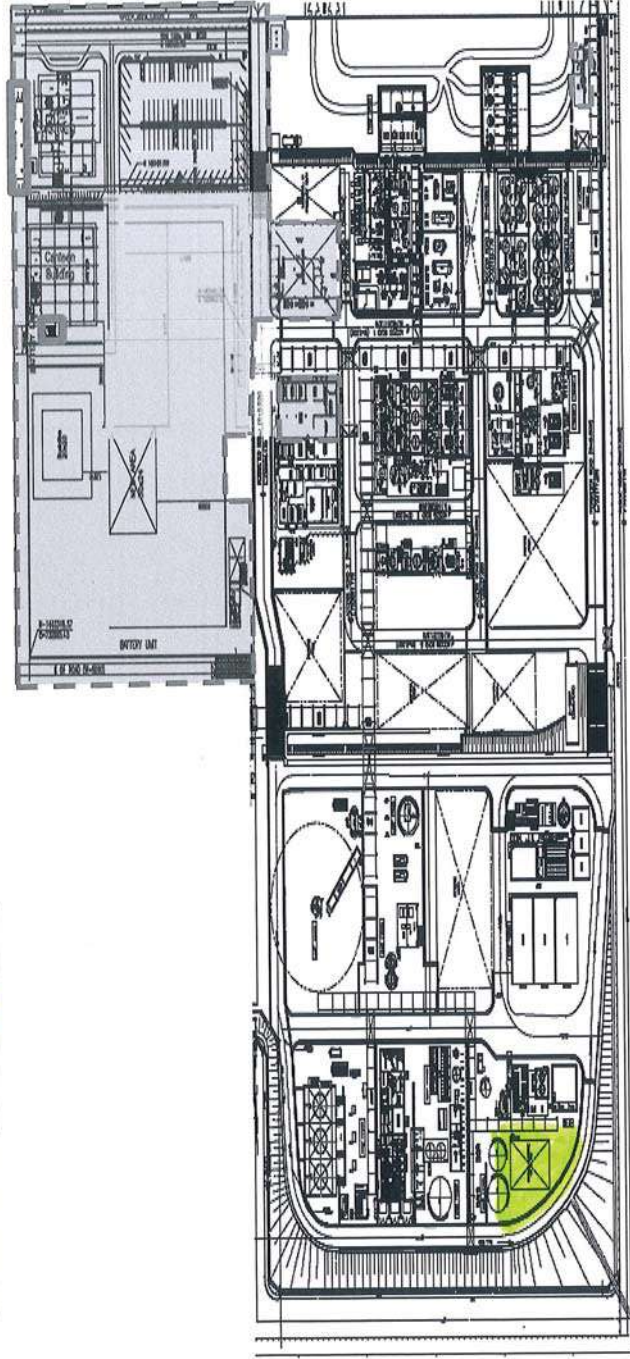
วันที่ ๒๒/๑๑/๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น.

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน ..... วันที่ 19, 03, 66 เวลา 18.00 น.



# Plot Plan สำหรับ Mark จุดปฏิบัติงาน SITE 2

Safe Work Permit No. ๕173



ในกรณีที่มีการทำงานโดยมีการปิดกั้นเส้นทาง รถฉุกเฉินและระดับเพลิงไม่สามารถผ่านได้ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นแปลงงานรับทราบ

ลงชื่อ ..... น.ส.จ. ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นแปลงงาน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ไม่มีอันตรายแก่ทุกคน ทุกเวลา  
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F09005 (re.4)\_Page2/2\_Eff.07-12-21\_1Y\_ID-1328/21



บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)  
TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED

NBL PHASE II PROJECT (D - 214)

ประกาศ

ที่ HSE 004/2566

เรื่อง ประกาศแต่งตั้งผู้มีอำนาจ ในการลงนามเอกสารเอกสารแบบตรวจสอบสำหรับงานชุด  
เพื่อเป็นการป้องกันทรัพย์สินที่ดำเนินการติดตั้งแล้วเกิดความเสียหาย และเป็นมาตรฐานในการ  
ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานชุดที่เกิดขึ้นภายในโครงการฯ จึงเห็นควรให้มีการแต่งตั้งบุคคลที่มีรายชื่อเป็นผู้มี  
อำนาจในการลงนามเอกสารแบบตรวจสอบสำหรับงานชุดประจำพื้นที่ก่อสร้าง

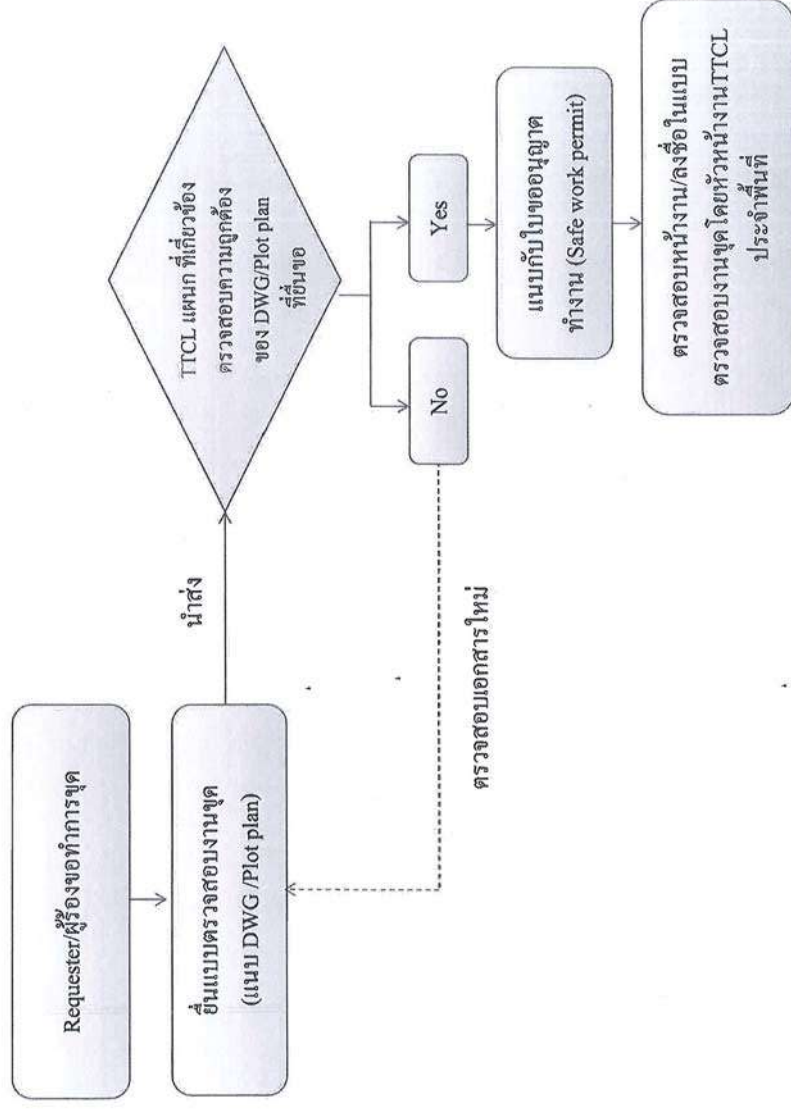
ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ตัวต่อท้ายเซ็น
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

( นาย เสกศักดิ์ กองทอง )

ผู้จัดการโครงการก่อสร้าง NBL PHASE II

บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน)

## แผนผังการขออนุญาตทำการขุด



## ขั้นตอนการขอแบบตรวจสอบงานขุด

1. ผู้ที่มีความประสงค์ที่ทำงานขุดต้องยื่นแบบตรวจสอบงานขุดพร้อมด้วย DWG., Plot plan พื้นที่ปฏิบัติงานให้กับแผนกที่เกี่ยวข้องทำการตรวจสอบ (ตามข้อ ๑ ในแบบตรวจสอบสำหรับงานขุด)
2. ผู้จัดการ / หัวหน้าแผนก / วิศวกร ที่เกี่ยวข้องทำการตรวจสอบ DWG., Plot plan เพื่อประเมินอันตรายและจัดทำมาตรการก่อนลงลายมือชื่อในแบบตรวจสอบงานขุด
3. หากแบบตรวจสอบงานขุดที่ยื่นต่อผู้จัดการ / หัวหน้าแผนก / วิศวกร แผนกที่เกี่ยวข้อง ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ผู้ร้องขอต้องดำเนินการแก้ไข และยื่นให้ตรวจสอบอีกครั้ง
4. แบบตรวจสอบงานขุดที่ได้รับการยืนยันจากผู้จัดการ / หัวหน้าแผนก / วิศวกร ที่เกี่ยวข้องแล้ว ให้แนบบทใบอนุญาตทำงาน ( Safe work permit ) ก่อนนำเสนอมอบอนุญาตปฏิบัติงานกับทาง REPCO
5. ก่อนเริ่มทำการขุดต้องได้รับการตรวจสอบ ยืนยันความถูกต้องและลงลายมือชื่อจากผู้มีอำนาจตามประกาศที่ HSE 004/2566 เรื่อง ประกาศแต่งตั้งผู้มีอำนาจในการลงนามเอกสารแบบตรวจสอบสำหรับงานขุด
6. TTCL เจ้าของพื้นที่หากพบว่าไม่มีการดำเนินการตามขั้นตอนของงานขุด ต้องไม่อนุญาตให้มีการปฏิบัติงาน
7. ผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการขออนุญาตงานขุด หรือฝ่าฝืน ให้มีบทลงโทษตามกฎหมายระเบียบของโครงการ



TTCL PUBLIC COMPANY LIMITED.

NBL PHASE II PROJECT ( D-214)

แบบตรวจสอบสำหรับงานขุด

---

- สำหรับทุกงานขุดจะต้องปฏิบัติตามข้อตกลงความปลอดภัยแบบปฏิบัติงาน "ใบอนุญาตทำงาน"

All excavations must comply with "Safe Work Permit"

- แบบตรวจสอบนี้จะต้องกรอกโดย Subcontractor Supervisor ที่รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้องกับงานขุดนี้โดยตรง ก่อนส่งให้ TTCL อนุมัติ

This checklist must be completed by Subcontractor Supervisor before submit to TTCL for Approval

---

เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)/References (if applicable) : PTW No. 6171

อื่นๆ/Other \_\_\_\_\_

อธิบายลักษณะงาน/Describe task: ขุดปรับดิน ช่วงระยะเวลาปฏิบัติงาน/Duration: 18-9-29

☒ ทุกวัน/Daily ☐ ทุกเดือน/Monthly  
☐ ทุกสัปดาห์/Weekly ☐ อื่นๆ/Other: \_\_\_\_\_

---

การประเมินและประเมินอันตราย/Hazard Identification and Assessment		ใช่/Yes	ไม่ใช่/No	ไม่เกี่ยวข้อง/NA
1	บริเวณที่จะทำงานขุดมีแนวท่อใต้ดิน, แนวสายไฟหรือสิ่งก่อสร้างใต้ดินที่ตำแหน่งขุดเจาะหรือไม่ ถ้ามีเป็นชนิดใด Are there any known underground piping, cables, of structures : If yes, what type?			
2	มีแบบแปลนสำหรับงานใต้ดินที่เป็นปัจจุบัน (underground drawing) หรือไม่ Are there any New version of underground drawings?			
3	บริเวณที่จะทำงานขุดได้ทำการตรวจสอบเพื่อทราบแนวท่อหรือสิ่งก่อสร้างใต้ดิน โดยการไม่ probe, อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์เพื่อค้นหาแนวท่อหรือวิธีการอื่นที่เชื่อถือได้ Has area been checked for unknown lines and structures by using a probe, electronic line finder or any other reliable means?			
4	มีการกำหนดแนวเส้น (line marker) ที่มองเห็นได้อย่างชัดเจนหรือไม่ Are there visible line markers?			
5	งานขุดมีความลึกเกิน 150 เซนติเมตรหรือไม่ ถ้าเกินจะต้องติดตะขาน้ำที่ความปลอดภัยของ TTCL เพื่อทำการตรวจสอบ Will depth exceed five (5) feet? If yes, contact HSE Supervisor.			
6	สามารถที่จะรักษาระยะห่างจากแนวอันตราย (ท่อใต้ดิน, แนวสายไฟ, อุปกรณ์หรือสิ่งก่อสร้างใต้ดิน) ตามเกณฑ์ที่กำหนดในระเบียบปฏิบัติงานสำหรับงานขุดหรือไม่ (60 เซนติเมตร) ถ้าไม่จะต้องใช้วิธีการขุดด้วยมือ Can you maintain adequate distance from hazardous lines as per "TGP" Excavation Procedure" 60 cm.? (If no, hand excavation will be required.)			
7	งานขุดลึกกว่าต้องการปรับความชันหรือติดตั้งอุปกรณ์กันพัง ตามระเบียบปฏิบัติงานสำหรับงานขุดหรือไม่ Does depth require sloping or shoring as per TGP Excavation Procedure?			
8	ถ้างานขุดนั้นจำเป็นต้องเปิดทิ้งไว้ จะต้องจัดให้มีรั้วกัน (Hard barricade) If excavation is to be left open, a barricade will be required.			
9	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องได้รับการแจ้งเตือน/ Other outside battery limit contact: a. ระบุชื่อหน่วยงาน : Civil Dept. Contact:..... b. ระบุชื่อหน่วยงาน : Elec Dept. Contact:..... c. ระบุชื่อหน่วยงาน : Piping Dept. Contact:..... d. ระบุชื่อหน่วยงาน : Instrument Dept. Contact:..... e. ระบุชื่อหน่วยงาน/Department Contact: : f. ระบุชื่อหน่วยงาน/Department Contact: :			

Sign \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขออนุญาต

Sign \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

TTCL ผู้ควบคุมงาน

Sign \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

TTCL Engineer ผู้ตรวจสอบ

Sign \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

TTCL ผู้มีอำนาจเป็นประจักษ์พยาน

( Civil, Elec, Piping, Instrument S/V )

[illegible]



## แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท ดรุงเทรค จินริคิส จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีเลคโตนิกส์ จำกัด

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

SWP No. : 5177

Page. 11

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานผลิตกระดาษ / งานเคลือบกระดาษ

วันที่ดำเนินการ : 19-03-23

สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A

ผู้ควบคุมงาน ผู้จัดทำเรื่อง : สิบตติพร ทิพย์สุนทร 11/5/2563

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : ตามรายละเอียดในภาคที่ 1 ข้อ

<input checked="" type="checkbox"/> จมูก (Nose)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)	<input type="checkbox"/> ร้อน และ เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ
<input type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)	
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input type="checkbox"/> สลัด (Slip)	<input type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	
<input type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input type="checkbox"/> หกล้ม (Fall)	<input type="checkbox"/> หมุน (Mechanical Rotating)	<input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)	

[illegible]

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องกับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น ขยายเรียนจากอุบัติเหตุที่เกยตลิ่งขึ้น หรือ การซ่อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องและผู้ชำนาญหรือเชี่ยวชาญ</p> <p>ลงชื่อ <u>วิโรจน์ ทองดี</u> ผู้วิเคราะห์งาน</p> <p>พนักงานหรือผู้ปฏิบัติงานที่ทำการอนุมัติการปฏิบัติงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความคลาด ง่ามิการวิเคราะห์งานจนต้องเสียความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ <u>เสาวฤทธิ์</u> ผู้ตรวจสอบ พบความ คลาดความคลาดไปหรือไม่ขึ้นไปของข้อมูลการวิเคราะห์ พบความคลาด : ความคลาดความคลาดไปหรือไม่ขึ้นไปของพื้นที่ซึ่งต้องการงาน</p>

S-PSM-CO-F0903 (re.7)\_EFF.07-12-21\_1Y\_ID-1323/21

**แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)**

บริษัท กรุงเทพ ซินดิเคตส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีเลคโตร์ส จำกัด

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

SWP No. :-

Page : .....

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานเดินปรับเบาะรถจักร..... สาขเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : *MT*

วันที่ดำเนินการ : *18-02-22*..... ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : *ปิยะพงษ์ นิลวงษ์คุณ 0800 065593*

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

<input checked="" type="checkbox"/> ชูบ (Nose)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)	<input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ .....
<input type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานต์ (Vehicle)	.....
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input type="checkbox"/> สลื่น (Slip)	<input type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	.....
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input type="checkbox"/> หกล้ม (Fall)	<input type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating)	<input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)	.....

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรือข้อผิดพลาดที่เฝ้าระวัง	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	งานเดินน้ำมันเครื่องจักร	1.1 น้ำมันกระเด็นเข้าตาและโดนผิวหนัง	1.1.1 ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่แว่นตาป้องกัน และสวมใส่ถุงมือยาง และแต่งกายให้รัดกุม
		1.2 น้ำมันหกไหลลงพื้นขณะเดินน้ำมัน	1.2.1 จัดเตรียมภาชนะรองรับน้ำมันก่อนเดิน 1.2.2 การเดินต้องใช้กรวยหรือใช้เชือกถ่วง พื้นน้ำมันในการเดินน้ำมันเท่านั้น 1.2.3 ไม่ดื่มขณะเดินปิดกั้นของแข็งกับน้ำมันของเครื่องจักรนั้นๆ 1.2.4 กรณีที่น้ำมันหกลงพื้นการซักเก็บต้องใช้ทราย หรือขี้เถ้าขยกรวบรวมและเก็บใส่ถังส่งกำจัดให้ถูกต้อง 1.2.5 จัดเตรียมถังเก็บเพื่อใช้รับน้ำมันที่หกตกเวลาขณะเดินน้ำมัน
	1.3 สูดดมไอรระเหยน้ำมันปนลม อากาศ	1.3.1 ขณะเดินผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่หน้ากากป้องกัน	
	1.4 เกิดไฟฟ้าช็อตขณะเดินน้ำมัน	1.4.1 ปิดเครื่องจักรทุกครั้งก่อนเดินน้ำมันหรือจักร ในพื้นที่ทำงาน	

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว</p> <p style="text-align: right;">๒๖/๑๐/๖๔ <i>ช.ค.ทวี</i></p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์</p> <p>พนักงานหรือผู้รับหน้าที่ดำเนินการควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า ได้มีการวิเคราะห์งานตามข้อควรระวังความปลอดภัย</p> <p style="text-align: right;"><i>สว</i></p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบพบเห็น</p> <p>พนักงานระดับ ให้เห็นเป็น ไปขอผู้ทำการวิเคราะห์</p> <p>หมายเหตุ: การนี้ขอออกใบการ ไปรับเห็นเป็น ไปขอพื้นที่ที่ทำงาน</p>

S-PSM-CO-F0903 (re.7) Eff.07-12-21 1Y ID-1323/21



## แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

SWP No. :

5173

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

Page : 1.9

รายละเอียดการทำงาน (Detail)	
รายละเอียดงาน : ...	สถานที่ที่ทำงาน : ...
วันที่ดำเนินการ : 14-03-22	ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ...
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input type="checkbox"/> ชูยก (Nose)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)
<input type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> ส้น (Slip)
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หน้า (Fall)
<input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)
<input type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)
<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	<input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
1	นำยางเพื่อขึ้นรถ	รถเข็นชน คนล้มได้รับบาดเจ็บ หรือถูกยางรถเข็นทับ	1. ใช้รถเข็นที่ปลอดภัย ไม่เกิน 20 คน/รถ 2. ยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร 3. คนขับรถเข็นต้องระวังคนรอบข้าง 4. ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร
2	นำยางเพื่อขึ้นรถ	รถเข็นชน คนล้มได้รับบาดเจ็บ หรือถูกยางรถเข็นทับ	1. ใช้รถเข็นที่ปลอดภัย ไม่เกิน 20 คน/รถ 2. ยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร 3. คนขับรถเข็นต้องระวังคนรอบข้าง 4. ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ : ... พนักงานควบคุมงาน (Job Controller)	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและเห็นชอบ ว่าการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย ลงชื่อ : ... ผู้จัดการงาน (Job Controller)

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EHS-12-21\_1V\_ID-132321

## แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

SWP No. :

5173

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

Page : 2.9

รายละเอียดการทำงาน (Detail)	
รายละเอียดงาน : ...	สถานที่ที่ทำงาน : ...
วันที่ดำเนินการ : 18-03-22	ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ...
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input checked="" type="checkbox"/> ชูยก (Nose)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)
<input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> ส้น (Slip)
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หน้า (Fall)
<input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)
<input type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)
<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	<input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
1	นำยางเพื่อขึ้นรถ	รถเข็นชน คนล้มได้รับบาดเจ็บ หรือถูกยางรถเข็นทับ	1. ใช้รถเข็นที่ปลอดภัย ไม่เกิน 20 คน/รถ 2. ยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร 3. คนขับรถเข็นต้องระวังคนรอบข้าง 4. ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร
2	นำยางเพื่อขึ้นรถ	รถเข็นชน คนล้มได้รับบาดเจ็บ หรือถูกยางรถเข็นทับ	1. ใช้รถเข็นที่ปลอดภัย ไม่เกิน 20 คน/รถ 2. ยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร 3. คนขับรถเข็นต้องระวังคนรอบข้าง 4. ผู้ปฏิบัติงานต้องยืนห่างจากล้อรถเข็นอย่างน้อย 1 เมตร

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ : ... พนักงานควบคุมงาน (Job Controller)	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและเห็นชอบ ว่าการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย ลงชื่อ : ... ผู้จัดการงาน (Job Controller)

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EHS-12-21\_1V\_ID-132321



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

Page: 1 of 7

S-PSM-CO-F0903 (rc.7) Eff:07-12-21 1Y ID:1323/21

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

Page : 2 / 7

S-PSM-CO-F0903 (re. 7) Eff.07-12-21\_1Y\_ID-1323/21







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

Page: 5 of 7

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่สอดคล้องกับวิถีงาน บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมลูกหิน เป็นต้น	
1	
2	
3	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) Eff.07-12-21 1Y ID-1323/21

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

Page 6 of 7

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน เช่น มคอ.หรือจ.อ.อุบลราชธานีศึกษาลัย หรือ การซ่อมแซมอาคารเรียน เป็นต้น	
1	
2	
3	

S-PSM-CO-00003 (pg. 7) E07-12-21 1Y ID-132321



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. : 5779

Page : 1 / 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ... งานซ่อมแซม ...

วันที่ดำเนินการ : 18-03-25

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

☒ ชูบ (Nose) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ : ...

☒ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยานพาหนะ (Vehicle) ☐ ไฟฟ้า (Electrical) ☐ หกล้ม (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
2	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
3	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
4	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
5	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
6	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
7	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
8	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
9	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
10	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัย เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1

2

3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความถูกต้อง

วันที่ : 18-03-25

ชื่อ : ...

ตำแหน่ง : ...

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความถูกต้อง

วันที่ : 18-03-25

ชื่อ : ...

ตำแหน่ง : ...

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBT-07-12-21\_1Y\_ID-132321

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. : 5779

Page : 1 / 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ... งานซ่อมแซม ...

วันที่ดำเนินการ : 18-03-25

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

☒ ชูบ (Nose) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ : ...

☒ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยานพาหนะ (Vehicle) ☐ ไฟฟ้า (Electrical) ☐ หกล้ม (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
2	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
3	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
4	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
5	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
6	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
7	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
8	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
9	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน
10	การเดินเข้าไปในสถานที่ทำงาน	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งของบนพื้น	ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเดิน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัย เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1

2

3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความถูกต้อง

วันที่ : 18-03-25

ชื่อ : ...

ตำแหน่ง : ...

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความถูกต้อง

วันที่ : 18-03-25

ชื่อ : ...

ตำแหน่ง : ...

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBT-07-12-21\_1Y\_ID-132321



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5123  
Page: 9/9

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ...  
วันที่ดำเนินการ : 18-09-23  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ :  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle)  
☐ หู (Ear) ☐ สลัด (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต	1. ต้องทำการถอดปลั๊กไฟในขณะที่ยังสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน
		จากการทำงานที่ไม่ปลอดภัย	2. ฝึกอบรมในการถอด-ใส่เครื่องป้องกัน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	3. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	4. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน
2	งานเชื่อมชิ้นงาน ด้วยตู้เชื่อมไฟฟ้า	เกิดไฟไหม้เนื่องจากมีสารไวไฟและก๊าซพิษ สัมผัสกับประกายไฟในขณะปฏิบัติงาน	1. งดสูบบุหรี่ในบริเวณปฏิบัติงาน 2. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน 3. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน 4. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ถูกต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1. อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเท่านั้น และต้องได้รับการตรวจสอบจาก REPCO และ BST ก่อนเท่านั้น

2. ...

3. ...

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย

ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
ตำแหน่ง : ...

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : ... ผู้ทำการวิเคราะห์  
ตำแหน่ง : ...

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5123  
Page: 9/9

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ...  
วันที่ดำเนินการ : 18-9-23  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ :  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle)  
☐ หู (Ear) ☐ สลัด (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		ระบบท่อส่งก๊าซหรือของเหลวเกิดการ ARC จากหัวเชื่อมติดเชื่อม	1. ต้องทำการปิดกั้นด้วยผ้าคลุมไฟเพื่อป้องกันการระเบิด
		ระบบท่อไม่มีการติดตั้ง ARC กับ Tube ที่เหมาะสม	2. ต้องใช้วัสดุที่เหมาะสมในการเชื่อม
		ไม่ปลอดภัยในการเชื่อม	3. ต้องไม่วางวัสดุเชื่อมบนระบบท่อ ต้องวางไว้บนเบ้า
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	4. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	5. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	6. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	7. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	8. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	9. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน
		ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	10. ฝึกอบรมในการเชื่อมชิ้นงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ถูกต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1. ...

2. ...

3. ...

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย

ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
ตำแหน่ง : ...

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : ... ผู้ทำการวิเคราะห์  
ตำแหน่ง : ...



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด  
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. :

Page : 4, 8

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด  
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No. :

Page : 7, 8

**รายละเอียดการทำงาน (Detail)**  
รายละเอียดงาน : ...  
วันที่ดำเนินการ : 18-9-20  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

**ความเสี่ยง/อันตราย (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) ☐ สลื่น (Slip) ☐ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

**การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย**

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
	ติดตั้งบริเวณมือ ตัวหน้า โบน้า ตัวขา ของอุปกรณ์งาน	1. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	1. อุปกรณ์ติดตั้งต้องตรวจสอบให้แน่ใจก่อนใช้งาน
	เตรียมวัสดุหรือวัสดุที่เตรียมไว้	2. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	2. อุปกรณ์ติดตั้งต้องตรวจสอบให้แน่ใจก่อนใช้งาน
	ปฏิบัติงานตามขั้นตอน	3. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	3. อุปกรณ์ติดตั้งต้องตรวจสอบให้แน่ใจก่อนใช้งาน
	ปฏิบัติงานตามขั้นตอน	4. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	4. อุปกรณ์ติดตั้งต้องตรวจสอบให้แน่ใจก่อนใช้งาน
	ปฏิบัติงานตามขั้นตอน	5. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	5. อุปกรณ์ติดตั้งต้องตรวจสอบให้แน่ใจก่อนใช้งาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ป้องกันอุบัติเหตุ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1. ...  
2. ...  
3. ...

**การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย**

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : ... ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนแล้วความปลอดภัย

ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีฉุกเฉินขอขออนุญาต ให้อนุมัติไปก่อน

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBF-07-12-21\_1Y\_ID-13

**รายละเอียดการทำงาน (Detail)**  
รายละเอียดงาน : ...  
วันที่ดำเนินการ : 18-9-20  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

**ความเสี่ยง/อันตราย (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) ☐ สลื่น (Slip) ☐ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

**การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย**

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
5	งาน Post Weld Heat Treatment	1. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	1. ตรวจสอบอุปกรณ์ Cable ที่ใช้ในการผูกมัด
		2. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	2. ตรวจสอบอุปกรณ์ Cable ที่ใช้ในการผูกมัด
		3. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	3. ตรวจสอบอุปกรณ์ Cable ที่ใช้ในการผูกมัด
		4. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	4. ตรวจสอบอุปกรณ์ Cable ที่ใช้ในการผูกมัด
		5. อุปกรณ์ติดตั้งไม่ดี อาจเกิดอันตรายได้	5. ตรวจสอบอุปกรณ์ Cable ที่ใช้ในการผูกมัด

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ป้องกันอุบัติเหตุ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1. ...  
2. ...  
3. ...

**การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย**

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : ... ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนแล้วความปลอดภัย

ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีฉุกเฉินขอขออนุญาต ให้อนุมัติไปก่อน

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBF-07-12-21\_1Y\_ID-13







แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: ๐๗๓๗  
Page: ๑.๑

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน: ... งานแบบที่ ...

วันที่ดำเนินการ: ... ผู้ควบคุมงาน/ผู้ตรวจ: ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk): สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ

☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยาน (Vehicle) ☐ ไฟฟ้า (electrical)

☐ หู (Ear) ☒ ส้น (Shoe) ☐ ไฟฟ้า (electrical) ☐ ไฟฟ้า (electrical)

☒ ตา (Eye) ☒ หุ่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	การนำของเข้าโรงงาน	1.1 ได้รับบาดเจ็บจากอุปกรณ์ยกน้ำหนัก	1.1 ห้ามใช้อุปกรณ์ ยก ยกด้วยวิธีที่ถูกต้อง
2	การเดินที่พื้นโรงงาน	2.1 การลื่นล้ม	2.1.1 ห้ามเดินเร็วเกินไป 2.1.2 ห้ามเดินบนพื้นเปียกหรือมีสิ่งกีดขวาง 2.1.3 ห้ามเดินบนพื้นสกปรก
3	การทำงานที่สูง	3.1 การตกจากที่สูง 3.2 การเกิดอุบัติเหตุจากเครื่องมือ 3.3 การเกิดอุบัติเหตุจากวัสดุ	3.1.1 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.1.2 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.1.3 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.2.1 ห้ามใช้เครื่องมือที่ไม่เหมาะสม 3.2.2 ห้ามใช้เครื่องมือที่ไม่เหมาะสม 3.2.3 ห้ามใช้เครื่องมือที่ไม่เหมาะสม 3.3.1 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.3.2 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.3.3 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.3.4 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.4.1 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน 3.4.2 ห้ามทำงานที่สูงโดยไม่มีการป้องกัน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการพิจารณาให้เพิ่มผู้ที่เกี่ยวข้องบริหาร เพื่อเป็นแนวทางป้องกันอุบัติเหตุ เช่น การใช้อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยของขั้นตอนการทำงาน

ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ: ... ผู้ควบคุมงาน/ผู้ตรวจ

พนักงานหรือผู้รับหน้าที่ดำเนินการควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว

ว่ามีวิธีการทำงานที่ปลอดภัย

ลงชื่อ: ... ผู้ตรวจสอบ/หัวหน้า

ผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน/ฝ่ายความปลอดภัย

ลงชื่อ: ...

8-PSM-CO-F0903 (rev. 0) 8/2017-12-21, JY, ID-1332/21

ใบอนุญาตทำงานที่สูง (Work at Height Permit)

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

SWP No.: ๐๗๓๗

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน

1. ประเภทงาน

☐ งานที่สูงเกิน 2 ม. ขึ้นไปที่ไม่ใช่การยกของหนัก (ยกของ) ☒ งานที่สูงเกิน 2 ม. ขึ้นไป ☐ งานที่ต่ำกว่า 2 ม.

☐ งานที่ต่ำกว่า 2 ม. จากจุดที่ยืนหรือจุดที่เดิน ☒ งานที่ต่ำกว่า 2 ม. จากจุดที่ยืนหรือจุดที่เดิน

2. ชื่อ-นามสกุล Safety Standby เพราะกรณีนี้ต้องสวมใส่ Harness และปฏิบัติงานบนที่สูงตามนี้: ...

3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน: ... ส่วนงาน: ... บริษัท: ...

ส่วนที่ 2 การดำเนินการและตรวจสอบมาตรการความปลอดภัย โดยผู้ควบคุมงานต้องพิจารณาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และผู้ปฏิบัติงานต้องทำการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยก่อนการทำงานทุกครั้ง

มาตรการความปลอดภัยที่ดำเนินการตรวจสอบ

ผู้ควบคุมงาน	ผู้ปฏิบัติงาน	มาตรการความปลอดภัยที่ดำเนินการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ
✓	✓	1. ไม่ปฏิบัติงานภายใต้สภาพอากาศที่ไม่ปลอดภัย เช่น ฝนตกหนัก ลมแรงเกิน 10 กม/ชม หรือ มีทัศนวิสัยต่ำกว่า 10 เมตร	✓
✓	✓	2. เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้ปฏิบัติงานต้องมีความปลอดภัยและผ่านการตรวจสอบก่อนใช้งานทุกครั้ง	✓
✓	✓	3. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัด หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	4. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมหมวกนิรภัย หรือ หมวกนิรภัยที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	5. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมรองเท้าที่ปลอดภัย หรือ รองเท้าที่ไม่ปลอดภัย	✓
✓	✓	6. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	7. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	8. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	9. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	10. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	11. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	12. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	13. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	14. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	15. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	16. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	17. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	18. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	19. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	20. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	21. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	22. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	23. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	24. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	25. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	26. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	27. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	28. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	29. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓
✓	✓	30. ไม่ปฏิบัติงานโดยไม่สวมสายรัดความปลอดภัย หรือ สายรัดที่ไม่ถูกต้อง	✓



ใบอนุญาตทำงานบนที่สูง (Work at Height Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. : 0179

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มทำงาน

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน่วยงานและลงชื่อที่งานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) กฤษณะ ๐ วันที่ 18.3.16 เวลา 08.50 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน โดยผู้ควบคุมงาน

บันทึกการตรวจสอบความปลอดภัยที่ผู้ปฏิบัติงาน พยากรณ์ ๑ น. โดย ผู้ควบคุมงาน  
(ตรวจสอบแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในส่วนการตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงานของแบบฟอร์ม Safe Work Permit ที่ปิดด้วย  
หาคัดลอกการบันทึกปฏิบัติที่รับแจ้งเจ้าของพื้นที่หรืองาน. ส่วนงานความปลอดภัย (บันทึก)

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา

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

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ .....

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

เจ้าพนักงานควบคุมงาน ขอขึ้นชื่อว่า ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และ ☐ ไม่ปฏิบัติตามระเบียบที่ระบุ

☐ งานที่ปฏิบัติยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก .....

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน กฤษณะ วัชรพงษ์ วันที่ 18.03.16 เวลา 19:00 น.

ไม่มีใบเสร็จรับเงินจากหน่วยงาน  
No Receipt from Anywhere  
S-PSM-CO-F0370 (re.1) E# 21-06-22\_1Y\_ID-087222

แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพเครื่องจักรกลหนักก่อนเริ่มงาน

(Inspection for Heavy Machine Form)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้น

วันที่ตรวจ 19-3-19

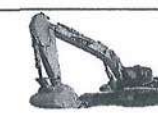




1.1 ประเภท Backhoe loader ยี่ห้อ JCB รุ่น 9011 (Cops ท้าหัว)

1.2 เอกสารรับรองเครื่องจักร (ปจ.2) ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☐

1.3 พนักงานผู้ควบคุมเครื่องจักร ต้องผ่านการอบรม หรือ มีเอกสารรับรองเพื่อระบุผู้ควบคุมเครื่องจักรจากบริษัทต้นสังกัดให้ชัดเจน ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐

ส่วนที่ 2 : รายการตรวจสอบรายละเอียด

โปรดระบุเครื่องหมายถูก ( / ) ในช่องผลการประเมิน

หัวข้อประเมิน	รายการตรวจประเมิน	ผลการประเมิน			ประเภทเครื่องจักร
		พร้อมใช้ งาน	ไม่พร้อมใช้ งาน	ไม่เกี่ยวข้อง	
ห้องควบคุม (Operator Area)	2.1 ปุ่มและแผงควบคุมมีสภาพพร้อมใช้งาน				
	2.2 ระบบการทำงานของรถดูถูกต้องกับที่บังคับ หรือปุ่มสวิตช์ควบคุมต่างๆ				
กลไกการทำงาน (Work Device)	2.3 เครื่องยนต์ไม่มีน้ำมันรั่วซึม ควมไม่สม่ำเสมอ น้ำมันเครื่อง อยู่ในเกณฑ์ปกติ				
	2.4 ถังจับเก็บน้ำมัน และท่อส่งน้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิก ไม่มีการรั่วซึม สายไม่แตก หรือหลุดหลวม				
	2.5 กระบอกไฮดรอลิกไม่โปร่งใส ไม่รั่วซึม ข้อต่อสายไฮดรอลิกไม่หลุดหลวม				
	2.6 สภาพบู๊ต สลัก บู๊ต และซีพิน ไม่ชำรุด				
	2.7 บูม แร่น สลัก โบลท์ และน็อต ไม่ชำรุด				
	2.8 มีคำแนะนำการฝึกอบรมของผู้ควบคุมบังคับเครื่องจักร				
ไฟส่องสว่าง และอุปกรณ์ ความปลอดภัย (Light and Safety Device)	2.9 ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟเบรก ไฟพวย แตรกร ใช้งานได้ดี				
	2.10 มีสัญญาณแสง และเสียงเตือน ที่พร้อมใช้งานได้				
	2.11 มี safety belt ที่สามารถใช้งานได้ปกติ				
	2.12 ห้องควบคุมมีหลักที่แข็งแรง				
ล้อ (Wheel)	2.13 มีระดับหลังติดกับรถที่พร้อมใช้งาน (ผ่านการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ BST)				
	2.14 สภาพล้อ แกนยาง ดอกยาง ล้อดีและราบ ปีกดีเสื่อ ไม่ชำรุดเสียหาย				
	2.15 สำหรับล้อยางประเภทที่เติมลม ต้องไม่มีการรั่วซึมของลม				
สภาพแวดล้อมในการ ทำงาน	2.16 ตรวจสอบแล้วพื้นที่และเขตที่ปฏิบัติงานมีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เสี่ยงต่อการ ทรุดตัวขณะปฏิบัติงาน				
	2.17 การดำเนินงานในที่ที่มีความคับแคบ หรือทำงานใต้โครงสร้างอาคาร ใต้จัดให้ มีมาตรการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยที่เหมาะสมแล้วในเอกสาร JHA				

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการปฏิบัติงาน (Remark)

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

ลงชื่อ .....

ผู้ตรวจสอบสภาพเครื่องจักร (Mechanical Technical/ Civil technical)

S-PSM-CO-F0370 (re.1) E# 21-06-22\_1Y\_ID-087222



# แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เลขที่ 534 เลขที่ 26679

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5183 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 16 คน  
ผู้ควบคุมงาน กิตติพันธ์ กิตติพันธ์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท P-5 1990  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 19-3-28 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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		JOB	P-5 1990	กิตติพันธ์
2		S/T	ว	ศักดิ์
3		F/W	ว	จตุร
4		Civil	ว	อวรว
5		ว	ว	ว
6		ว	ว	ว
7		ว	ว	ว
8		ว	ว	ว
9		ว	ว	ว
10		ว	ว	ว
11		ว	ว	ว
12		ว	ว	ว
13		ว	ว	ว
14		ว	ว	ว
15		ว	ว	ว
16		ว	ว	ว
17		ว	ว	ว

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองกลาง - ภาวเจ้า-ออกเลขปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีอันตรายต่อสุขภาพ  
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 อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เลขที่ 534 เลขที่ 26679

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5183 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 16 คน  
ผู้ควบคุมงาน กิตติพันธ์ กิตติพันธ์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท P-5 1990  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 19-3-28 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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		JOB	P-5 1990	กิตติพันธ์
2		S/T	ว	ศักดิ์
3		F/W	ว	จตุร
4		Civil	ว	อวรว
5		ว	ว	ว
6		ว	ว	ว
7		ว	ว	ว
8		ว	ว	ว
9		ว	ว	ว
10		ว	ว	ว
11		ว	ว	ว
12		ว	ว	ว
13		ว	ว	ว
14		ว	ว	ว
15		ว	ว	ว
16		ว	ว	ว
17		ว	ว	ว

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองกลาง - ภาวเจ้า-ออกเลขปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีอันตรายต่อสุขภาพ  
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.3)\_Eff.31-10-22\_1Y\_ID-1264/22



บริษัท กรุงเทพ ซินดิคัส จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 18-3- Work Permit No. 5177 ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท BSC 1980 สถานที่เข้าทำงาน 17100 N/A Waste, 1699m  
รายละเอียดงาน 17100 N/A Waste, 1699m  
วันที่เข้าทำงาน 18-3-23 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) กิตติพันธ์ อธิวงศาธาร.  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อันตราย)				ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด		
1				18/3/23 12.18 72 96-9		17100
2				11/7/29 12.87 12.18 72 96.1		17100

ไม่มีอันตรายถึงทุกคน ทุกเวลา  
No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ

แพทย์/พยาบาล

วันที่ 18, 7, 04  
เวลา 07.47 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ระดับหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง นาทีให้แจ้งแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง นาที ให้พักแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือโรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

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

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_EII.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

WORK PERMIT COMMENTARY SHEET

Job controller : กิตติพันธ์ อธิวงศาธาร

Company : BSC 1980  
Area : 17100

Date : 18-3-23  
Work permit no : 5177

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















**แบบฟอร์มตรวจสอบการยกของเคลื่อนย้าย (Crane Lift Inspection Form)**

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

ส่วนที่ 1. รายละเอียดของงาน (Job Details) - โปรดกรอกข้อมูลก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง

1. ประเภทงาน ☒ งานติดตั้ง/ซ่อมแซมเครื่องจักร/อุปกรณ์ หรือ ☐ งานเคลื่อนย้ายวัสดุ/อุปกรณ์

2. รายละเอียดงาน: อุปกรณ์ยกของเคลื่อนย้าย สถานที่: 11100 ตำแหน่ง: 18/3/28

ส่วนที่ 2. การตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-Work Inspection) - ตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ
1	แบบแปลนการยกของ (Lift Plan) S-PSM-CO-09932 ครบถ้วน	/
2	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
3	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
4	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
5	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
6	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
7	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
8	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
9	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
10	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
11	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
12	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
13	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
14	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
15	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/
16	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ยกของ (Crane) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16)	/

ลงชื่อ: 18-05-23 วันที่: 18/7/66 ตำแหน่ง: วิศวกรความปลอดภัย

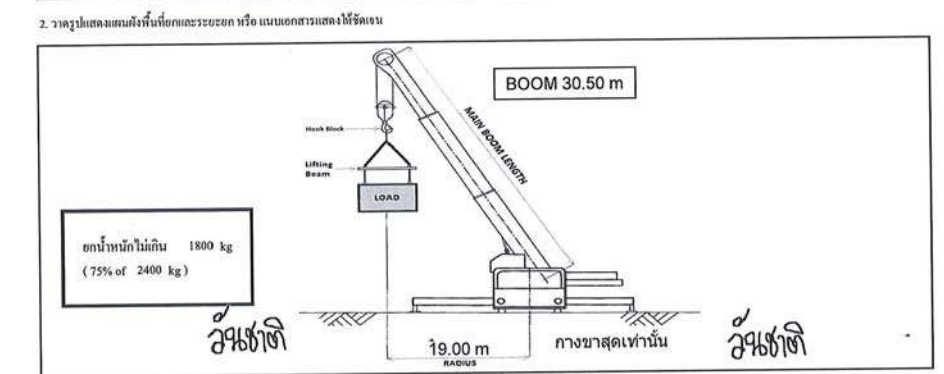
หมายเหตุ: ผู้ตรวจสอบต้องดำเนินการตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง และต้องกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม Work Form ครบถ้วน

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

ส่วนที่ 3. รายละเอียดของงาน (Job Details) - โปรดกรอกข้อมูลก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง

No.	รายการ	รายละเอียด
1	น้ำหนักวัสดุที่ยก (kg)	1,500 kg
2	น้ำหนักอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก (kg)	50 kg
3	น้ำหนักรวมที่ต้องยก (kg)	1,600 kg
4	น้ำหนักบรรทุกที่ปลอดภัย (kg)	1,600 kg

No.	รายการ	รายละเอียด
1	รัศมีกวาดที่ใช้งาน	19.00 m
2	ความสูงของบูม	30.50 m
3	น้ำหนักที่รับน้ำหนักได้ (kg)	2400 kg
4	เปอร์เซ็นต์ความปลอดภัย	66.67 %



3. การตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-Work Inspection) - ตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ
1	เส้นทางที่รถบรรทุกจะเคลื่อนย้าย	/
2	เส้นทางที่รถบรรทุกจะเคลื่อนย้าย	/
3	เส้นทางที่รถบรรทุกจะเคลื่อนย้าย	/
4	เส้นทางที่รถบรรทุกจะเคลื่อนย้าย	/

ลงชื่อ: 18-05-23 วันที่: 18/7/66 ตำแหน่ง: วิศวกรความปลอดภัย

No Harm to Anyone Anytime

18/03/66



บริษัท กรุงเทพอินดิสทรี จำกัด และ บริษัท บีโอที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit)

เลขที่เอกสาร S2-NBL-23/5917

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 7:00 น. ถึงวันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 19:00 น.  
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต อดิสร วัฒนวิทย์ สัญชาติไทย/ส่วน Mech. บริษัท Repco/SMT  
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน อดิสร วัฒนวิทย์ สัญชาติไทย/ส่วน Mech. บริษัท Repco/SMT  
4. วัตถุประสงค์ งานซ่อมบำรุงถังเหล็ก Steel Tank และ ถังเหล็ก Tank.  
5. สถานที่หรือหมายเลขจุดปฏิบัติงานที่ขอเข้าไปปฏิบัติงาน Area 17600/17100  
6. แผนเอกสาร/วิธีการทำงานเพื่อความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 และ Mark ชุดให้ชัดเจน  
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมกันด้วยและมีการขออนุมัติเรียบร้อยแล้ว

Y N/A	Safety System Bypass	Y N/A	Digging
<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0922	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0937
Y N/A	Radiation	Y N/A	Other
<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0934	<input type="checkbox"/>	ระบุ

8. งานบริเวณกิจกรรม (Special Work)

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

9. กิจกรรมที่ต้องให้เจ้าของพื้นที่เตรียมงาน

Y N/A	Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	Tie In
<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 8:00 น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ข้าพเจ้าได้พิจารณาและเห็นชอบงานและเอกสารวิธีการทำงานเพื่อความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 1 (ผู้ควบคุมงาน)	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 04/04/66 เวลา 15:00	วันที่ เวลา	วันที่ เวลา

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y N/A	Process Isolation	Y N/A	Electricity Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	การเตรียมพื้นที่ปลอดภัย
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดกั้นด้วย NITROGEN	<input type="checkbox"/>	ตัดสะพานไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input type="checkbox"/>	ปิดกั้นด้วย NITROGEN
<input checked="" type="checkbox"/>	NITROGEN BLANKET	<input type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input type="checkbox"/>	Isolation	<input type="checkbox"/>	ปิดกั้นด้วย NITROGEN BLANKET
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดวาล์วตาม P&ID	<input type="checkbox"/>	Tie In	<input type="checkbox"/>	Chemical & Energy	<input type="checkbox"/>	ปิดวาล์วตาม P&ID
<input checked="" type="checkbox"/>	Blind ตาม P&ID	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0936	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0912	<input type="checkbox"/>	Blind ตาม P&ID
<input type="checkbox"/>	ระบุรายละเอียดและความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ระบุรายละเอียดและความปลอดภัย

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วและเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขึ้นต้นทุกประการ  
และมอบหมายให้ อดิสร วัฒนวิทย์ ชื่อร่วมผู้ตรวจสอบ/บันทึกชื่อ: 66 เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตามและประสานงาน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 04 / 04 / 66 เวลา 15:00 น.  
ข้าพเจ้าได้รับมอบหมาย ได้ดำเนินการตรวจสอบ และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานให้เริ่มทำงานได้  
ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 04 / 04 / 66 เวลา 15:00 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตรวจสอบความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงานทุก ๆ 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงานควบคุมงาน (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ แต่ห้ามใช้เครื่องหมายอื่นใดที่คล้ายกัน)	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	15:10																								
ลงชื่อ	อดิสร																								

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 ครั้งทำงานเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ เวลา น. ถึงวันที่ เวลา น. ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ขอคืนตัว ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว หากความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว  
☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน U-DORN N. วันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 17:00 น.  
ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจอนุญาตได้ตรวจสอบงานและอุปกรณ์แล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมให้ไปตรวจสอบสาเหตุ)  
☐ ปฏิบัติงาน กรณียกเลิกใบอนุญาตเนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า ☐ ชั่วโมง ☐ หยุดทำงานเกิน ☐ ชั่วโมง ☐ สภาพการณ์ไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 17:10 น.

ต้นฉบับ: เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ

สำเนา: ผู้ขออนุญาตแสดงให้เป็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re 6) \_ER-07-12-21\_1Y\_ID-1324/21

บริษัท กรุงเทพอินดิสทรี จำกัด และ บริษัท บีโอที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit)

เลขที่เอกสาร S2-NBL-23/5917

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 7:00 น. ถึงวันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 19:00 น.  
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต อดิสร วัฒนวิทย์ สัญชาติไทย/ส่วน Mech. บริษัท Repco/SMT  
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน อดิสร วัฒนวิทย์ สัญชาติไทย/ส่วน Mech. บริษัท Repco/SMT  
4. วัตถุประสงค์ งานซ่อมบำรุงถังเหล็ก Steel Tank และ ถังเหล็ก Tank.  
5. สถานที่หรือหมายเลขจุดปฏิบัติงานที่ขอเข้าไปปฏิบัติงาน Area 17600/17100  
6. แผนเอกสาร/วิธีการทำงานเพื่อความปลอดภัย (JHA) S-PSM-CO-F0903 และ Mark ชุดให้ชัดเจน  
7. กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมกันด้วยและมีการขออนุมัติเรียบร้อยแล้ว

Y N/A	Safety System Bypass	Y N/A	Digging
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0922	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0937
Y N/A	Radiation	Y N/A	Other
<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0934	<input type="checkbox"/>	ระบุ

8. งานบริเวณกิจกรรม (Special Work)

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

9. กิจกรรมที่ต้องให้เจ้าของพื้นที่เตรียมงาน

Y N/A	Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	Tie In
<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 8:00 น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ข้าพเจ้าได้พิจารณาและเห็นชอบงานและเอกสารวิธีการทำงานเพื่อความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ระดับ 1 (ผู้ควบคุมงาน)	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 04/04/66 เวลา 15:00	วันที่ เวลา	วันที่ เวลา

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้มีอำนาจอนุมัติ

Y N/A	Process Isolation	Y N/A	Electricity Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	การเตรียมพื้นที่ปลอดภัย
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดกั้นด้วย NITROGEN	<input type="checkbox"/>	ตัดสะพานไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input type="checkbox"/>	ปิดกั้นด้วย NITROGEN
<input checked="" type="checkbox"/>	NITROGEN BLANKET	<input type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input type="checkbox"/>	Isolation	<input type="checkbox"/>	ปิดกั้นด้วย NITROGEN BLANKET
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดวาล์วตาม P&ID	<input type="checkbox"/>	Tie In	<input type="checkbox"/>	Chemical & Energy	<input type="checkbox"/>	ปิดวาล์วตาม P&ID
<input checked="" type="checkbox"/>	Blind ตาม P&ID	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0936	<input type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0912	<input type="checkbox"/>	Blind ตาม P&ID
<input type="checkbox"/>	ระบุรายละเอียดและความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ระบุรายละเอียดและความปลอดภัย

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วและเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุขึ้นต้นทุกประการ  
และมอบหมายให้ อดิสร วัฒนวิทย์ ชื่อร่วมผู้ตรวจสอบ/บันทึกชื่อ: 66 เป็นผู้ตรวจสอบ ติดตามและประสานงาน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 04 / 04 / 66 เวลา 15:00 น.  
ข้าพเจ้าได้รับมอบหมาย ได้ดำเนินการตรวจสอบ และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานให้เริ่มทำงานได้  
ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 04 / 04 / 66 เวลา 15:00 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

ตรวจสอบความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงานทุก ๆ 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงานควบคุมงาน (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ แต่ห้ามใช้เครื่องหมายอื่นใดที่คล้ายกัน)	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	15:10																								
ลงชื่อ	อดิสร																								

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้อีก 1 ครั้งทำงานเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ เวลา น. ถึงวันที่ เวลา น. ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต ขอคืนตัว ☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว หากความสะอาด ถอนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว  
☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน U-DORN N. วันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 17:00 น.  
ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจอนุญาตได้ตรวจสอบงานและอุปกรณ์แล้ว รวมถึงความสะอาด และความพร้อมใช้งาน (หากไม่พร้อมให้ไปตรวจสอบสาเหตุ)  
☐ ปฏิบัติงาน กรณียกเลิกใบอนุญาตเนื่องจาก ☐ เริ่มงานช้ากว่า ☐ ชั่วโมง ☐ หยุดทำงานเกิน ☐ ชั่วโมง ☐ สภาพการณ์ไม่ปลอดภัย ☐ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน  
ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ อดิสร วัฒนวิทย์ วันที่ 4 / 4 / 66 เวลา 17:10 น.

ต้นฉบับ: เก็บไว้ที่ผู้มีอำนาจ อนุมัติ

สำเนา: ผู้ขออนุญาตแสดงให้เป็นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re 6) \_ER-07-12-21\_1Y\_ID-1324/21





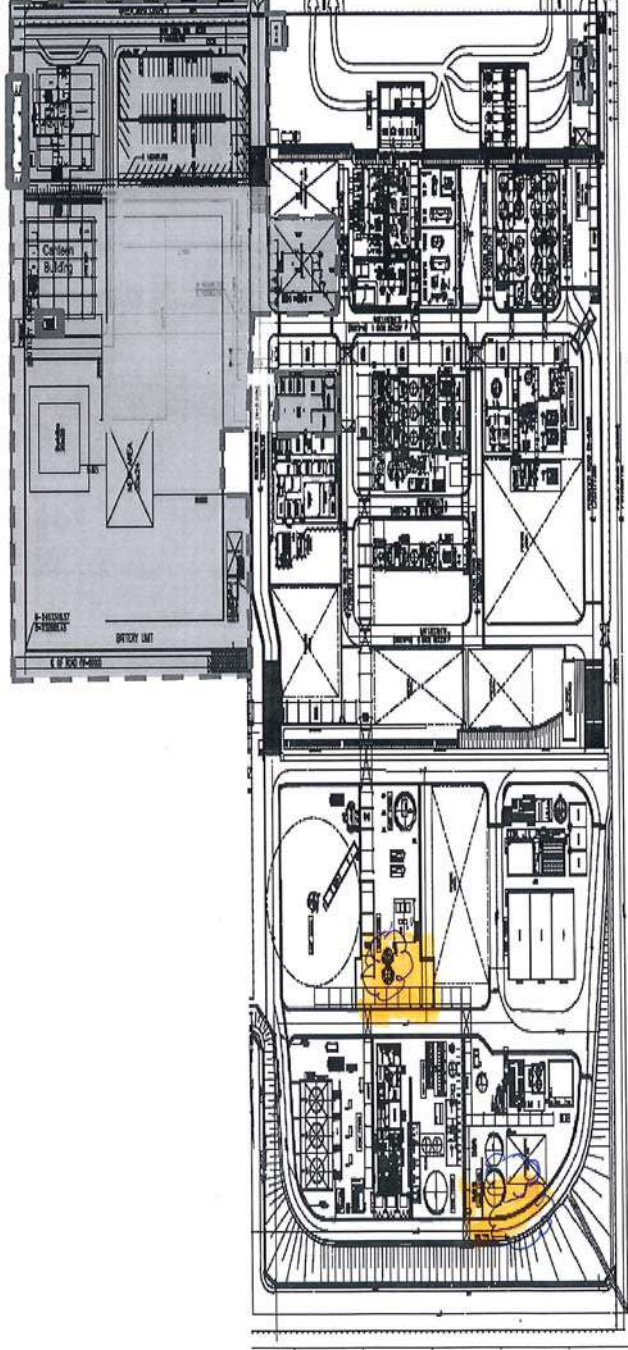






# Plot Plan สำหรับ Mark จุดปฏิบัติงาน SITE 2

Safe Work Permit No. 5912



ในกรณีที่มีการทำงานโดยมีการปิดกั้นเส้นทาง รถฉุกเฉินและรถดับเพลิงไม่สามารถผ่านได้ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นโปลงบนรั้วพรม

ลงชื่อ ..... (.....) จันท.ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นโป

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ขอมีอำนาจสั่งการ พุดาชา  
N/A In Advance Asstimes

S-PSM-CO-F0905 (re.4)\_Page22\_Eff.07-12-21\_1Y\_ID-1328/21

## แบบฟอร์มแผนการยกของหนัก (Lifting Plan)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท มีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

1. รายละเอียดงานยก : Sheet Case and Part

สถานที่ : 14100/14600 ตำแหน่งยก วันที่ 4, 4, 66

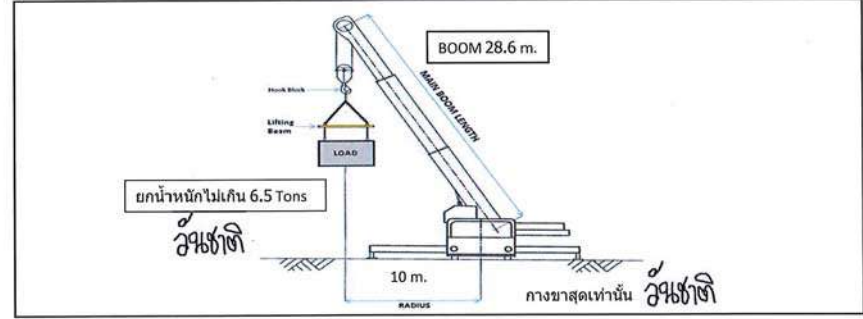
No.	น้ำหนัก	
1	น้ำหนักวัสดุยก (ton)	3.7
2	น้ำหนักอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก (ton)	
	- Sling, Chain, Shackle, etc.	0.03
	- HOOK BLOCK	0.89
	- Lifting Beam	0.05
	- JIB	
3	น้ำหนักรวมที่ต้องยก (ton)	4.67

No	ระยะทางจากวัสดุยกถึงปั้นจั่น	
1	ระยะการยกที่ใช้ (m)	10
2	ความยาวรวมที่ใช้ (m)	28.6
3	น้ำหนักที่ปั้นจั่นยกได้ตาม Load Chart (ton)	10.5
4	การยกที่ปลอดภัยต่อ ไม่เกิน 75%	44%

No.	รายละเอียดปั้นจั่น	
1	ชื่อบริษัทปั้นจั่น	บริษัท ไซบูบะ เอ็นจินีเอริง เซอร์วิสเซส จำกัด
2	ยี่ห้อปั้นจั่น	TADANO
3	รุ่น	TR-500M
4	ความยาว	11.85 m
5	ความสูงเมื่อเทียบกับฐาน	3.71 m
6	ความสูงจากฐานตามระยะยก	28.6 m
7	รัศมีการหมุน	10 m

No	รายละเอียดอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก	
1	WEBBING SLING 3T 6M 2 เส้น	3 m x 3 tons = 2 ea
2	Chain ขนาด, จำนวน	N/A
3	Shackle ขนาด, จำนวน	N/A
4	อุปกรณ์อื่นๆ ขนาด, จำนวน	N/A

2. วาดรูปแสดงยกในพื้นที่ยกและระยะยก หรือ แผนแสดงการยกให้ชัดเจน



3. การตรวจสอบพื้นที่ที่ทำงานก่อนยก

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัยหรือเรียบร้อย, X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยให้แก้ไขก่อนจะยก จะไม่อนุญาตให้ทำงาน, N/A ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	เส้นทางเข้า-ออกสำหรับรถบรรทุกอยู่ในสภาพดี	✓
2	มีความแข็งแรงของพื้นหรือบ่อ.....เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบหรือมีป้ายเตือน	N/A
3	เส้นทางที่รถยกเข้าให้สัญญาณ.....เมตร และปิดกั้นบริเวณโดยรอบหรือมีป้ายเตือน	N/A
4	มีเครื่องมือสนับสนุนวัสดุหรือเครื่องมือยึดติดไว้ตามจุดต่างๆ เช่น สลักไม้ ลวด	N/A

ลงชื่อ ..... (.....) ผู้อนุญาต

วันที่ 4 เมษายน 2566

ลงชื่อ ..... (.....) วิศวกรการยก

วันที่ 4/4/23

ไม่มีการแจ้งความทราบแก่หน่วยงานราชการ  
No Harm No Anguish Application

U-DORN TV  
4-4-23

S-PSM-CO-F0932 (re.8)\_Eff.07-12-21\_1Y\_ID-1407-21







TR-500M-3-00101

**TOTAL RATED LOADS**  
(1) With outriggers set  
[BOOM]

		Outriggers fully extended (7.3m)							Unit: ton
		~360°~							
A	B	9.7m	16.0m	22.3m	28.6m	34.9m	38.05m	41.2m	
2.5m		50.0	30.0	20.0	12.0				
3.0m		50.0	30.0	20.0	12.0				
3.5m		45.0	30.0	20.0	12.0	11.0			
4.0m		39.5	30.0	20.0	12.0	11.0	8.5		
4.5m		35.5	30.0	20.0	12.0	11.0	8.5		
5.0m		32.0	29.0	20.0	12.0	11.0	8.5	7.0	
5.5m		29.0	27.0	19.8	12.0	11.0	8.5	7.0	
6.0m		26.5	24.6	18.7	12.0	11.0	8.5	7.0	
6.5m		24.0	22.7	17.6	12.0	11.0	8.5	7.0	
7.0m		22.0	20.9	16.7	12.0	11.0	8.5	7.0	
8.0m			17.8	15.0	12.0	10.1	8.5	7.0	
9.0m			14.6	13.4	11.5	9.4	8.5	7.0	
10.0m			12.0	11.3	10.5	8.7	7.9	7.0	
11.0m			10.0	9.4	9.5	8.1	7.35	6.5	
12.0m			8.3	8.0	8.6	7.5	6.85	6.0	
13.0m			7.1	6.8	7.4	7.0	6.4	5.6	
14.0m				5.9	6.6	6.5	6.0	5.3	
16.0m				4.2	5.0	5.4	5.3	4.7	
18.0m				3.0	3.8	4.3	4.5	4.15	
20.0m					2.95	3.4	3.55	3.6	
22.0m					2.3	2.7	2.85	3.0	
24.0m					1.65	2.1	2.3	2.4	
26.0m						1.65	1.85	1.95	
28.0m						1.25	1.4	1.55	
30.0m						0.9	1.0	1.2	
32.0m							0.7	0.9	
34.0m								0.6	
a (°)		0~83					16~83	28~83	

A= Boom length B= Working radius  
a= Boom angle range (for the unladen condition)

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWT

Page: 1.1

รายละเอียดการทํางาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : ...งานยกชิ้นงานและอุปกรณ์ ...	สถานที่ที่ทํางาน : ...	วันที่ทํางาน : ...	
ความเสี่ยงในการทํางาน (General Risk) : สามารถลดความเสี่ยงได้			
<input type="checkbox"/> ชูคอ (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ : <input type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยาน (Vehicle) <input type="checkbox"/> หู (Ear) <input type="checkbox"/> ส้น (Slip) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หน้า (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทํางาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกัน
1	นำรถขุดบริเวณพื้นที่ที่จะทํางานหรือปฏิบัติงาน	1.1 รถขุดชนอุปกรณ์หรือสิ่งกีดขวาง 1.2 รถขุดพลิกคว่ำหรือล้ม	1.1.1 ต้องมีผู้ควบคุมรถขุดหรือรถบรรทุก 1.2.1 ทําการปิดกั้นพื้นที่ขุดขุด
2	ทําการวางขาของรถขุด	2.1 ขาของรถขุดล้มหรือเคลื่อนที่ 2.2 พื้นที่ขุดขุด	2.1.1 สํารวจพื้นที่และวางขาของรถขุด 2.2.1 จัดทําพื้นที่ขุดขุดให้เหมาะสมกับรถขุด 2.2.2 ทําการวางแผ่นรอง 2.3 สํารวจพื้นที่ขุดขุดที่มั่นคง 2.3.1 ใช้แผ่นรองขุดขุดที่มั่นคง 2.4 สํารวจพื้นที่ขุดขุดที่มั่นคง
3	ทําการขุดดินหรือขุดอุปกรณ์	3.1 ขุดดินหรือขุดอุปกรณ์ 3.2 ขุดดินหรือขุดอุปกรณ์	3.1.1 ใช้เข็มเจาะขุดดิน 3.2.1 ใช้เข็มเจาะขุดดิน
4	วางชิ้นงานหรืออุปกรณ์	4.1 อุปกรณ์หรือชิ้นงานล้ม 4.2 อุปกรณ์หรือชิ้นงานล้ม	4.1.1 ใช้เข็มเจาะขุดดิน 4.2.1 ใช้เข็มเจาะขุดดิน



## Page : 12

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ ..... <u>Signature</u> ..... ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า ได้มีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนแล้วความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ ..... <u>Signature</u> ..... ผู้ตรวจสอบ/อนุมัติ นาย ..... <u>Signature</u> ..... ตำแหน่ง ..... <u>Signature</u> .....</p>

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย				
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข	
1	จอดรถเข้าประตู่โรงงาน	1.1 รถไถ่ล้มหรือชนคนบาดเจ็บ อุปกรณ์โรงงานเสียหาย	1.1.1 จัดให้ไถ่คนนอกบูตเครื่องเมื่อมีการจอด รวมถึงเพิ่มรถมือ	
2	นำรถคันประตู่ที่ซ่อมมาใช้งาน Work Permit	2.1 รถที่นำเข้ามาใช้ประตู่โรงงานได้รับความเสียหาย	2.1.1 สังเกตการวัดความกว้างของประตู่เมื่อขนารถ 2.1.2 รถที่เข้าพื้นที่โรงงานต้องสามารถเชื่อมกับประตู่ ตามมาตรฐานที่ BST กำหนด และติดสาร พรม ประตู่กับตัว หรือติดสารจับใบตามลักษณะรถที่นำเข้ามา	
3	งานนำรถเพื่อขนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือใช้-ออกพื้นที่	3.1 รถที่ขนย้ายอุปกรณ์ ทุ่น รถ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทำงานล้ม ขณะนำรถมาเก็บขยะจากอุปกรณ์ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ/ อุปกรณ์ทำงานได้รับความเสียหาย	3.1.1 ใช้เชือกผูกมัดติดกับอุปกรณ์ให้รับและเข้มน และตรวจสอบก่อนที่จะนำรถเคลื่อนย้าย 3.1.2 มีผู้เฝ้ารถ หรือ Gas Detector ติดบนขบวน หรือติดออก หรือสวมใส่เสื้อสะท้อนแสง ธงสัญญาณ ให้สัญญาณ และนกหวีด 3.1.3 เดินตามเส้นทางที่กำหนด 3.1.4 มีคนนำที่ขับรถ ต้องมีคนควบคุมทิศทางที่พร้อม ในการทำงาน (ไม่ใช่คนขับ) ไม่มีคนหรือสิ่งกีดขวางตลอด โดยมีการตรวจสอบโดยทั่วถึงงานหรือ Safety 3.1.5 ความเร็วรถต้องไม่เกิน 20 กม. ต่อชั่วโมง 3.1.6 ห้ามมีผู้โดยสารขณะใช้งานรถอยู่ในพื้นที่ 3.1.7 ติดตั้งหมอนรองหลังทุกที่นั่ง และห้ามจอด ในพื้นที่ลาดเอียง 3.1.8 ปิดกั้นพื้นที่การผ่านด้วยธงหรือเทปขาวแดง ขณะขนย้ายอุปกรณ์ หรือขนย้ายชิ้นส่วนรถ 3.2 ความร้อนหรือสะเก็ดประกายไฟจากช่อง ไบเลียดบนตัว สัมผัสกับตัวเขาหรือราไฟ ทำให้เกิดไฟไหม้	3.2.1 สวมถุงมือกันประกายไฟ ตามมาตรฐานที่ BST กำหนด 3.2.2 ผู้นำรถใช้ Gas Detector ตรวจทั่วทั้ง สารไว้ใกล้รถและเก็บประตู่เข้าประตู่-ออก ในเขตพื้นที่ห้ามเข้า 3.2.3 ติดเครื่องดับเพลิงชนิด ขนาด 10A 40B ขนาด 15 ปอนด์ไว้ประจำรถ อย่างน้อย 1 คัน



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

SWP No. :

5912

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

Page : 3 3

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องหรือหน่วยงาน เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมรถเดิม เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องผู้รับแบบเรียบร้อยแล้ว	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย
ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับแบบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับ ไป่ยอมเซ็นไปขอผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีขอแบบใหม่ ควรไปรับแบบขึ้น ไปของพื้นที่ที่ขอแบบ

S-PSM-CO-F0903 (rev.7)\_EIL07-12-21\_1Y\_ID-1323/21

Certificate No.: MC-23101-55

**SOLUTECH บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริง เซอร์วิส เซส จำกัด**  
บริการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับรถปั้นจั่น และเรือปั้นจั่น (ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่) ปะ  
**MOBILE CRANE INSPECTION REPORT**

บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ตามมาตรา 11 (แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554)

เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565

ตามใบอนุญาตเลขที่ 0601-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ใบอนุญาตเลขที่ 0602-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)

# ROUGH TERRAIN CRANE

## TADANO TR500M-3

CRANE NO. 50/99

S/N. NO: 581924 CAP.: 50 Tons



EK CRANE LOGISTICS CO.,LTD

LOCATION: TTCL WARE HOUSE - MAP TA PHUT RAYONG

INSPECTION DATE : 23 FEBRUARY 2023

END OF CERTIFICATE : 23 MAY 2023

ออกตาม ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการทดสอบปั้นจั่น พ.ศ.2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๘ 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. ๕

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 ระบุการทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ 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 ตามที่ผู้ใช้งานกำหนด

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง



สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 23 พฤษภาคม 2566

- ๒ -

## 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 หนูจำ

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 12 ซอย ถนน ทางหลวงระยอง 3191

แขวง/ตำบล มาตาศุด เขต/อำเภอ เมือง

จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038 682 666

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน มี ณ สถานที่ทดสอบ 1 เครื่อง ปั้นจั่นที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566 จะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ TTCL WARE HOUSE - MAP TA PHUT RAYONG

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นาย สมัย ธรรมรัตน์ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายพิทยา พันพรม ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) นายนวล คิวโด ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้อุปกรณ์

(๑) นายวิระ มั่นศรีจันทร์ ☒ 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

ชื่อยี่ห้อ TADANO เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) 74-0084 สุทรปราการ

ประเทศ ญี่ปุ่น ปีที่ผลิต 1997 หมายเลขเครื่อง

รุ่น TR-500M-3-00101 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 257.4 (350PS) กิโลวัตต์/แรงม้า

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

ที่อยู่ โทรศัพท์ โทรสาร



สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 23 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) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่น ได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๓.๑) การทำงานของตะขอหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิทักษ์น้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕) ราวสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๒) มีสลิงเหลืออยู่ในม้วนสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของสลิง ตั้งแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของสลิงที่ผู้ผลิตกำหนด

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) การดัดออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566



๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวปรังหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันสลิงหลุดจากปากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) สลึงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง

18 มม.

ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ (ไม่พบเอกสารรายละเอียด S.F. ของสลึงที่ปั้นจั่น) อายุการใช้งาน \_\_\_\_\_ เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นสลึงขาดน้อยกว่า ๑ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) \_\_\_\_\_

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) สลึงยืนยั้ง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง

ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ อายุการใช้งาน \_\_\_\_\_ เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นสลึงขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) \_\_\_\_\_

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพสลึง

๑๘.๑) สลึงเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๙) สัญญาณเสียง และแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) มีป้ายบอกพิทักษ์น้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566





๒๑) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงาน

เห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งาน ได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๔) ระบบความปลอดภัย

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) ขาขึ้นพื้น (Outriggers)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ Concrete Counterweight + steel plate น้ำหนัก 10 ตัน

๒๘) เครื่องวัด ระบุ เวอร์เนียรูลิปเปอร์, คลัมเมตร, Crane load cell วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่น ๆ ระบุ ทดสอบตามเอกสาร crane load test porcedure จากเจ้าของ โดยมี load test plan ที่ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง

หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า ของพิสัยน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุด

ตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load)

ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) \_\_\_\_\_



สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนัก

(Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก 3 เดือน / ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart))

๒๘.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกิน 3 ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ (สำหรับการใช้งานรอกเล็ก)

๒๘.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกิน 10 ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ (สำหรับความยาวบูม 22.3 เมตร)

๒๘.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตามโหลดชาร์ต ตัน ที่ระยะ ตามเอกสาร lifting plan ที่จัดทำขึ้นโดยวิศวกร

๒๘.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตามโหลดชาร์ต ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ กรณีปฏิบัติตามข้อ 56 แห่งกฎกระทรวงฯ บังคับ พศ.256

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

- แนวทางในการทดสอบการรับน้ำหนักอ้างอิงจาก ISO4310 Crane - test code and procedure

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



สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566



รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชั่วคราวพร้อม

- ผู้ใช้งานต้องทำการตรวจสอบและบำรุงรักษาประจำวันอยู่เสมอ หากพบสิ่งบกพร่องต้องหยุดการใช้งานและให้ทำการแก้ไขจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์ก่อนนำไปใช้งานใหม่อีกครั้ง
- การใช้บันจันยกขึ้นงานตั้งแต่ 25 คันขึ้นไป หรือตั้งแต่ 75% จากพิสัยการยกที่ปลอดภัยตามผู้ผลิตกำหนด ผู้ใช้งานจะต้องจัดทำแผนการยก ซึ่งเป็นไปตามข้อ 84 และ 85 แห่งกฎกระทรวงฯ เครื่องจักร บันจัน และหมอน้ำ พ.ศ.2564
- บันจันจะต้องยืนอยู่บนพื้นที่แข็งแรง มั่นคง และไม่ต่างระดับ โดยค่าความแข็งแรงของดิน (ground bearing) จะต้องไม่น้อยกว่าผู้ผลิตหรือกำหนดโดยวิศวกรผู้รับผิดชอบ
- ห้ามใช้งานบันจันในขณะที่มีแรงลม (wind speed) ตั้งแต่ 9.8m/s ขึ้นไป
- ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับบันจันทุกคน จะต้องผ่านการฝึกอบรมและการฝึกอบรมทบทวนฯ ตามที่กฎหมายกำหนด
- ข้อมูลของผู้บังคับบันจัน, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบันจัน, ผู้ยึดเกาะวัสดุ และ ผู้ควบคุมบันจัน เป็นข้อมูลซึ่งได้รับมาจากเจ้าของบันจัน ณ วันที่ทำการทดสอบเท่านั้น สำหรับการใช้งานในวันถัดไปอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อได้ตามความจำเป็นโดยเจ้าของจะเป็นผู้มอบหมาย
- เอกสารฉบับนี้ไม่รับรองอุปกรณ์ที่นำมาใช้ประกอบการยกหรืออุปกรณ์ผู้ผลิตต่าง ๆ อย่างไรก็ดี เพื่อความปลอดภัยในการทำงานยกอุปกรณ์ที่นำมาใช้ในการยกหรือผู้ผลิตทุกชิ้น จำเป็นต้องได้รับการตรวจสอบหรือการรับรองประสิทธิภาพ ก่อนนำมาใช้งานเป็นเอกสาร

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของบันจัน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียด

ในหัวข้อดังกล่าว

๒ การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของบันจันต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๘ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566



คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับบันจัน

- ๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของบันจันแต่ละชนิด
- ๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการคิดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลการรับน้ำหนักหรือรับแรงของบันจันขณะยก
- ๓ โครงสร้างหลัก หมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของบันจันขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งบันจันบนรถ เรือ แอ พ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- ๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้น-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๗ ระบบความปลอดภัย
- ๘ Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ตัวยกพร้อมกัน
- ๙ Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมชันเกินพิกัด
- ๑๐ Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้น้ำหนักยกขณะแขนยกทำมุมชันเกินพิกัด
- ๑๑ Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
- ๑๒ Outriggers หมายถึง ความรวมถึง แขนหรือขาตั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขาขึ้น สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก
- ๑๓ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- ๑๔ เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- ๑๕ การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- ๑๖ กรณีบันจันที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยก
- ๑๗ ปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
  - ๑ ตัวอย่างที่ ๑ บันจันที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ คัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ คัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๖.๕ คัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๖.๕ คัน
  - ๒ ตัวอย่างที่ ๒ บันจันที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ คัน ใช้งานจริงสูงสุด ๘ คัน จะต้องทดสอบที่ ๘ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๐.๒๕ คัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ คัน
- ๑๘ เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง
- ๑๙ ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือ ไม่พร้อมใช้งาน
- ๑๑๐ หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566





ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบ  
ปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้าง ได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง  
กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิต  
กำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

( นายอตุลย์ อินทะโม )  
นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

และ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

( นายอตุลย์ อินทะโม )  
บุคลากรของนิติบุคคล ตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร  
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566

( คุณนวลปราง หนูจำ )  
นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน  
บริษัท เอกเทรน โลจิสติกส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น  
แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 23 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-23101-55

### 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

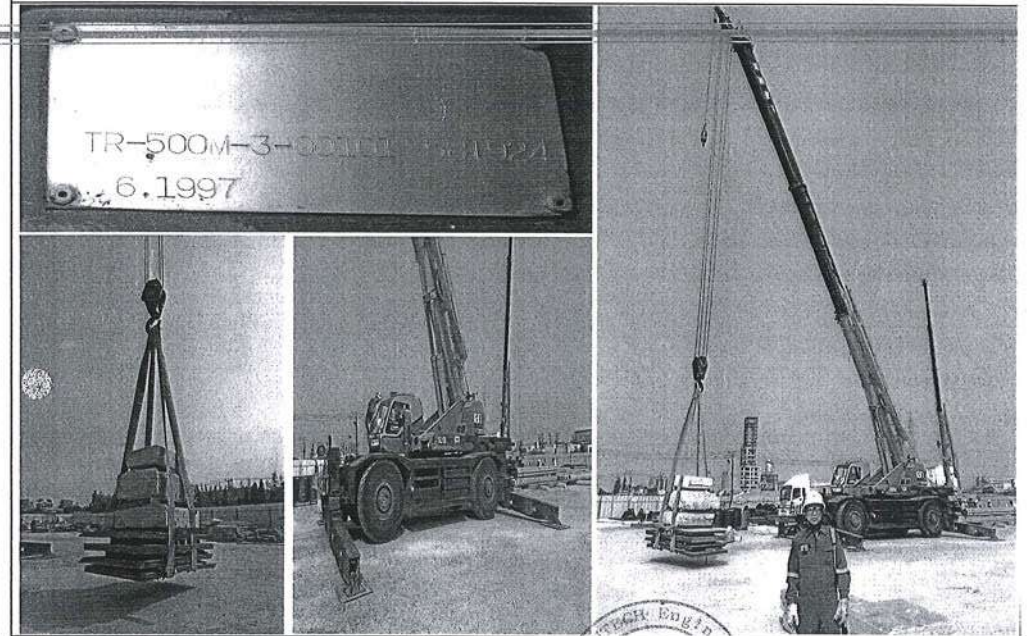
At the request of EK Crane Logistics Co., Ltd. In order to carry out the Load Test of crane or machine as below,

Crane details	Crane Capacity	Boom Length	Radius	Max.Capacity	Test Load	% Capacity
Tadano TR500M-3 (50/99) S/N: 581924	50 Tons	22.3 m	10.7 m	10.0 Tons	10.0 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.Agul Intamo)

Engineering License No. Wn.927

(Crane inspection License No.0602-03-2565-0003)

23 February 2023

TR-500M-3-00101

**TOTAL RATED LOADS**

(1) With outriggers set  
[BOOM]

Unit: ton

		Outriggers fully extended (7.3m)						
		-360°-						
A	B	9.7m	16.0m	22.3m	28.6m	34.9m	38.05m	41.2m
2.5m	50.0	30.0	20.0	12.0				
3.0m	50.0	30.0	20.0	12.0				
3.5m	45.0	30.0	20.0	12.0	11.0			
4.0m	39.5	30.0	20.0	12.0	11.0	8.5		
4.5m	35.5	30.0	20.0	12.0	11.0	8.5		
5.0m	32.0	29.0	20.0	12.0	11.0	8.5	7.0	
5.5m	29.0	27.0	19.8	12.0	11.0	8.5	7.0	
6.0m	26.5	24.6	18.7	12.0	11.0	8.5	7.0	
6.5m	24.0	22.7	17.6	12.0	11.0	8.5	7.0	
7.0m	22.0	20.9	16.7	12.0	11.0	8.5	7.0	
8.0m		17.8	15.0	12.0	10.1	8.5	7.0	
9.0m		14.6	13.4	11.5	9.4	8.5	7.0	
10.0m		12.0	11.3	10.5	8.7	7.9	7.0	
11.0m		10.0	9.4	9.5	8.1	7.35	6.5	
12.0m		8.3	8.0	8.6	7.5	6.85	6.0	
13.0m		7.1	6.8	7.4	7.0	6.4	5.6	
14.0m			5.9	6.6	6.5	6.0	5.3	
16.0m			4.2	5.0	5.4	5.3	4.7	
18.0m			3.0	3.8	4.3	4.5	4.15	
20.0m				2.95	3.4	3.55	3.6	
22.0m				2.3	2.7	2.85	3.0	
24.0m				1.65	2.1	2.3	2.4	
26.0m					1.65	1.85	1.95	
28.0m					1.25	1.4	1.55	
30.0m					0.9	1.0	1.2	
32.0m						0.7	0.9	
34.0m							0.6	
α (°)			0~83		16~83	28~83		

A= Boom length B= Working radius  
α= Boom angle range (for the unladen condition)

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



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นขึ้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๖๑๒-๑๓-๒๕๖๕-๑๑๑๑

อนุญาตให้ บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิส จำกัด  
ประกอบอาชีพ ๒๔/๒๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

เป็นนิติบุคคลให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายกำหนด

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับเครื่องปั้นขึ้น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๕

ได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วย พ.ร.บ. ประกอบกิจการหรือการขึ้นทะเบียน พ.ศ. ๒๕๕๔

และการอนุญาตให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร

จำนวน ๒ ราย ดำเนินการบนพื้นที่ ๑๐๐ ตารางเมตร

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพงษ์ งามแก้ว)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิส จำกัด

วันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๕

วันทำทดสอบ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๖๑๒-๑๓-๒๕๖๕-๑๑๑๑

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

แบบ ก.ก.ร.๒  
ปี ๒๕๖๕

รายชื่อผู้ลงนามแบบ ก.ก.ร.๒

เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นขึ้น

บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิส จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๖๑๒-๑๓-๒๕๖๕-๑๑๑๑

๑. นายอดุลย์ อินทร์โม

๒. นายศุภวิชญ์ บัวทอง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพงษ์ งามแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริ่ง เซอร์วิส จำกัด

วันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๖๑๒-๑๓-๒๕๖๕-๑๑๑๑

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม

นางสาววิมลวรรณ ศรีงาม









รหัสบริษัท : NSI Company Code		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ THE SCHEDULE		น/110-21	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy Number		M65HOP-20971		อาณาเขตคุ้มครอง ประเทไทย Territorial Limit Covered Thailand	
ผู้เอาประกันภัย The Insured		ชื่อ : บจ. เอกแครง โลจิสติกส์ Name 39 ม.14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว ที่อยู่ : Address อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540		อาชีพ Occupation	
ผู้ขับขี่ 1 Driver 1		วันเดือนปีเกิด Birth Date		อาชีพ Occupation	
ผู้ขับขี่ 2 Driver 2		วันเดือนปีเกิด Birth Date		อาชีพ Occupation	
ผู้รับประโยชน์ Beneficiary		ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มวัน Period Insured From		19 กันยายน 2565 เวลา 16:30 น. Time 04:30 P.M.	
		ถึงวัน To		19 กันยายน 2566 เวลา 16:30 น. Time 04:30 P.M.	
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย Particulars of Motor Vehicle					
ลำดับ Seq.	รหัส Code	ยี่ห้อ/รุ่น Make/Model	เลขทะเบียน License No.	เลขเครื่องยนต์/ตัวถัง Chassis/Engine No.	ปี Model Y.
	320	TADANO	NL 99	PF6160226A TR5510477	1997
แบบตัวถัง Body Type					จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/Displacement/G.Wt.
รถกระบะ อุปกรณ์พิเศษ					21,000(ก.ก.)

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

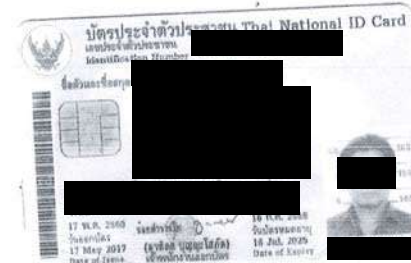
ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก Third Party Cover	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage Cover	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage Per Endorsement
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย Limit Liability for Bodily Injury or Death over CTPL Limit to 500,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Person Baht/Each Accident	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียอวัยวะ Loss of Life, Dismemberment, Permanent Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 50,000 บาท Driver 1 Person Baht ข) ผู้โดยสาร 2 คน 50,000 บาท/คน Passengers Persons Baht/Person
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Limit Liability for Property 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire & Theft XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident	1.2 สูญเสียการชั่วคราว Temporary Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง Driver 1 Person Baht/Week ข) ผู้โดยสาร 2 คน ไม่คุ้มครอง Passengers Persons Baht/Persons/Week
ไม่รวม พ.ร.บ. Does not include Compulsory Insurance		2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expense ไม่คุ้มครอง 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
ส่วนลด Discounts	ส่วนลด Discounts
ส่วนลดความเสียหายส่วนแรก Deductible	ส่วนลดความเสียหายส่วนแรก Deductible
ส่วนลดอื่น ๆ Surcharge	ส่วนลดอื่น ๆ Surcharge
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium
5,937.00	5,937.00
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ As Per Endorsements	รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ As Per Endorsements
การใช้รถยนต์ : Use of Motor Vehicle	การใช้รถยนต์ : Use of Motor Vehicle
<input checked="" type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตัวแทน Agent
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตัวแทน Agent	<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตัวแทน Agent

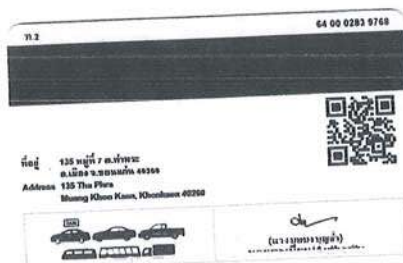
วันที่สัญญาประกันภัย 8 สิงหาคม 2565 วันที่กรมธรรม์ประกันภัยออก 8 สิงหาคม 2565  
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการออกกรมธรรม์ประกันภัยไว้เป็นสำคัญ 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  
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature







19/3/2564

Social Security Office

บันทึกเลขที่ 1100230734b | ลจจจจจจจจจจ

EN

ทะเบียนผู้ประกันตน | เงินสมทบ | สถานะการประกันตน | สถานะการประกันตน | สถานะการประกันตน | สถานะการประกันตน | สถานะการประกันตน

ข้อมูลเงินสมทบประกันตน | ข้อมูลเงินสมทบประกันตน | ข้อมูลเงินสมทบประกันตน | ข้อมูลเงินสมทบประกันตน | ข้อมูลเงินสมทบประกันตน

1. ตรวจสอบสถานะการประกันตน

เลขประจำตัวประชาชน

ตรวจสอบ

เลขประจำตัวประชาชน 3400101506466 เป็นประกันตน  
อยู่ภายใต้การประกันตน 1100230734 สาขา 210001

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ ตรวจสอบการตั้งค่าการประกันตน 0 2956 2400 หรือ e-Mail: helpdesk@sso.go.th

© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.  
สำนักงานประกันตน กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4  
ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 11000

เว็บไซต์ประกันตน | บริการประกันตน



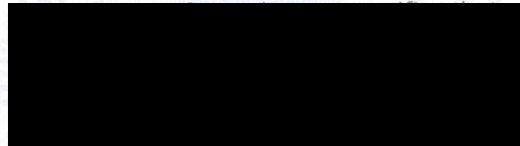


สมาคมความปลอดภัยในการทำงาน จังหวัดระยอง  
RAYONG SAFETY ASSOCIATION

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



has completed the training program, namely

ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น(๓ ชั่วโมง) (Retraining)

(ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น และผู้ยึดเกาะวัสดุ(๒๑ ชั่วโมง))

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

Period of training

3 hrs.

Name of Registrar:

( Mr. Surasak Sonklin )

President of Rayong Safety Association

This certificate is issued on

June 7, 2022

RSA-Crane 20691/2022



บริษัท เอกเครน โลจิสติกส์ จำกัด



ได้ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการ ( ๖ ชั่วโมง / ๑ วัน )

หลักสูตร

"ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่"

ตามมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ๒๕๕๔

และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมผู้บริหาร หัวหน้างาน

และลูกจ้างด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สุนิษา พันธกิจทิพย์

นางสาวสุนิษา พันธกิจทิพย์

วิทยากร





## บริษัท เอกเครน โลจิสติกส์ จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



### หลักสูตร

"ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่"

ตามมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ๒๕๕๔  
และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมผู้บริหาร หัวหน้างาน  
และลูกจ้างด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สุริยา พันธกิจทิพย์

นางสาวสุริยา พันธกิจทิพย์

วิทยากร



REF. NO. EKC.RY OSH-2019/011



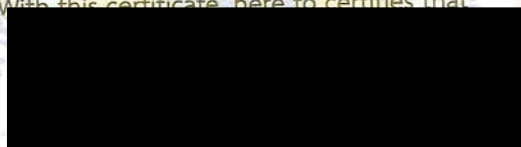
## สมาคมความปลอดภัยในการทำงาน จังหวัดระยอง RAYONG SAFETY ASSOCIATION

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



has completed the training program, namely

ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น(๓ ชั่วโมง) (Retraining)

(ผู้บังคับระดับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับระดับปั้นจั่น และผู้ยึดเกาะวัสดุ(๒๐ ชั่วโมง))

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

Period of training  
3 hrs.

Name of Registrar:

( Mr. Surasak Sonklin )  
President of Rayong Safety Association

This certificate is issued on  
June 7, 2022

RSA-Crane 20691/2022

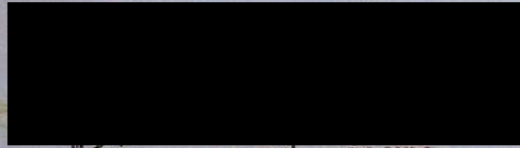


W.N.R.C INDUSTRIAL TECH

ที่อยู่ 188/126 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

Certificate of Training



ได้ผ่านการอบรมในหลักสูตร

ผู้บังคับปั้นจั่น/ผู้ยึดเกาะวัสดุ/

ผู้ให้สัญญาณ/ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

Crane operator/Crane supervisor/Signal man/Rigger

ตามข้อ ๘๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.๒๕๖๔

ระยะเวลาในการฝึกอบรมใน วันที่ ๕ - ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

(นายณพดล นงพรพะเนา)

วิทยากรฝักอบรม

เลขทะเบียนวุฒิบัตร Shawpat No. 610418

W.N.R.C INDUSTRIAL TECH

ที่อยู่ 188/126 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

Certificate of Training



ได้ผ่านการอบรมในหลักสูตร

ผู้บังคับปั้นจั่น/ผู้ยึดเกาะวัสดุ/

ผู้ให้สัญญาณ/ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

Crane operator/Crane supervisor/Signal man/Rigger

ตามข้อ 72 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564

ระยะเวลาในการฝึกอบรมในวันที่ 25-27 ธันวาคม 2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 27 ธันวาคม 2565

(นายณพดล นงพรพะเนา)

วิทยากรฝักอบรม

เลขทะเบียนวุฒิบัตร Shawpat No. 610418











ใบอนุญาตขออนุญาตยานพาหนะที่ขับเคลื่อนโดยเครื่องยนต์เข้าเขตปฏิบัติการชั้นใน
Inner Fence Pass Permit for Motorized Vehicle
หน้า 2/3
ส่วนที่ 3 การตรวจสอบก่อนเข้าเขตปฏิบัติการชั้นใน โดย เจ้าหน้าที่ส่วนงานปลอดภัย
ข้อกำหนดการตรวจสอบและพิจารณาในช่องว่างทุกหัวข้อ เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัยเรียบร้อย X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย
หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยต้องขอได้อีกหนึ่ง ใบอนุญาตให้ทำงาน N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง
No. รายการตรวจสอบ ผลการตรวจสอบ
1 ระบบไฟ, เลี้ยว, เบรก, พังหนืดต้องปกติ
2 ยืนรอให้น้ำมันดีเซล
3 ไม่มีน้ำมัน, น้ำมันเครื่อง รั่วซึมหรือหอด
4 ท่อไอเสียอยู่ในสภาพดี ไม่ถูกอุดร้าว และได้รับการสวมท่อกันประกายไฟตามมาตรฐานที่กำหนดเรียบร้อยแล้ว
5 แบตเตอรี่พร้อมไฟฟ้าสตาร์ทเครื่องยนต์ก่อนเบรคดับแล้ว
6 ยางของรถยนต์อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
7 มีถังดับเพลิงและพร้อมใช้งาน
8 ความสูงของรถ (วัดจากพื้นถึงจุดสูงสุด)
8.1 ความสูงของรถต้องมีระยะห่างจากจุดต่ำสุดของ Pipe Rack หรือสิ่งกีดขวางในเส้นทางที่ระบุไว้ใน Plot Plan ไม่น้อยกว่า 20 ซม. กรณีน้อยกว่า 20 ซม. ให้ดำเนินการตามข้อ 8.2 ยกเว้นพื้นที่บริเวณ Latex loading ความสูงของรถไม่เกิน 4.1 เมตร
8.2 ผู้นำรถและผู้ขับ จะต้องแจ้งชื่อรับทราบถึงจุดที่มีความสูงน้อยกว่า 20 เซนติเมตร
ลงชื่อ ผู้นำรถ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ขับยานพาหนะ: น.ส. ปิ่น น.ส.
9 ขนาคของวัสดุจะต้องไม่กรังหรือยาวเกินกว่าขนาดของรถ หากวัสดุหรืออุปกรณ์มีขนาดกรังหรือยาวเกินกว่าขนาดของรถ จะต้องให้ผู้นำยานพาหนะอย่างน้อย 2 คน ต่อ 1 คัน เพื่อทำการสำรวจเส้นทางอย่างใกล้ชิดจนเสร็จงาน
10 ผู้ขับยานพาหนะมีจำนวนเหมาะสมกับจำนวนหรือขนาดของรถ (อย่างน้อย 1 คน ต่อ 1 คัน และหากกรณีขนาดใหญ่ให้พิจารณาเพิ่มเติมตามความเหมาะสม)
11 ผู้ขับยานพาหนะหรือผู้ให้สัญญาณยืนกึ่งกลางหรือจุดที่ปลอดภัยจากผู้ให้สัญญาณที่พร้อมใช้งาน
12 ผู้ขับยานพาหนะหรือผู้ให้สัญญาณมีไฟฉายเพื่อใช้สัญญาณในที่แสงสว่างน้อย
13 ผู้ขับยานพาหนะหรือผู้ให้สัญญาณสวมใส่เสื้อกั๊กหรือมีสัญลักษณ์ผู้ให้สัญญาณแล้ว
14 ได้ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายเรียบร้อยแล้ว 0.00% N/A
15 ได้ดำเนินการปิดล้อมงานหรืออุปกรณ์บันทึกภาพอื่น ๆ ก่อนเข้าพื้นที่ปฏิบัติการชั้นใน
16 ลดระดับกระจกถึงคนขับและผู้โดยสารลงให้สุดลดเวลาในขณะที่รถเคลื่อนที่
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ส่วนงานปลอดภัย: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.
ส่วนที่ 4 การตรวจสอบก่อนเข้าเขตปฏิบัติการชั้นใน โดย เจ้าหน้าที่ส่วนงานบำรุงรักษาไฟฟ้า
No. รายการตรวจสอบโดยผู้อนุญาต ผลการตรวจสอบ
1 ตรวจสอบสภาพสายไฟฟ้าให้มีรอยไหม้และแตกฉาน
2 ตรวจสอบสภาพการต่อของสาย Ground ของ 4 สาย ไฟฟ้า Power Plug
3 ตรวจสอบสภาพของ Power Plug สภาพที่ไม่แตกเสียหาย และมี IP ไม่ต่ำกว่า IP 67
4 ตรวจสอบสภาพฉนวนของสายไฟฟ้าให้มีฉนวนที่ชำรุดและเสียหาย
5 เมื่อตรวจสอบผ่านแล้วจะได้รับหลักฐานของงาน BST
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ส่วนงานบำรุงรักษาไฟฟ้า: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.
การวิเคราะห์ความเสี่ยงและมาตรการเพิ่มเติม (ถ้ามี)
ข้าพเจ้ามีการสำรวจเส้นทางอุปกรณ์และรับทราบความเสี่ยงรวมถึงมาตรการป้องกันของกิจกรรมทั้งหมดแล้วและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย
ลงชื่อ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ควบคุมงาน ลงชื่อ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ขับยานพาหนะ
ลงชื่อ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ขับขึ้น ลงชื่อ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ขับยานพาหนะ
ลงชื่อ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ขับยานพาหนะ ลงชื่อ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ขับยานพาหนะ
ข้าพเจ้าผู้อนุญาต/ผู้ควบคุมงาน จะเป็นผู้ควบคุมดูแลและรับผิดชอบยานพาหนะที่อนุญาตเข้า-ออกเวลาที่อยู่ในเขตปฏิบัติการชั้นใน
ลงชื่อผู้อนุญาต/ผู้ควบคุมงาน: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.
ส่วนที่ 6 การอนุญาตให้เข้าเขตปฏิบัติการชั้นใน โดย หัวหน้ากะเช้าของพื้นที่
ข้าพเจ้าหัวหน้ากะเช้าของพื้นที่ได้ตรวจสอบสภาพพื้นที่แล้วว่าปลอดภัย ยานพาหนะที่อนุญาตเข้าเขตปฏิบัติการชั้นในสามารถเข้าพื้นที่ดังกล่าวได้ตลอดเวลาที่อนุญาต
ลงชื่อหัวหน้ากะเช้าของพื้นที่: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.

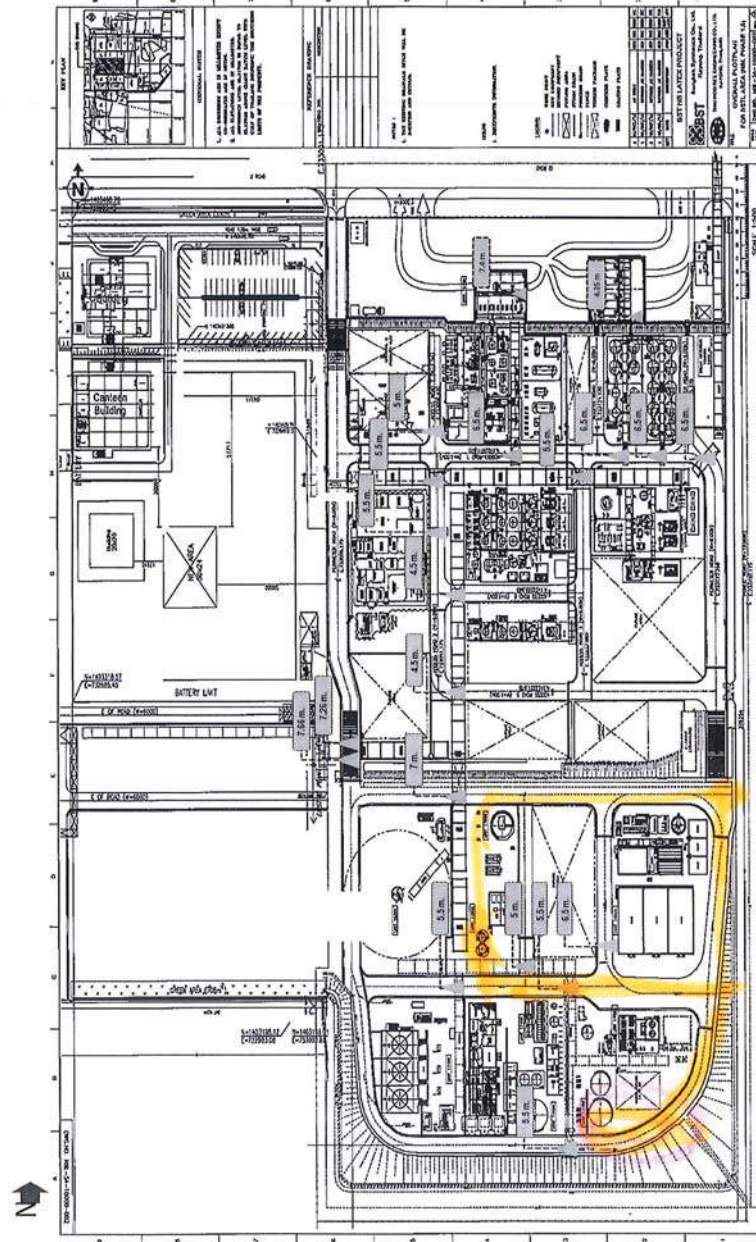
ใบอนุญาตขออนุญาตยานพาหนะที่ขับเคลื่อนโดยเครื่องยนต์เข้าเขตปฏิบัติการชั้นใน
Inner Fence Pass Permit for Motorized Vehicle
หน้า 3/3
ส่วนที่ 7 การตรวจสอบความปลอดภัยและการตรวจวัดค่า %LEL ขณะทำงานและขณะออกนอกพื้นที่เขตปฏิบัติการชั้นใน
ตารางวัดค่า %LEL ตลอดเวลาที่ยานพาหนะหรืออุปกรณ์ปฏิบัติงานและงานที่กล่าวถึงทุก ๆ 1 ข.ม. โดย ผู้ขับยานพาหนะ หรือ นักตรวจสอบที่มีใบปดลิ ได้รับแจ้งชื่อของพื้นที่ที่ทำงาน, ส่วนความปลอดภัย(พื้นที่)
ตารางวัดค่า %LEL ตลอดเวลาที่ยานพาหนะหรืออุปกรณ์ปฏิบัติงานและงานที่กล่าวถึงทุก ๆ 1 ข.ม. โดย ผู้ขับยานพาหนะ หรือ นักตรวจสอบที่มีใบปดลิ ได้รับแจ้งชื่อของพื้นที่ที่ทำงาน, ส่วนความปลอดภัย(พื้นที่)
ครั้ง 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
%LEL 0%
วันที่ 4/9/23
เวลา 15.00
ลงชื่อผู้ขับยานพาหนะ: น.ส. ปิ่น น.ส.
ตรวจสอบความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงาน และขณะออกนอกพื้นที่เขตปฏิบัติการชั้นใน โดย ผู้ขับยานพาหนะหรือผู้ควบคุมงาน ในช่องว่างทุกหัวข้อ เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัยเรียบร้อย X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง
No. รายการตรวจสอบจุดปฏิบัติงาน โดย ผู้ขับยานพาหนะหรือผู้ควบคุมงาน ผลการตรวจสอบ
1 ลดระดับกระจกถึงคนขับและผู้โดยสารลงให้สุดลดเวลาในขณะที่รถเคลื่อนที่
2 ทำการปิดกั้นพื้นที่รอบรถด้วยสิ่งกีดขวาง
3 ดันเครื่องขึ้นและดึงสัญญาณออกเก็บไว้ที่ผู้ขับอนุญาต
4 ดึงเบรกมือแล้ว
5 หมอนหนุนล้อ 2 ล้อ
6 เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมสำหรับระงับเหตุฉุกเฉิน
7 ตรวจสอบสาย Ground และต่อเข้ากับตัวถังของรถคันที่ปฏิบัติงานและกรณีที่เป็นรถพ่วงหรือย้ายสาย Ground ไปต่อเข้ากับตัวถังของรถพ่วงทุกคัน ตรวจสอบสาย Ground
ลงชื่อผู้ขับอนุญาต/ผู้ควบคุมงาน: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.
No. รายการตรวจสอบ ขณะออกนอกพื้นที่เขตปฏิบัติการชั้นใน โดย ผู้ขับยานพาหนะหรือผู้ควบคุมงาน ผลการตรวจสอบ
1 ได้ทำการผูกมัดวัสดุหรืออุปกรณ์อย่างแน่นหนา
2 ความสูงของรถ (วัดจากพื้นถึงจุดสูงสุด)
2.1 ความสูงของรถต้องมีระยะห่างจากจุดต่ำสุดของ Pipe Rack หรือสิ่งกีดขวางในเส้นทางที่ระบุไว้ใน Plot Plan ไม่น้อยกว่า 20 ซม. กรณีน้อยกว่า 20 ซม. ให้ดำเนินการตามข้อ 2.2 ยกเว้นพื้นที่บริเวณ Latex loading ความสูงของรถไม่เกิน 4.1 เมตร
2.2 ผู้นำรถและผู้ขับ จะต้องแจ้งชื่อรับทราบถึงจุดที่มีความสูงน้อยกว่า 20 เซนติเมตร
ลงชื่อ ผู้นำรถ: น.ส. ปิ่น น.ส. ผู้ขับยานพาหนะ: น.ส. ปิ่น น.ส.
3 ขนาคของวัสดุจะต้องไม่กรังหรือยาวเกินกว่าขนาดของรถ หากวัสดุหรืออุปกรณ์มีขนาดกรังหรือยาวเกินกว่าขนาดของรถ จะต้องให้ผู้ขับยานพาหนะอย่างน้อย 2 คน ต่อ 1 คัน เพื่อทำการสำรวจเส้นทางอย่างใกล้ชิดจนเสร็จงาน
4 ลดระดับกระจกถึงคนขับและผู้โดยสารลงให้สุดลดเวลาในขณะที่รถเคลื่อนที่
5 มีผู้ขับยานพาหนะคนนำรถเพื่อตรวจสอบเส้นทางทุกครั้งที่ออกนอกพื้นที่เขตปฏิบัติการชั้นในของบริษั
ข้าพเจ้าผู้ขับอนุญาต/ผู้ควบคุมงาน ตรวจสอบความปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว จึงอนุญาตให้ยานพาหนะออกนอกเขตปฏิบัติการชั้นใน
ลงชื่อผู้ขับอนุญาต/ผู้ควบคุมงาน: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.
ส่วนที่ 7 การขับใบอนุญาต
ข้าพเจ้าผู้ขับอนุญาต/ผู้ควบคุมงาน ตรวจสอบความปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว จึงอนุญาตให้ยานพาหนะออกนอกเขตปฏิบัติการชั้นใน
ลงชื่อผู้ขับอนุญาต/ผู้ควบคุมงาน: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.
ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตรวจสอบแล้วไม่พบการลักขโมย และอนุญาตให้ยานพาหนะออกนอกเขตปฏิบัติการชั้นใน (หรือกลับใบอนุญาตนี้ไว้)
ลงชื่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย: น.ส. ปิ่น น.ส. วันที่: 4.9.23 เวลา: 15.00 น.
เมื่อเสร็จงานแล้วเก็บไว้พร้อมรักษาความปลอดภัยก่อนเข้ากะเช้า



# Traffic Road Plan สำหรับเส้นทางสัญจร Site

ใบอนุญาตขออนุญาตยานพาหนะที่ขับเคลื่อนโดยเครื่องยนต์เข้าเขตปฏิบัติการชั้นใน  
Inner Fence Pass Permit for Motorized Vehicle

หน้า 4/8





หน้าแรก &gt; ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล

## ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล

ชื่อ - สกุล ปรามิณย์ ตันกิตติภักย์ เลขที่บัตรประชาชน



สิทธิปัจจุบัน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

วันเริ่มสิทธิรักษาพยาบาล 01/01/2560 วันหมดสิทธิรักษาพยาบาล

จนถึงสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

ข้อมูล ณ วันที่ 05/01/2566

ย้อนกลับ ประวัติการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล

Copyright© 2017 Social Security Office. All right reserved.  
หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@sso1506.com  
นโยบายเว็บไซต์ | การปฏิเสธความรับผิดชอบ  
c2esviewspro002.ssode.local



TSKOR-2021-RT1-010

**T.S.K DIAMOND RENTAL CO.,LTD**

บริษัท ที.เอส.เค ไดมอนด์ เร็นทัล จำกัด

**CERTIFICATE**



course for



Has s

The duties of crane operator (ผู้ปฏิบัติงานที่บังคับขึ้น)

The duties of Rigger and Signal man (ผู้ปฏิบัติงานที่ยึดเกาะวัสดุ และให้สัญญาณแก่ผู้บังคับขึ้น)

Given on April 11<sup>th</sup>, 2021.

  
Sukkanate Tanawattanaphongchai  
Safety Manager

  
Surasak Sonklin  
Trainer





T.S.K DIAMOND RENTAL CO.,LTD

บริษัท ที.เอส.เค ไดมอนด์ เรนทัล จำกัด

CERTIFICATE



TSKDR-2020-SHE16-088

ประกาศ



งาน และลูกจ้าง และลูกจ้างเข้าทำงานใหม่  
ม พ.ศ. ๒๕๕๕  
สำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่  
(อบรมทั้งสิ้น 6 ชั่วโมง)

ในวัน วันที่ 13 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563

(มงคล สุขสม)  
วิทยากรอบรม

(เมธาพัฒน์ ธนวัฒน์ชัยบุรณ์)  
ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการ

## แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นชนิดเคลื่อนที่

แบบ ปจ. ๒

### ๑. การทดสอบกรณี

#### ☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

- ☐ บันจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ  
☐ กรณีบันจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน  
☐ กรณีบันจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ บันจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิทกัณน้ำหนักรถยนต์ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิทกัณน้ำหนักรถยนต์ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... 5 ..... ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิทกัณน้ำหนักรถยนต์ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

#### ☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นตามข้อ ๕๘

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

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิทกัณน้ำหนักรถยนต์ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน  
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

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

☐ ขนาดพิทกัณน้ำหนักรถยนต์ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2566

☐ ขนาดพิทกัณน้ำหนักรถยนต์ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ  
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิทกัณน้ำหนักรถยนต์ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

## ๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบัสคัน

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ซี.เอส.เค. เครบ เซอร์วิส จำกัด  
 เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105536089268  
 ประกอบกิจการ ให้บริการเกี่ยวกับเครื่องจักรหนัก  
 ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน นางสาวสุธรร ธนวัฒน์พงษ์ชัย  
 สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ 583 ซอย ถนน พระรามที่ 2  
 แขวง/ตำบล บางมด เขต/อำเภอ จอมทอง  
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-874-0011  
 สถานประกอบการมีบัสคันจำนวน 26 เครื่อง บัสคันเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ S0010/2023  
 ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2566 ขณะทดสอบบัสคันใช้งานอยู่ที่ กรุงเทพมหานคร  
 ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบัสคัน

- (๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบัสคัน

- (๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

- (๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บัสคัน

- (๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

## ๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบัสคัน

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง FUKUKAWA UNIC CORP  
☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)  
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม  
 ยี่ห้อ FUKUKAWA UNIC CORP เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) 61-8267 กท  
 ประเทศ ญี่ปุ่น ปีผลิต - หมายเลขเครื่อง 6HK1-645600  
 รุ่น FVM34RNXXQ ขนาดเครื่องต้นกำลัง 240 กิโลวัตต์/แรงม้า  
 มาตรฐาน (ถ้ามี) ญี่ปุ่น ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

## ๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ธวัช จินดารัตน์  
 หรือนิติบุคคล (ชื่อ) -  
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 3100904016190  
 ที่อยู่เลขที่ 1574/109 ซอย - ถนน -  
 แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ  
 จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์/โทรสาร 094-545-5393  
 E-mail -

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

- ☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก.1642 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 2 เมษายน 2569และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ 0602-01-2565-0612

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

- ☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน - หมดอายุวันที่ -และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ -หมดอายุวันที่ - ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ -เลขทะเบียน - ระดับ - หมดอายุวันที่ -หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน -

## ๕. กรณีทดสอบบัสคันชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้มีการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

- ๑) แบบบัสคัน ☐ รถบัสคันไฮดรอลิกอย่าง ☐ รถบัสคันดันตะดาบ  
☐ เรือบัสคัน ☒ อื่นๆ (ระบุ) HIAB

๒) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

- ☒ ที่แขนบัสคันไกลสุด 0.28 ตัน และที่แขนบัสคันใกล้สุด 4.05 ตัน  
☐ ที่มุมมองสามกาศ - ตัน และที่มุมมองด้านซ้ายสุด - ตัน  
☐ อื่นๆ - ตัน



- ๔ -

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

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล .....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น<sup>๒</sup>

☐ มี (ระบุ) ..... ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น<sup>๓</sup>

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

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

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

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

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

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แท โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง<sup>๔</sup>

☐ 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) .....

- ๕ -

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

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

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น<sup>๕</sup>

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม

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

๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

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

๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

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

๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

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

๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นโดยอัตโนมัติ (Limit Switches)<sup>๖</sup>

๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

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

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

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

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกลัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

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

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

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

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

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

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ยูเอชดีกำหนด

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

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

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

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

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

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

#### ๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

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

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

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

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

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

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

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

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

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

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

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

#### ๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

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

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

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

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

#### ๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

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

#### ๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

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

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

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

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

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

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

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

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

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

๑๙) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

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

๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั่นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

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

๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั่นจั่นเห็นได้ชัดเจน

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

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั่นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

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

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั่นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

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

#### ๒๔) ระบบความปลอดภัย<sup>๕</sup>

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) อื่นๆ (ระบุ) .....

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

#### ๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)<sup>๕</sup>

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

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

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



1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 9  
 10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30  
 31  
 32  
 33  
 34  
 35  
 36  
 37  
 38  
 39  
 40  
 41  
 42  
 43  
 44  
 45  
 46  
 47  
 48  
 49  
 50  
 51  
 52  
 53  
 54  
 55  
 56  
 57  
 58  
 59  
 60  
 61  
 62  
 63  
 64  
 65  
 66  
 67  
 68  
 69  
 70  
 71  
 72  
 73  
 74  
 75  
 76  
 77  
 78  
 79  
 80  
 81  
 82  
 83  
 84  
 85  
 86  
 87  
 88  
 89  
 90  
 91  
 92  
 93  
 94  
 95  
 96  
 97  
 98  
 99  
 100  
 101  
 102  
 103  
 104  
 105  
 106  
 107  
 108  
 109  
 110  
 111  
 112  
 113  
 114  
 115  
 116  
 117  
 118  
 119  
 120  
 121  
 122  
 123  
 124  
 125  
 126  
 127  
 128  
 129  
 130  
 131  
 132  
 133  
 134  
 135  
 136  
 137  
 138  
 139  
 140  
 141  
 142  
 143  
 144  
 145  
 146  
 147  
 148  
 149  
 150  
 151  
 152  
 153  
 154  
 155  
 156  
 157  
 158  
 159  
 160  
 161  
 162  
 163  
 164  
 165  
 166  
 167  
 168  
 169  
 170  
 171  
 172  
 173  
 174  
 175  
 176  
 177  
 178  
 179  
 180  
 181  
 182  
 183  
 184  
 185  
 186  
 187  
 188  
 189  
 190  
 191  
 192  
 193  
 194  
 195  
 196  
 197  
 198  
 199  
 200  
 201  
 202  
 203  
 204  
 205  
 206  
 207  
 208  
 209  
 210  
 211  
 212  
 213  
 214  
 215  
 216  
 217  
 218  
 219  
 220  
 221  
 222  
 223  
 224  
 225  
 226  
 227  
 228  
 229  
 230  
 231  
 232  
 233  
 234  
 235  
 236  
 237  
 238  
 239  
 240  
 241  
 242  
 243  
 244  
 245  
 246  
 247  
 248  
 249  
 250  
 251  
 252  
 253  
 254  
 255  
 256  
 257  
 258  
 259  
 260  
 261  
 262  
 263  
 264  
 265  
 266  
 267  
 268  
 269  
 270  
 271  
 272  
 273  
 274  
 275  
 276  
 277  
 278  
 279  
 280  
 281  
 282  
 283  
 284  
 285  
 286  
 287  
 288  
 289  
 290  
 291  
 292  
 293  
 294  
 295  
 296  
 297  
 298  
 299  
 300  
 301  
 302  
 303  
 304  
 305  
 306  
 307  
 308  
 309  
 310  
 311  
 312  
 313  
 314  
 315  
 316  
 317  
 318  
 319  
 320  
 321  
 322  
 323  
 324  
 325  
 326  
 327  
 328  
 329  
 330  
 331  
 332  
 333  
 334  
 335  
 336  
 337  
 338  
 339  
 340  
 341  
 342  
 343  
 344  
 345  
 346  
 347  
 348  
 349  
 350  
 351  
 352  
 353  
 354  
 355  
 356  
 357  
 358  
 359  
 360  
 361  
 362  
 363  
 364  
 365  
 366  
 367  
 368  
 369  
 370  
 371  
 372  
 373  
 374  
 375  
 376  
 377  
 378  
 379  
 380  
 381  
 382  
 383  
 384  
 385  
 386  
 387  
 388  
 389  
 390  
 391  
 392  
 393  
 394  
 395  
 396  
 397  
 398  
 399  
 400  
 401  
 402  
 403  
 404  
 405  
 406  
 407  
 408  
 409  
 410  
 411  
 412  
 413  
 414  
 415  
 416  
 417  
 418  
 419  
 420  
 421  
 422  
 423  
 424  
 425  
 426  
 427  
 428  
 429  
 430  
 431  
 432  
 433  
 434  
 435  
 436  
 437  
 438  
 439  
 440  
 441  
 442  
 443  
 444  
 445  
 446  
 447  
 448  
 449  
 450  
 451  
 452  
 453  
 454  
 455  
 456  
 457  
 458  
 459  
 460  
 461  
 462  
 463  
 464  
 465  
 466  
 467  
 468  
 469  
 470  
 471  
 472  
 473  
 474  
 475  
 476  
 477  
 478  
 479  
 480  
 481  
 482  
 483  
 484  
 485  
 486  
 487  
 488  
 489  
 490  
 491  
 492  
 493  
 494  
 495  
 496  
 497  
 498  
 499  
 500  
 501  
 502  
 503  
 504  
 505  
 506  
 507  
 508  
 509  
 510  
 511  
 512  
 513  
 514  
 515  
 516  
 517  
 518  
 519  
 520  
 521  
 522  
 523  
 524  
 525

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is a vertical margin line on the left side, creating a narrow left margin. The paper appears to be from a notebook or a standard ruled sheet of paper.

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปืนจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาสูติบัตรทะเบียนตมมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

- ๑๐ -

## คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- ๑) วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- ๒) วิศวกรต้องคำนวณหาทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- ๓) โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ๔) ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แพ โป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒
- ๕) ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๖) Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๗) ระบบความปลอดภัย  
Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ตัวยกพร้อมกัน  
Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมขึ้นเกินพิกัด  
Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด  
Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
- ๘) Outriggers หมายถึง ความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขายัน สลักยึด แผ่นรองและระบบไฮดรอลิก
- ๙) น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น  
เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร  
การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้อวิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- 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 ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน  
เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง  
ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน
- หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

- ๑๑ -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ 17 มีนาคม 2566

( นายรัช จินดาวิมล )

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๔ เป็นผู้ทดสอบ

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

( )

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ ..... วันที่ .....

( )

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ ..... วันที่ 17 มีนาคม 2566

( นางสาวณัฏฐพร ธนวิเศษวงศ์ )

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





บริษัท ที. เอส. เค. แครน เซอร์วิส จำกัด

T.S.K. CRANE SERVICE CO., LTD.

583 ถนนพระรามที่ 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง กรุงเทพฯ 10150

โทร. 02-874-0261-3, 02-874-0011, 081-641-9621-2 แฟกซ์ : 02-428-1516



ใบรับรองความปลอดภัยใบรับรองความปลอดภัยของ : HIAB

หมายเลข (Crane No) : HN302

ยี่ห้อ (Brand) : FUKUKAWA

รุ่น (Model) : FVM34RN

หมายเลขซีรี่ส์ (Serial No) : ESU 0146

อนุญาตให้ใช้งานได้ตั้งแต่วันที่ : 17 มิ.ย.

ตรวจสอบครั้งถัดไปวันที่ : 16 มิ.ย.

ด้าน

# รายการจดทะเบียน

เขตพื้นที่ 1

วันจดทะเบียน 20 พฤษภาคม 2557 เลขทะเบียน 61 - 8267 จังหวัด กรุงเทพมหานคร  
ชนิดเชื้อเพลิง - ชนิดเชื้อเพลิง ดีเซล ประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง  
ลักษณะ/มาตรฐาน กระบะบรรทุก (มีเครื่องยกแรง) ยี่ห้อรถ ISUZU  
แบบ/รุ่น FVM34RNXXQ สีขาว ตี้า ส้ม  
เลขตัวรถ HP1FVH34RDT000055 อยู่ที่ หน้าขวา  
ยี่ห้อเครื่องยนต์ ISUZU เลขเครื่องยนต์ 6HK1-645600 อยู่ที่ หน้าขวา  
จำนวน 6 ลูก 240 แรงม้า 3 เพลา 6 ล้อ ยาง 10 เส้น  
น้ำหนักบรรทุก 10800 กก. จำนวนผู้โดยสารนั่ง คน ยืน คน  
น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเพลา 14200 กก. น้ำหนักรวม 25000 กก.

## เจ้าของรถ

0006207

ลำดับที่ 1 วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง 20 พฤษภาคม 2557

ผู้ประกอบการขนส่ง บริษัท ที. เอส. เค. แครน เซอร์วิส จำกัด

หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ 0105536089268 สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 529/55 ซอยลาดพร้าว 126 (กรีฑาพร) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จ. กรุงเทพมหานคร โทร 02-874-02

ประกอบการขนส่งประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง ใบอนุญาตเลขที่ กก 63/2553

วันสิ้นอายุใบอนุญาต 13 กุมภาพันธ์ 2558 มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย มีกรรมสิทธิ์

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ บริษัท ที. เอส. เค. แครน เซอร์วิส จำกัด

ที่อยู่ 529/55 ซ.ลาดพร้าว 126 (กรีฑาพร) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จ. กรุงเทพมหานคร โทร

รายละเอียดเพิ่มเติม รถบรรทุกยกตาม ลม.สาขา เลขที่ 583 ต.พระรามที่ 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง กทม./

ลงชื่อ

ผู้ประกอบการขนส่ง

(ทราจิต บัณฑิตประทีปทอง)

ลงชื่อ

เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก

ลงชื่อ

เจ้าของรถ

(นางสาววิมล ใจเย็น)

ลงชื่อ

พนักงานทะเบียนรถบรรทุก พัทธวิทย์ นามะเนียงกลาง

นายทะเบียน

## รายการเสียภาษี

วันเสียมากี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดมาซี	อัตราภาษี บาท/สต.	เงินเพิ่ม บาท/สต.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
20 พ.ค.57	008885678/570012025	2/57-1/58	4350.00		31 มี.ค.58	สพ.5(นายค)	
27 มี.ค.58	009520291/580001762	2/58-1/59	4350.00		31 มี.ค.59	สพ.1	
15 มี.ค.59	011846349/590001203	2/59-1/60	4350.00		31 มี.ค.60	สพ.1	
21 มี.ค.60	012961445/600007330	2/60 1/61	4350.00	43.50	31 มี.ค.61	สพ.1	
03 มี.ค.61	013755421/610001919	2/61-1/62	4,350.00	0.00	31 มี.ค.62	สพ.1 (อิมจิตต์)	
26 ก.พ.62	015517086/620001803	2/62-1/63	4,350.00	0.00	31 มี.ค.63	สพ.1 (อิมจิตต์)	
06 มี.ค.63	016700089/630000495	2/63-1/64	4,350.00	0.00	31 มี.ค.64	สพ.1 (อิมจิตต์)	
19 มี.ค.64	018232843/640004142	2/64-1/65	4,350.00	0.00	31 มี.ค.65	สพ.1 (อิมจิตต์)	
11 มี.ค.65	019390365/650003844	2/65-1/66	4,350.00	0.00	31 มี.ค.66	สพ.1 (อิมจิตต์)	
14 มี.ค.66	020779010/660004384	2/66-1/67	4,350.00	0.00	31 มี.ค.67	สพ.1 (อิมจิตต์)	

**หมายเหตุ** สามารถนำรามาตรวจสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

## รายการเสียภาษี

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สต.	เงินเพิ่ม บาท/สต.	วันสิ้น อาณัติภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

**หมายเหตุ** สามารถนำมารวมตรวจสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน



ความเพียรธรรม คือ พละ

3710999158056



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารบีเอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10140 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th  
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dinsoeng Bangkok 10100 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

สาขาที่ - 000019 สาขาพืชไร่และไร่นาใหม่ ถึง สาขาสุขสวัสดิ์  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139  
ทะเบียนการค้า Trade registration number 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

Birth Date : 15/02/1966

18W4 No : E002979

<div> <div> การประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ  THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB) </div> <div> การประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ  THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB) </div> </div>									
รหัสบริษัท: Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัย: Policy No.	VIB 07926	66112-E002979	<div> <div> ชื่อ: บริษัทวิบ.เอส.ท.ประกันภัย จำกัด  Name: VIB Insurance Co., Ltd.  ที่อยู่: 583 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10150  Address: 583 Phlo Phayathai Road, Jang Chak, Jang Chak, Bangkok 10150 </div> <div> อาณาเขตที่คุ้มครอง  Territorial Limit  ประเทศไทย  Thailand </div> </div>				
รายการ Item	1. ผู้ถือประกันภัย 1. The Insured								
	<input type="checkbox"/> ส่วนกลางใหญ่ <input checked="" type="checkbox"/> สาขาที่ 00003								
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย 2. Period of Insurance	เริ่มที่/วันที่ From	31/03/2566	ถึงวันที่ To	31/03/2567	<div> <div> 101.16.30 M  at 16.30 hours </div> </div>			
รายการ Item	3. รายละเอียดรถยนต์ 3. Particulars of Motor Vehicle								
รหัส Code	Motor Vehicle Model	จดทะเบียน Licence No.	05476	05476	Body Type	<div> <div> ขนาด/น้ำหนัก  C.C./No. of Seats/Weight  340D ISUZU 64 B267 08 MP14VM34RD T000555 ปรพพ. 1000 </div> </div>			
รายการ Item	4. ขีดจำกัดการคุ้มครอง 4. Limit of coverage	<div> <div> (1) 80,000 บาท ต่อการบาดเจ็บหรือความเสียหายต่อร่างกาย  80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health  (2) 500,000 บาท ต่อการเสียชีวิต หรือความเสียหายต่อชีวิต  500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability  (3) 200,000 บาท ต่อการสูญเสียอวัยวะถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  200,000 Baht per person for permanent disability or dismemberment according to Clause 1  (4) 200 บาท ต่อวัน หรือ 20 วัน ต่อการสูญเสียอวัยวะถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of disfigurement as set out in Clause 1  (5) กรณีผู้ประสบภัยเป็นคู่กรณีหรือผู้ขับขี่รถยนต์ที่ประสบอุบัติเหตุ หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.  กรณีผู้ประสบภัยหรือผู้ขับขี่รถยนต์ที่ประสบอุบัติเหตุ หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  Maximum coverage for new (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 500,000 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 accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver.  กรณีผู้ประสบภัยหรือผู้ขับขี่รถยนต์ที่ประสบอุบัติเหตุ หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy </div> </div>							
รายการ Item	5. ขีดจำกัดการชดเชย 5. Limit of Compensation	<div> <div> การชดเชยการบาดเจ็บหรือความเสียหายต่อร่างกาย  Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law  การชดเชยการเสียชีวิต หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law  การชดเชยการสูญเสียอวัยวะถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  Loss of life 35,000 Baht per person or according to law  กรณีการชดเชยการบาดเจ็บหรือความเสียหายต่อร่างกาย หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะถาวร  Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4 </div> </div>							
รายการ Item	6. ค่าเบี้ยประกันภัย (บาท) 6. Premium (Baht)	<div> <div> จำนวนเงินเบี้ยประกันภัย  Direct Insurance Premium  ส่วนลดจากกรมธรรม์ประกันภัย  Direct Insurance Discounts  เบี้ยประกันภัยสุทธิ  Net Premium  อากรแสตมป์  Revenue Stamps  ภาษีมูลค่าเพิ่ม  VAT  รวม  Total </div> </div>							
รายการ Item	7. การใช้ 7. Use of Motor Vehicle	<div> <div> ใช้เป็นการส่วนบุคคล หรือใช้เป็นการอื่น  For personal use or for other use </div> </div>							

วันที่สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น: 15/02/2566 วันที่กรมการค้าระหว่างประเทศออก: Policy issued on

ทำขึ้นโดยนางสาวประทีป นามะกุล ได้ลงนามและประทับตราของกรมการค้าระหว่างประเทศไว้ที่สำนักงานพาณิชย์จังหวัดนนทบุรี

To be evdence the Company by an authorized puctious signed and affixed the Company seal at the Office

24 July  
(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูน)

03740017 / Director



ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier

ผลิตภัณฑ์ของ บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์แล้ว

เพื่อรับทราบการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของแผนปฏิบัติงานประจำปี ๖๐ เดือนกันยายน ๖๐

#### 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

This document is intended to indicate motor vehicle registration No.

61 8267 00

ตัวถัง Honda Classic No. MP1FYM34RDT000053

ได้ประกันภัยกับกรมการประกันภัยผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ ประกันภัยจาก พ.ศ. 2535 หรือ โฉนดกรมการประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

ระยะเวลาที่ Period Insured 31/03/2566 ถึงวันที่ to 31/03/2567 ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. VIB 66112-E002979

วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 07926

NO OTHER Insurance Company name

วิริยะประจักษ์ชัย จำรัส (วท.พร.)

07926

นายแพทย์สุวิทย์ อุตสาหจิต

0311037 / Director



ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature



HN-302

วิริยะประกันภัย  
THE VIBRAN INSURANCE

3715901574131



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/28/1 อาคาร 10 ชั้น ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทร. 0-2129-8888 www.vibran.co.th  
THE VIBRAN INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/28/1 RS Tower, Rachadapisek Rd., Dusitthang Bangkok 10110 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.vibran.co.th  
ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์

66112/นบ/01599

ที่อยู่ที่สำนักงาน 330 อ. สุพรรณบุรี ข. บางปะอิน อ. บางบาล อ. บางบัวทอง อ. บางใหญ่ อ. บางเขน อ. บางนา อ. บางพลี อ. บางพลีใหญ่ อ. บางพลีใหญ่ 10140  
Tel. 0 2428 1041-5 Fax. 0 2428 1297

เลขที่ใบอนุญาตเลขที่ 0107555000139  
เลขที่ประจำตัวผู้ถือใบอนุญาต 0107555000139

วิริยะประกันภัย		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 07926-66112/นบ/01613-10		กำหนดการคุ้มครอง ประกันภัย	
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ บริษัท บี.เอส.เค.เค.เอส. จำกัด		อาชีพ เจ้าของกิจการ	
ที่อยู่ 583 ถนนพระรามที่ 2 แขวง บางมด เขต จอมทอง กรุงเทพฯ 10150			
ผู้ขับขี่ 1	วันเดือนปีเกิด	อาชีพ	
ผู้ขับขี่ 2	วันเดือนปีเกิด	อาชีพ	
ผู้รับประกันภัย			
ระยะเวลาประกันภัย : ตั้งแต่วันที่ 31/03/2566		สิ้นสุดวันที่ 31/03/2567 เวลา 16.30 น.	
รายละเอียดของประกันภัย			
จำนวน	รหัส	ชื่อรถยนต์ / รุ่น	เลขทะเบียน
1	320	ISUZU FMV 34	61-8267 กก
			MP1FVM34RDT000055 6HK1645600
			ปีรุ่น 2014
			แบบตัวถัง
			จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก
			3/0/21

จำนวนเงินเบี้ยประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้การคุ้มครองเฉพาะภัยที่ระบุไว้ในตารางนี้เท่านั้น

ความรับผิดชอบสูงสุดทุกภัย	วงเงินเสียหาย สูงสุดต่อปี	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
1) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน รวมน้ำท่วม หรือภัยพิบัติเฉพาะส่วนเกินความคุ้มครองตาม พ.ร.บ. 500,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 1,250,000 บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายต่อส่วนประกอบ - บาท/ครั้ง	1) อุปกรณ์และส่วนประกอบ 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 50,000 บาท ข) ผู้โดยสาร 2 คน 50,000 บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/ครั้ง ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/ครั้ง
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน 1,000,000 บาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายต่อส่วนประกอบ - บาท/ครั้ง	2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 1,250,000 บาท ไม่รวม พ.ร.บ.	2) ค่ารถทดแทน 50,000 บาท/คน 3) ค่ารถคันที่ผู้ขับขี่ 350,000 บาท/ครั้ง

เมื่อประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก  
เมื่อประกันภัยนี้ ได้เกิดส่วนลดความเสียหายผู้ขับขี่

ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก	- บาท	ส่วนลดกลุ่ม	- บาท	ส่วนลด	บาท
อื่นๆ	- บาท		รวมส่วนลด	บาท		
จำนวน	ส่วนลดเพิ่มเติม	- บาท				
เมื่อประกันภัยสูงสุด	ตามแสดงปี	ค่าเบี้ยค่าเพิ่ม	รวม			

รายการลดราคาตามเงื่อนไขแบบ ร.บ.01, 02, 03, 30  
การใช้รถยนต์ : ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช้เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัยสูง เช่น เชื้อเพลิง ก๊าซ แก๊ส  
☐ ประกันภัยไม่รวม ☐ ส่วนลดประกันภัย ☒ เบี้ยประกันภัยรถยนต์

วันที่สัญญาประกันภัย 03/03/2566 วันที่กรมธรรม์ประกันภัย 03/03/2566

เมื่อเป็นเหตุสูญหาย หรือเสียหายจากภัยที่ระบุไว้ในตารางนี้ หรือภัยที่ระบุไว้ในตารางนี้ ให้เป็นสำคัญ ข. จำนวนเงินของกรม

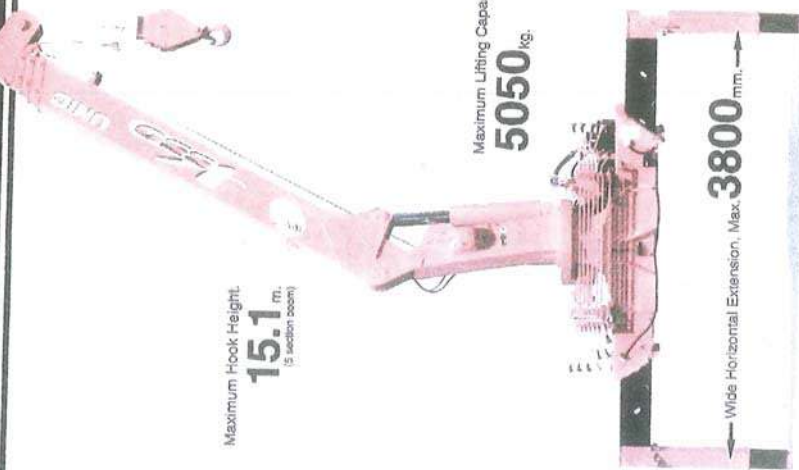
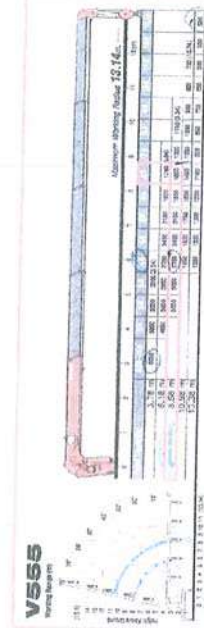
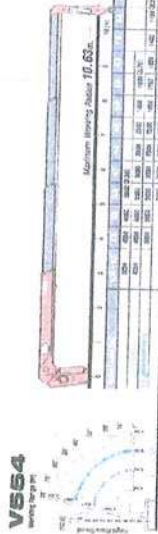
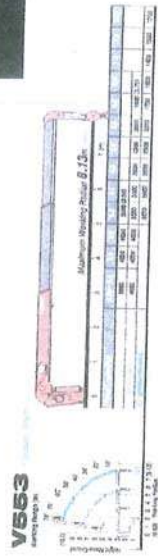
2/4/25  
(นายบุญเลิศ ฤกษ์พันธุ์)



ผู้รับประกันภัย

888119133

UNIC Crane, High safety and reliability.

V550  
Model Line-up







ส่วนที่ 7 การตรวจสอบความปลอดภัย และการตรวจวัดค่า %LEI, ขณะทำงานในและขณะออกนอกพื้นที่ขุดปฏิบัติการชั้นใน

ตรวจวัด % LEL ตลอดเวลาที่นำยานพาหนะหรืออุปกรณ์ปฏิบัติงานและอุปกรณ์ทุกๆ 1 ช.ม. โดยผู้ชำนาญการ หรือ อากาศยานหรือวิศวกรที่ได้รับอนุญาต ให้ไว้แต่เจ้าหน้าที่หรือชนพ. ส่วนความปลอดภัยอื่นๆนั้น

[illegible]

ตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงที่สุจริตพิจารณา และขอออกความเห็นที่สุจริตพิจารณาใน ข้อเท็จจริงข้อเท็จจริง/ความหมาย ในข้อเท็จจริงข้อเท็จจริง (กรณีความ) X คือ ไม่สอดคล้องกับข้อเท็จจริง X คือ ไม่สอดคล้องกับข้อเท็จจริง N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง

No.	รายการตรวจสอบจุดปฏิบัติงาน โดย ผู้ควบคุมดูแลผู้ควบคุมงาน	ผลการท
1	ลดระดับการกั้นกันและเปิดโดยสาธารณะให้ดูตลอดเวลาในขณะที่รถเคลื่อนที่	✓
2	ทำการปิดกั้นที่ครอบคลุมทั่วถึง	✓
3	ตั้งเครื่องมือและสิ่งกีดขวางบนพื้นที่ปฏิบัติงาน	✓
4	คืนเบรกมือแล้ว	✓
5	นำรถมาหยุด 2 ล้อ	✓
6	เตรียมอุปกรณ์เพิ่มเติมหรือสำหรับระบบฉุกเฉิน	✓
7	ตรวจสอบสาย Ground และลวดกับขั้วต่อรถกับที่คือ ปฏิบัติงานและจุดขึ้นขึ้นรถแล้วเสร็จมีสาย Ground ไปลงกับที่ไว้รถท่าแล้วผู้คุมรถอีกคนนำสาย	NA

ลาออกผู้ขออนุญาตให้ทำงานฯ *[Signature]* วันที่ *4 4 23* เวลา *14:30* น.

No.	รายการตรวจสอบ ขณะออกงานพื้นที่เขตปฏิบัติการขึ้นใน โดย ผู้จบอาชีวศึกษา รวมรวมงาน	ผลการตรวจ
1	ได้รับการผูกมัดวัสดุหรืออุปกรณ์อย่างแน่นหนา	
2	ความสูงของรถ (วัดจากพื้นถึงจุดสูงสุด)	
2.1	ความสูงของรถต้องไม่ระเี่ยงจากจุดสูงสุดของ Pipe Rack หรือสิ่งกีดขวางในเส้นทางที่ระบุไว้ใน Pipe Plan ไม่น้อยกว่า 20 ซม. กรณีน้อยกว่า 20 ซม. ให้ดำเนินการตามข้อ 2.2 ยกเว้นพื้นที่บริเวณ Latex loading ความสูงของรถไม่เกิน 4.1 เมตร	
2.2	ผู้ขับรถและผู้ขึ้น จะต้องมีรถขึ้นหรือลงมาถึงจุดที่ความสูงน้อยกว่า 20 เซนติเมตร กรณี ผู้ขึ้นรถ <i>ผู้ขึ้นยานพาหนะ</i>	
3	ขณะจอดวัสดุจะต้องไม่กั้นหรือขวางกั้นทางเข้าของรถ หากวัสดุหรืออุปกรณ์มีชน ลาก หรือเกี่ยววัตถุใด ๆ อย่าง ใดของรถ จะต้องรีบผู้ขึ้นยานพาหนะต้องไม่น้อย 2 คน ต่อ 1 คัน เพื่อทำการสำรวจสิ่งกีดขวางอย่างใกล้ชิดจนเสร็จงาน	
4	ลดระดับการยกขึ้นและปล่อยวัสดุโดยทางลงให้ดูปลอดภัยในเวลาในขณะที่ยังยกสิ่งนี้	
5	มีผู้ขึ้นยานพาหนะเดินนำรถเพื่อตรวจสอบเส้นทางหากผู้ขึ้นกว่าจะออกจากพื้นที่เขตปฏิบัติการขึ้นในของงาน	

ข้าพเจ้าผู้ขออนุญาต/ผู้ควบคุมงาน ตรวจสอบความปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว จึงอนุญาตให้ยานพาหนะออกจากเขตปฏิบัติการขึ้นใน

ลงชื่อผู้ขออนุญาต/กำกับงาน ..... วันที่...../...../..... พ.ศ. .... น.

## ส่วนที่ 7 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้านำข้ออนุญาต/ผู้ควบคุมงาน ตรวจสอบการแปลอรรถาธิบายเรียบร้อยแล้ว จึงอนุญาตให้ยานพาหนะออกจากเขตปฏิบัติการขึ้นใน

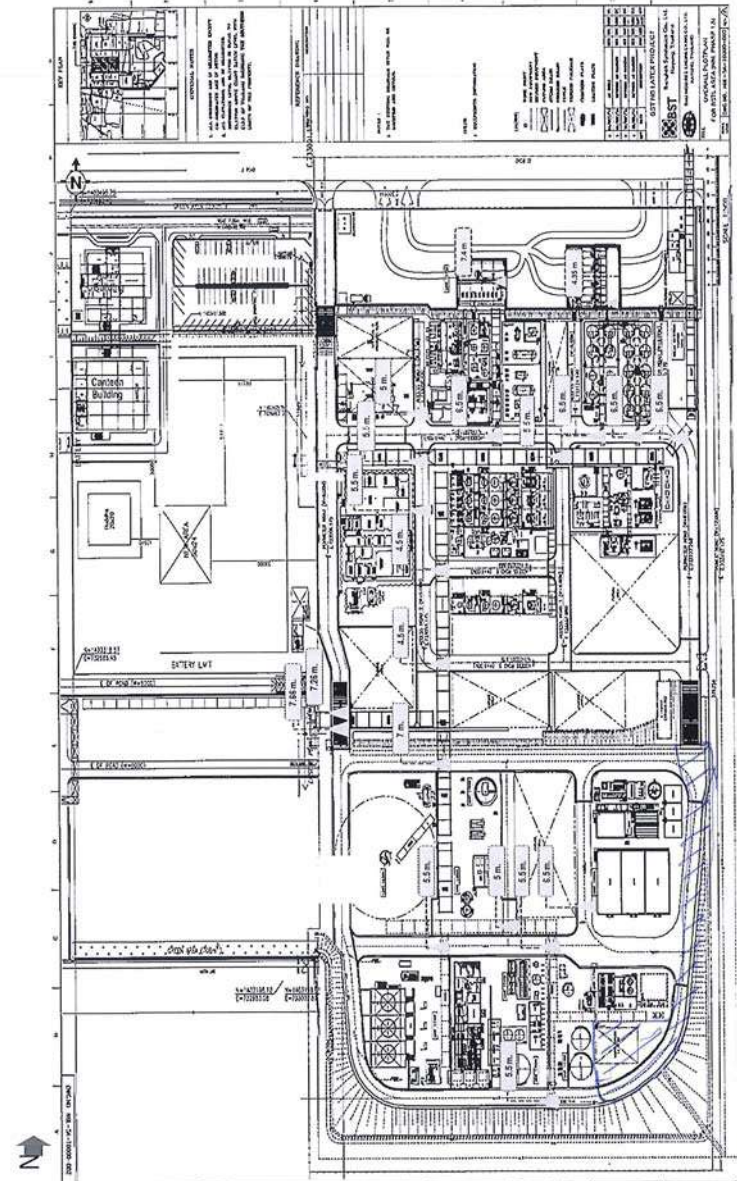
ลงชื่อผู้ขออนุญาตให้ทำทุนหมุนเวียน ..... วันที่...../...../..... พ.ศ. .... น.

ข้าพเจ้าเห็นว่าที่รักษาความปลอดภัยทางตอนหัวไร่ไม่เหมาะสมทั้งทรัพย์สิน และอนุญาตให้ออกจากเขตปฏิบัติการขึ้นใน (พร้อมกันใบอนุญาตให้)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รักษากวามปลอดภัย .....

เมื่อเสร็จงานแล้วเก็บไว้ป้อนรักษาความปลอดภัยก่อนเข้าเขตชั้นใน

Traffic Road Plan สำหรับเส้นทางสัญจร Site









แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน  
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบกรณี

☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... 5 ..... ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

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

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน  
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

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

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2566

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน  
ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท พี.เอส.เค.เค.เค.เค.เค.เค.เค. จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105536089268

ประกอบกิจการ ในบริการเกี่ยวกับเครื่องจักรหนัก

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน นางสาวไกรพร ธนวัฒน์พงศ์ชัย

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ 583 ซอย ..... ถนน ..... หมู่บ้านที่ 2

แขวง/ตำบล บางมด เขต/อำเภอ จอมทอง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-874-0011

สถานประกอบการมีปั้นจั่นจำนวน 26 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ S0009/2023

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง FUKUKAWA UNIC CORP

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม .....

ยี่ห้อ FUKUKAWA UNIC CORP เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) 61-8269 กท

ประเทศ ญี่ปุ่น ปีที่ผลิต ..... หมายเลขเครื่อง 6HK1-645603

รุ่น FVM34RNXXQ ขนาดเครื่องตันกำลัง 240 กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ญี่ปุ่น ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

#### ๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **ธวัช จินดารัตน์**

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ **3100904016190**

ที่อยู่เลขที่ **1574/109** ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล **เทพารักษ์** เขต/อำเภอ ..... เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด **สมุทรปราการ** โทรศัพท์/โทรสาร **094-545-5393**

E-mail .....

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน **สก.1642** ระดับ **สามัญวิศวกร** หมดอายุวันที่ **2 เมษายน 2569**

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ **0602-01-2565-0612**

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... หมดอายุวันที่ .....

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ .....

หมดอายุวันที่ ..... ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ .....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

#### ๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☐ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกลอยาง ☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขาก

☐ รถปั้นจั่น ☒ อื่นๆ (ระบุ) **HIAB**

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด **0.35** ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด **4.05** ตัน

☐ ที่มุมมองต่ำสุด ..... ตัน และที่มุมมองต่ำน้อยสุด ..... ตัน

☐ อื่นๆ ..... ตัน

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

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล .....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น<sup>๒</sup>

☐ มี (ระบุ) ..... ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น<sup>๓</sup>

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

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

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

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

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

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง<sup>๔</sup>

☐ 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 ระบบดัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๒.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เพือง โซ่ และสายพาน

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

๘.๒.๒) ระบบคลัตช์

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

๘.๒.๓) ระบบเบรก

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



๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

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

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น<sup>๕</sup>

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม

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

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)<sup>๖</sup>

๑๓.๑) การทำงานของตะขอสุดยก (Upper Limit Switches)

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

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

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

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิชิตน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

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

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

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

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

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

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พ้นตามผู้ผลิตกำหนด

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

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

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

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

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

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

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

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

๑๕.๔.๒) การดึงออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

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

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

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

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

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

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

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

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

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

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ..... 8 มม. .... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ ..... อายุการใช้งาน ..... เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

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

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor) เท่ากับ ..... อายุการใช้งาน ..... เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

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

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

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

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

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

- ๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเหล็กไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนซ้ำรบกวนจนเห็นได้ชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๙) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๒๔) ระบบความปลอดภัย<sup>๑</sup>
- 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) อื่นๆ (ระบุ) .....  
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)<sup>๒</sup>  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)  
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ<sup>๓</sup>

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ Standard Counter Weight ..... น้ำหนัก ..... ตัน  
 เครื่องมือวัด ระบุ เวทเทียคาลิเบรเพอร์, เพลด ..... วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา  
 อื่นๆ ระบุ .....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่าของพิกัดน้ำหนักสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด<sup>๓</sup> แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

<input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก ..... 3 ..... เดือน/ปี	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกินขีดการยกตามใบมอบรับ ตัน ที่ระยะ .....

๒๙.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๒๙.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๒๙.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....



รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is a vertical margin line on the left side, creating a narrow left margin. The paper appears to be from a notebook or a standard sheet of stationery. There are no markings, text, or drawings on the page.

## บทนำ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีการถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาบัญชีทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั่นจั่น

- ๓) วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดที่ติดตั้งน้ำหนักอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- ๔) วิศวกรต้องคำนวณหาวิศวกรรวมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- ๕) โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เหล็ก ล้อ รางเลื่อน แขนค่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ๖) ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นครบถ้วน เรือ แพ โป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- ๗) ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๘) Limit switch ที่ใช้สำหรับการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๙) ระบบความปลอดภัย
- Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยกันพร้อมกัน
- Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกที่ขุมขึ้นเกินพิกัด
- Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการเข้ามุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด
- Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
- ๑๐) Outriggers หมายถึง ความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขาขึ้น สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก
- ๑๑) น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ชุดยี่ห้อของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
- ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- ๑๒) กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด
- น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
- ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่  $6 \times 1.25$  จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
- ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่  $9 \times 1.25$  จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เปรียบเทียบ หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง
- ไม่เปรียบเทียบ หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิชาครูผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้อง  
เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบ  
วิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จี

ตามข้อ ๔

วันที่ 17 มีนาคม 2566

วิศว

เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔

วันที่

นิติ

ระทำการแทน

วันที่

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

  
  
ลงชื่อ ..... วันที่ 17 มีนาคม 2566  
( นายสวณัฐพร ธนวัฒน์พงศ์ชัย )  
นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



บริษัท ที. เอส. เค. เครน เซอร์วิส จำกัด

T.S.K.CRANE SERVICE CO., LTD.

583 ถนนพระรามที่ 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง กรุงเทพฯ 10150

โทร. 02-874-0261-3, 02-874-0011, 081-641-9621-2 แฟกซ์: 02-428-1516



ใบรับรองความปลอดภัยในใบรับรองความปลอดภัยของ : HIAB

หมายเลขรถ (Crane No) : HN305

ยี่ห้อ (Brand) : FUKUKAWA UNIC CORP

รุ่น (Model) : FVM34RNXXQ

หมายเลขซีรี่ส์ (Serial No) : E5U 0149

อนุญาตให้ใช้งานได้ตั้งแต่วันที่ : 17 มี.ค. 66

ตรวจสอบครั้งถัดไปวันที่ : 16 มี.ย. 66

สำเนาถูกต้อง

นายธวัช จินดาวิทย์  
( วิศวกรผู้ทดสอบ )



เขตพื้นที่ 1

**รายการจดทะเบียน**

วันจดทะเบียน 20 พฤษภาคม 2557 เลขทะเบียน 61 - 8269 จังหวัดกรุงเทพมหานคร  
ชนิดเชื้อเพลิง - ชนิดเชื้อเพลิง ดีเซล ประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง  
ลักษณะ/มาตรฐาน กระบะบรรทุก(มีเครื่องยกแรง) ยี่ห้อรถ ISUZU  
แบบ/รุ่น FVM34RNXXQ สีขาว ฟ้ายาลม  
เลขตัวรถ HP1FVM34RDT000058 อยู่ที่บ้านชาว  
ยี่ห้อเครื่องยนต์ ISUZU เลขเครื่องยนต์ 6HK1-645603 อยู่ที่บ้านชาว  
จำนวน 6 สูบ 240 แรงม้า 3 เพลา 6 ล้อ ยาง 10 เส้น  
น้ำหนักบรรทุก 10800 กก. จำนวนผู้โดยสารนั่ง คน ยืน คน  
น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเพลา 14200 กก. น้ำหนักรวม 25000 กก.

**เจ้าของรถ**

ลำดับที่ 1 วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง 20 พฤษภาคม 2557

ผู้ประกอบการขนส่ง บริษัท ที.เอส.เค. แครน เซอร์วิส จำกัด

หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ 0105536089268 สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 529/55 ซอยลาดพร้าว 126 (กรีตพริ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จ.กรุงเทพมหานคร โทร 02-874-02

ประกอบการขนส่งประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง ใบอนุญาตเลขที่ กก 63/2553

วันสิ้นอายุใบอนุญาต 13 กุมภาพันธ์ 2558 มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย มีกรรมสิทธิ์

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ บริษัท ที.เอส.เค. แครน เซอร์วิส จำกัด

ที่อยู่ 529/55 ซ.ลาดพร้าว 126 (กรีตพริ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จ.กรุงเทพมหานคร โทร

รายละเอียดเพิ่มเติม \*ขอใช้รถตาม สัญญา เลขที่ 583 ก.พระรามที่ 2 แขวงจวนกรม เขตจวนกรม กทม./

ลงชื่อ

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

เจ้าของรถ

ลงชื่อ

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

(นายประจักษ์ ชื่นศิริกุล)

นายทะเบียน

**รายการเสียภาษี**

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สด.	เงินเพิ่ม บาท/สด.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
20 พ.ค.57	008885680/570012027	2/57-1/58	4350.00		31 มี.ค.58	สสพ.5 (นายค)	
27 มี.ค.58	009520282/580001753	2/58-1/59	4350.00		31 มี.ค.59	สสพ.1 (นายค)	
15 มี.ค.59	011846351/590001205	2/59-1/60	4350.00		31 มี.ค.60	สสพ.1 (นายค)	
27 เม.ย.60	0113737166/600007400	2/60 1/61	4350.00	43.50	31 มี.ค.61	สสพ.1 (นายค)	
05 มี.ค.61	0113735423/610001971	2/61-1/62	4,350.00	0.00	31 มี.ค.62	สสพ.1 (นายค)	
26 ก.พ.62	0115517089/620001806	2/62-1/63	4,350.00	0.00	31 มี.ค.63	สสพ.1 (นายค)	
05 มี.ค.63	0116700901/6300057409	2/63-1/64	4,350.00	0.00	31 มี.ค.64	สสพ.1 (นายค)	
19 มี.ค.64	0118232876/640004175	2/64-1/65	4,350.00	0.00	31 มี.ค.65	สสพ.1 (นายค)	
28 ก.พ.65	0119431022/650005000	2/65-1/66	3,750.00	0.00	31 มี.ค.66	สสพ.3 (นายค)	

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสอบสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

**รายการเสียภาษี**

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สด.	เงินเพิ่ม บาท/สด.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสอบสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน



หน้าแรก &gt; ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล

## ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล

ประชาชน

สิทธิปัจจุบัน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

วันเริ่มสิทธิรักษาพยาบาล 01/01/2560 วันหมดสิทธิรักษาพยาบาล

จนสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

ข้อมูล ณ วันที่ 05/01/2566

ย้อนกลับ ประวัติการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล

Copyright© 2017 Social Security Office. All right reserved.  
 หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@sso1506.com  
 นโยบายเว็บไซต์ | การปฏิเสธความรับผิดชอบ

c2esviewspro002.ssodc.local

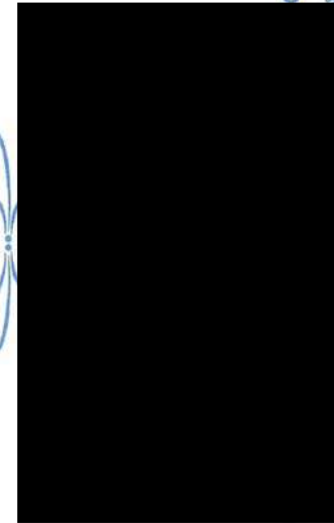
TSKOR-2021-RT1-010



T.S.K DIAMOND RENTAL CO.,LTD

บริษัท ที.เอส.เค ไดมอนด์ เรนทัล จำกัด

## CERTIFICATE



Has s

course for

The duties of crane operator (ผู้ปฏิบัติงานที่บังคับเครื่องปั้นดิน)

The duties of Rigger and Signal man (ผู้ปฏิบัติงานที่ติดเกาะวัสดุ และให้สัญญาณแก่ผู้บังคับเครื่องปั้นดิน)

Given on April 11<sup>th</sup>, 2021.

S. 1.

Sukkanate Tanawattanaphongchai  
Safety Manager
  
 Surasak Sonklin  
Trainer




S-SEC-CO-F0001 (re.7) Eff.01-09-22\_1Y\_ID-1001/22



S-SEC-CO-F0001 (re.7)\_Eff.01-09-22\_1Y\_ID-1001/22

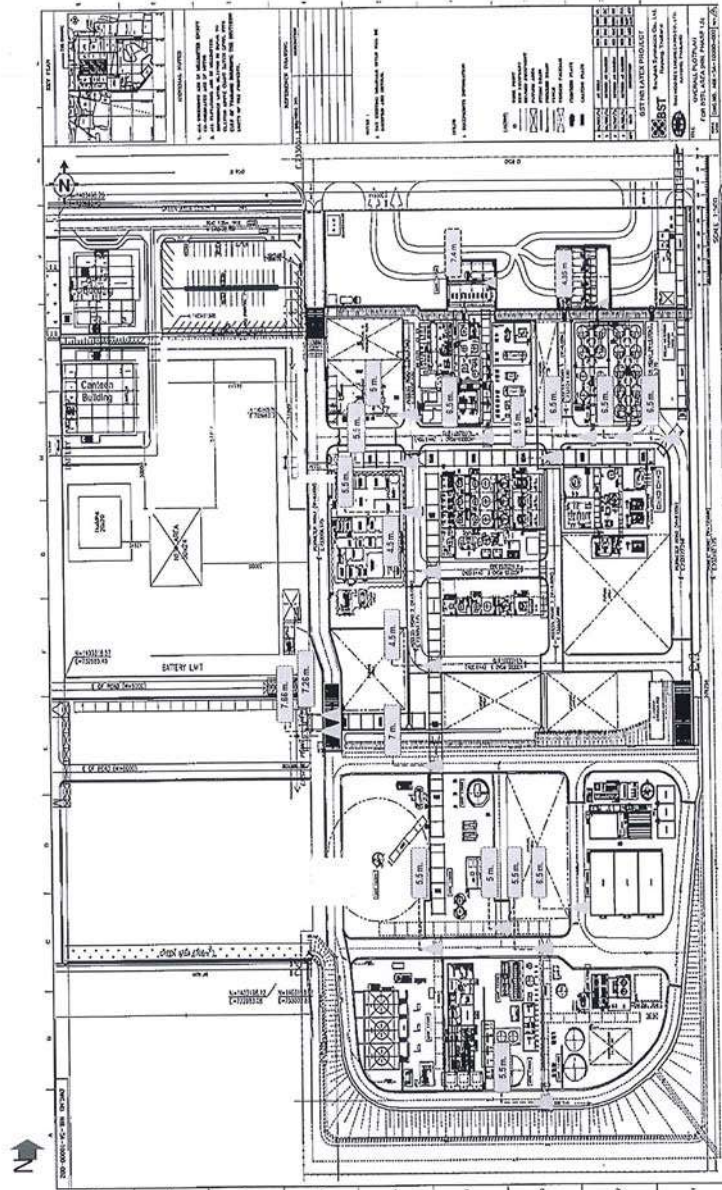
S-SEC-CO-F0001 (re.7) Eff.01-09-22 1Y ID-1001/22



# Traffic Road Plan สำหรับระบบเส้นทางสัญจร Site

ใบอนุญาตขออนุญาตเข้าพื้นที่ขบวนรถโดยเครื่องยนต์เข้าเขตปฏิบัติการขึ้นใน  
Inner Fence Pass Permit for Motorized Vehicle

หน้า 4/8



S-SEC-CO-F0001 (re.7) Eff.01-09-22\_1Y\_ID-1001/22

Certificate No.: MC-23101-55

**SOLUTECH**  
Engineering Services

บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริง เซอร์วิส จำกัด  
บริการทดสอบตัวประกอบและอุปกรณ์สำหรับรถปั้นจั่น และเรือปั้นจั่น (เป็นชนิดเคลื่อนที่) ปจ.๒

## MOBILE CRANE INSPECTION REPORT

บริษัทฯ ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ตามมาตรา 11 แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554)

เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565

ตามใบอนุญาตเลขที่ 0601-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ใบอนุญาตเลขที่ 0602-03-2565-0003 (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)

## ROUGH TERRAIN CRANE

## TADANO TR500M-3

CRANE NO. 50/99

S/N. NO: 581924 CAP.: 50 Tons



EK CRANE LOGISTICS CO.,LTD

LOCATION: TTCL WARE HOUSE - MAP TA PHUT RAYONG

INSPECTION DATE : 23 FEBRUARY 2023

END OF CERTIFICATE : 23 MAY 2023

ออกตาม ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการทดสอบปั้นจั่น พ.ศ.2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ประกอบด้วย ข้อ 57 หรือ 58 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐาน ในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหมอน้ำ 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 ปอ. ๒

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน  
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

## ๑. การทดสอบการนี้

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๑☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งเสร็จแล้ว ก่อนการใช้งาน☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่☐ ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ

ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๔(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุการทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๑ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๑ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๑ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๑ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๑ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 23 พฤษภาคม 2566



๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอกเทรน โลจิสติกส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0115548004343

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

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณนวลปราง หนูชา

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ที่ 12 ซอย ถนน ทางหลวงระยอง 3191

แขวงคำมบ มณฑลอุดร เขตอำเภอ เมือง

จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038 682 666

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน มี ณ สถานที่ทดสอบ 1 เครื่อง ปั้นจั่นที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ TTCL WARE HOUSE - MAP TA PHUT RAYONG

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นาย สมัย ชรรณรัตน์ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายพิทยา ศันหม ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) นายเนวล ภิวิไล ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) นายวิระ มั่นศรีจันทร์ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้กำหนดออกแบบปั้นจั่น

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง TADANO LTD.☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณี ไม่ได้จากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ TADANO เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) 74-0084 สุทราปรการ

ประเทศ ญี่ปุ่น ปีที่ผลิต 1997 หมายเลขเครื่อง

รุ่น TR-500M-3-00101 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 257.4 (350PS) กลิวดัดแรงม้า

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

ที่อยู่ โทรศัพท์ โทรสาร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 23 พฤษภาคม 2566





## ๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบ ประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หรือ นิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริง เซอร์วิส จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน / เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0205560011990

ที่อยู่เลขที่ 24/20 หมู่ 4

ซอย

ถนน

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

Email: solutechsc@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ

หมดอายุวันที่

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน พท. ๑๔๑๒/๑๑

หมดอายุวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

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

หมดอายุวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ ชื่อ นายอดุลย์ อินตะโม

เลขทะเบียน พท. 927 ระดับ ภาควิชาวิศวกรรมพิเศษ (งานพิจารณาตรวจสอบเครื่องจักรกลทุกขนาด)

หมดอายุวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 5 0100 0015 77 7

## ๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ถือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☒ รดปั้นจั่นไฮดรอลิกอย่าง ☐ รดปั้นจั่นสวิตช์เต้าเสียบ☐ เรือปั้นจั่น☐ อื่น ๆ (ระบุ)๒) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตาราง

แสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 0.6 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 50 ตัน☐ ที่มุมมองสามกาศ ตัน และที่มุมมองสามน้อยสุด ตัน☐ อื่น ๆ เป็นไปตามพิสัยโหลดชาร์ต ตัน

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

การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น

☐ มี (ระบุ) ☒ ไม่มี

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 23 พฤษภาคม 2566



## ๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอก สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แท้ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบกันถ่วง

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 เพื่อง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวย หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี / เรียบร้อย☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☒ มี / เรียบร้อย☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 23 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) สวิตช์หยุดการทำงานของบันขึ้นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)<sup>๖</sup>
- ๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๓.๒) มุมแขนบันขึ้น  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๔) การทำงานของชุดควบคุมที่คาน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕) ม้วนสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ
- ๑๕.๑) สภาพม้วนสลิง  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๒) มีสลิงสลึงเหลืออยู่ในม้วนสลิงตลอดเวลาที่บันขึ้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของสลิง เวนแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของสลิงที่พันตามผู้ผลิตกำหนด
- ๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนบันขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรือ อัตราส่วน ☐ ผู้ผลิตกำหนด  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๓.๒) รอกของตะขอ ไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรือ อัตราส่วน ☐ ผู้ผลิตกำหนด  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนบันขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรือ อัตราส่วน ☐ ผู้ผลิตกำหนด  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๔) สภาพตะขอ
- ๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๔.๒) การดึงออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)



- ๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือสึกหรอของห่วงตะขอ  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันสลิงหลุดจากปากตะขอ (Safety Latch)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๖) สลึงเคลื่อนที่ (Running Ropes)
- ๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 18 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)  
 เท่ากับ (ไม่พบเอกสารรายละเอียด S.F. ของสลึงที่บันขึ้น) อาชญาการใช้งาน เดือน/ปี
- ๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)  
 หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน  
 หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๗) สลึงโยงยึด (Standing Ropes)
- ๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)  
 เท่ากับ อาชญาการใช้งาน เดือน/ปี
- ๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว  
 หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)  
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘) สภาพสลึง
- ๑๘.๑) สลึงเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๙) สัญญาณเสียง และแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันขึ้นทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บันขึ้น และวอกของตะขอ (Hook Block)  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)





๒๑) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยกของ (Load Chart) คิดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้งานในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น คิดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ถูกจ้างผู้ปฏิบัติงาน

เห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งาน ได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔) ระบบความปลอดภัย

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)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ Concrete Counterweight + steel plate น้ำหนัก 10 ตัน  
เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียคาลิเปอร์, ดัลลิเมตร, Crane load cell วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา  
อื่น ๆ ระบุ ทดสอบตามเอกสาร crane load test porcedure จากเจ้าของ โดยมี load test plan ที่ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า ของพิสัยน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุด  
ตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load)  
ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 23 พฤษภาคม 2566



๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้จนแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้จริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

<input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก 3 เดือน / ปี	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart))

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกิน 3 ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ (สำหรับการใช้งานรอกเล็ก)

๒๙.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกิน 10 ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ (สำหรับความยาวบูม 22.3 เมตร)

๒๙.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตามโหลดชาร์ต ตัน ที่ระยะ ตามเอกสาร lifting plan ที่จัดทำขึ้นโดยวิศวกร

๒๙.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตามโหลดชาร์ต ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ กรณีปฏิบัติตามข้อ 56 แห่งกฎกระทรวงฯ บั้นจั่น พศ.2564

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

- แนวทางในการทดสอบการรับน้ำหนักอ้างอิงจาก ISO 4310 Crane - test code and procedure

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

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 23 พฤษภาคม 2566



รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง ถึงเจ้าผู้ครอบครอง

- ผู้ใช้งานต้องทำการตรวจสอบและบำรุงรักษาประจำวันอยู่เสมอ หากพบสิ่งบกพร่องต้องหยุดการใช้งานและให้ทำการแก้ไขจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์ก่อนนำไปใช้งานใหม่อีกครั้ง
- การใช้ปั้นจั่นยกขึ้นงานตั้งแต่ 25 ตันขึ้นไป หรือตั้งแต่ 75% จากพิสัยการยกที่ปลอดภัยตามผู้ผลิตกำหนด ผู้ใช้งานจะต้องจัดทำแผนการยกซึ่งเป็นไปตามข้อ 84 และ 85 แห่งกฎกระทรวงฯ เครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564
- ปั้นจั่นจะต้องยืนอยู่บนพื้นที่แข็งแรง มั่นคง และไม่ต่ำระดับ โดยค่าความแข็งแรงของดิน (ground bearing) จะต้องไม่น้อยกว่าผู้ผลิตหรือกำหนดโดยวิศวกรผู้รับผิดชอบ
- ห้ามใช้งานปั้นจั่นในขณะที่มีแรงลม (wind speed) ตั้งแต่ 9.8m/s ขึ้นไป
- ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับปั้นจั่นทุกคน จะต้องผ่านการฝึกอบรมและการฝึกอบรมทบทวนฯ ตามที่กฎหมายกำหนด
- ข้อมูลของผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัตถุ และ ผู้ควบคุมปั้นจั่น เป็นข้อมูลซึ่งได้รับมาจากเจ้าของปั้นจั่น ณ วันที่ทำการทดสอบเท่านั้น สำหรับการใช้งานในวันถัดไปอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อได้ตามความจำเป็นโดยเจ้าของจะเป็นผู้มอบหมาย
- อ้างอิงถึงข้อ 16 และหรือ 17 ผู้ทดสอบไม่พบเอกสารหลักฐานของสิ่งเคลื่อนที่และหรือสิ่งยึดของปั้นจั่น จึงไม่ทราบค่าความปลอดภัย
- เอกสารฉบับนี้ไม่รับรองอุปกรณ์ที่นำมาใช้ประกอบการยกหรืออุปกรณ์ผู้ผลิตต่าง ๆ อย่างไรก็ตาม เพื่อความปลอดภัยในการทำงานยกอุปกรณ์ที่นำมาใช้ในการยกหรือผู้ผลิตทุกชิ้น จำเป็นต้องได้รับการตรวจสอบหรือการรับรองประสิทธิภาพ ก่อนนำมาใช้งานเป็นเอกสาร

หมายเหตุ

- กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
- การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรจะทดสอบ ส่วนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมและสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 8 หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566



ค่าชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- \* วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- \* วิศวกรต้องคำนวณหาทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการเปลี่ยนแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- \* โครงสร้างหลัก หมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เหล็ก ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- \* ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แท้ ปิ๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่น โดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- \* ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- \* Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสุด-กดลงต่ำสุด, ชุดเตือนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเตือนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- \* ระบบความปลอดภัย
  - Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยพร้อมกัน
  - Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมชันเกินกิลด์
  - Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด
  - Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
- \* Outriggers หมายถึง ความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขาอัน สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก
- \* น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยกยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของกลองสลักเกลียว ตะขอมและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- \* 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 ๑๐.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง
- ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือ ไม่พร้อมใช้งาน
- หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

23 พฤษภาคม 2566





ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบ  
ปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง  
กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือของผู้ผลิต  
กำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วิศวกร วันที่

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

( นายอรรถชัย อินทะโน )  
นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

และ ลงชื่อ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566  
( นายอรรถชัย อินทะโน )

บุคลากรของนิติบุคคล ตามข้อ ๔(๒) ซึ่งเป็นวิศวกร  
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ( คุณนวลปราง หนูจำ ) วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน  
บริษัท เอกเกรน โลจิสติกส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น  
แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 23 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-23101-55

### 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

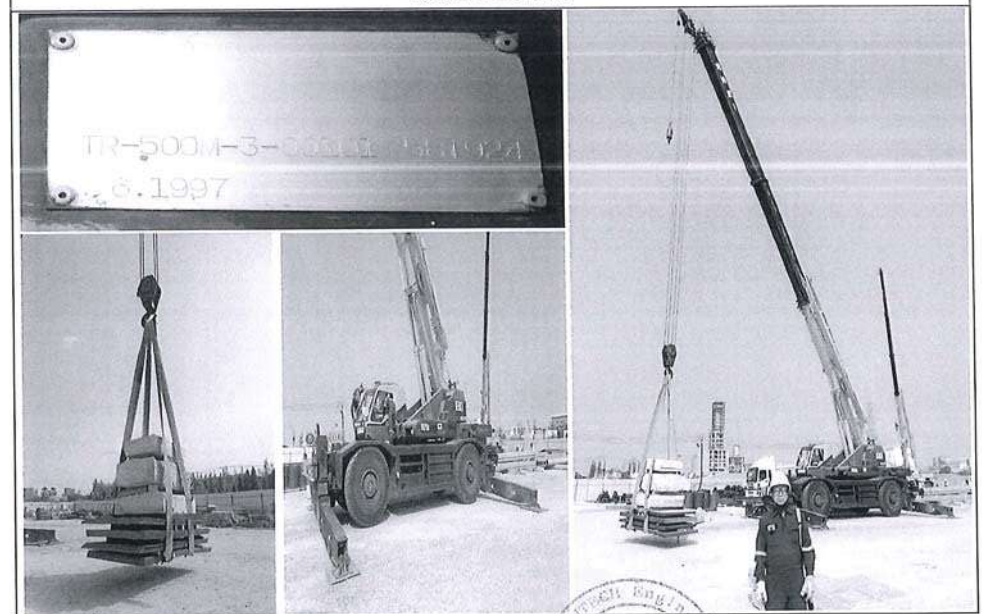
At the request of EK Crane Logistics Co., Ltd. In order to carry out the Load Test of crane or machine as below,

Crane details	Crane Capacity	Boom Length	Radius	Max.Capacity	Test Load	% Capacity
Tadano TR500M-3 (50/99) S/N: 581924	50 Tons	22.3 m	10.7 m	10.0 Tons	10.0 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.Agul Intamo)

Engineering License No.110.927

(Crane inspection License No.0602-03-2565-0003)

23 February 2023







3218164		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ THE SCHEDULE		0701058469675	
บริษัท : NSI		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : C65HOP-012141		NSI	
รายการ : 1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ : บจก. เอกแควน โลจิสติกส์ (50/99)		อาณัติเขตที่คุ้มครอง		
Item : 1. The Insured	ชื่อ : 39 ม.14 ต.บางนา-ตราด ค.บางแก้ว		Territorial Limit		
	ที่อยู่ : อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540		ประเทศไทย		
	Address : อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540		Thailand		
รายการ : 2. ระยะเวลาประกันภัย	เริ่มวันที่ : 19 สิงหาคม 2565	เวลา : 16:30 น.	ถึงวันที่ : 19 สิงหาคม 2566	เวลา : 16:30 น.	
Item : 2. Policy Insured	From	At	To	At	
รายการ : 3. รถที่เอาประกันภัย	ประเภท : 4.07				
Item : 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส : 4.07	ชื่อรถ : TADANO	เลขทะเบียน : NL 99	เลขตัวถัง : TR5510477	แบบตัวถัง : รถยนต์ประเภทอื่นๆ	รายการที่อยู่นับ : จำนวนที่ขึ้นจำนวนกรม
Code	Motor Vehicle Model	License No.	Chassis No.	Body Type	CF No. of Sample Weight
รายการ : 4. จำนวนเงินที่คุ้มครองประกันภัย	(1) 82,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน (2) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถบรรทุกไม่เกิน 7 คน (3) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (4) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (5) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (6) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (7) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (8) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (9) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (10) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (11) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (12) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (13) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (14) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (15) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (16) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (17) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (18) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (19) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (20) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (21) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (22) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (23) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (24) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (25) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (26) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (27) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (28) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (29) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (30) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (31) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (32) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (33) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (34) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (35) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (36) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (37) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (38) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (39) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (40) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (41) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (42) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (43) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (44) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (45) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (46) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (47) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (48) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (49) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (50) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (51) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (52) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (53) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (54) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (55) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (56) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (57) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (58) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (59) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (60) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (61) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (62) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (63) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (64) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (65) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (66) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (67) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (68) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (69) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (70) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (71) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (72) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (73) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (74) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (75) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (76) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (77) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (78) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (79) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (80) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (81) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (82) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (83) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (84) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (85) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (86) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (87) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (88) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (89) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (90) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (91) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (92) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (93) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (94) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (95) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (96) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (97) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (98) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (99) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน (100) 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 7 คน				
รายการ : 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 100,000 บาท ต่อคัน ต่อปี สำหรับรถส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน				
Item : 5. Limit of Preliminary Compensation					
รายการ : 6. เบี้ยประกันภัย (บาท)	ชำระอากรแล้ว				
Item : 6. Premium : (Baht)					
รายการ : 7. ค่าธรรมเนียม	ใช้เป็นส่วนลดส่วนบุคคล หรือรับจ้าง หรือให้เข้า				
Item : 7. Line of Motor Vehicle					
รายการ : 8. ค่าธรรมเนียม	ใช้เป็นส่วนลดส่วนบุคคล หรือรับจ้าง หรือให้เข้า				
Item : 8. Line of Motor Vehicle					

วันที่สัญญาประกันภัย : 4 กรกฎาคม 2565  
Agreement made on : 4 กรกฎาคม 2565  
สถานที่ออกกรมธรรม์ : 767 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10000  
Policy issued on : 767 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10000

เพื่อให้เป็นหลักฐาน บริษัทฯ ขอให้ผู้เอาประกันภัยลงนามและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ  
To be evidence the Company by an authorized person and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ :   
Authorized Signature :   
4 กรกฎาคม 2565  
Authorized Signature :   
4 กรกฎาคม 2565

หลักฐานการประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ  
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 register

เอกสารนี้ใช้เพื่อแสดงว่า รถยนต์จดทะเบียนที่ : This document is intended to indicate motor vehicle registration No. NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก PUBLIC LIABILITY INSURANCE	
ประกันภัยใหม่ (X) ต่ออายุ ( )	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ (Policy No.) LIAA65HOP-0000541
รหัสบริษัท (Code) : NSI	
1. ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured ที่อยู่ : 39 หมู่ 14 ถนนบางนา-ตราด ตำบลบางแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540	
2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ (The Business) : อื่นๆ	
3. สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย : ภายใน Site งาน ตามสัญญาจ้างที่ผู้เอาประกันภัยมีการผูกพัน	
4. อาณัติเขตที่คุ้มครอง : ประเทศไทย	เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง : ประเทศไทย
5. ระยะเวลาประกันภัย : 1 ปี เริ่มในวันที่ 19 สิงหาคม 2565 เวลา 16:30 น. ถึงวันที่ 19 สิงหาคม 2566 เวลา 16:30 น.	
6. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองตามขอบเขตการเสี่ยงภัยที่ระบุ "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 ..... ความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดจากการประกอบธุรกิจและเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (Legal liability arising from the business and happening within or caused by the insured premises.) ข้อ 2 ..... คุ้มครอง ..... ความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย ซึ่งทำงานประจำ ณ สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย ในขณะที่ออกไปปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของผู้เอาประกันภัยภายนอกสถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (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 500,000.-บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และไม่เกิน 1,000,000.-บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	
8. ความรับผิดส่วนแรก (Deductible) : ไม่เกิน 500,000.-บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	ตามเอกสารแนบ
9. เบี้ยประกันภัยขั้นต้นคำนวณจาก : ประเมิน	ประมาณ
ซึ่งจะได้รับการปรับปรุงเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 11 Which Shall be The Basis in Calculating The First Premium and be Adjusted According to General Conditions Clause No.11	
10. เบี้ยประกันภัย : 4,565.00 บาท อากรแสตมป์ 19.00 บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม 320.88 บาท รวม 4,904.88 บาท	
11. เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย (Attached endorsements) : รบ.201,รบ.202	
12. เครื่องจักรที่ได้รับความคุ้มครอง (Plant Extension Cover) : รถยนต์เบ็ดเตล็ด (รถอื่นๆ) เลขตัวถัง TR551-0477 เลขทะเบียน PF6-160226A (ข้อ 8.3) (See Exclusion NO.8.3)	
ประกันภัยโดยตรง (Direct) <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย (Agent) <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายอื่น (Broker) <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายอื่น (Broker) <input type="checkbox"/>	ใบอนุญาตเลขที่ (License No.) 2007
รับประกันภัยโดยตรง	

วันที่สัญญาประกันภัย (Agreement made on) 05/07/2565  
วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย (Policy issued on) 05/07/2565

เพื่อให้เป็นหลักฐาน บริษัทฯ ขอให้ผู้เอาประกันภัยลงนามและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ  
As Evidence the Company has caused the Policy to be Signed by the duly Authorized Persons and The Company's Stamp to be Affixed at its Office.

กรรมการ :   
Authorized Signature :   
4 กรกฎาคม 2565  
Authorized Signature :   
4 กรกฎาคม 2565

หลักฐานการประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ  
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 register

เอกสารนี้ใช้เพื่อแสดงว่า รถยนต์จดทะเบียนที่ : This document is intended to indicate motor vehicle registration No. NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99

สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99  
สำหรับรถที่จดทะเบียนที่ : For the motor vehicle registered at : NL 99



รหัสบริษัท : NSI Company Code		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ THE SCHEDULE		น/110-21	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy Number		M65HOP-20971		อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย Territorial Limit Covered Thailand	
ผู้เอาประกันภัย The Insured	ชื่อ : บจ. เอกแควน โลจิสติกส์ Name ที่อยู่ : 39 ม.14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว Address 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 : เริ่มวันที่ Period Insured From	19 กันยายน 2565	เวลา 16:30 น. Time 04:30 P.M.	สิ้นสุดวันที่ To	19 กันยายน 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.	เลขเครื่อง/เลขตัวถัง Chassis/Engine No.	ปี รุ่น Model Y.
320		TADANO	NL 99	PF6160226A TR5510477	1997
แบบตัวถัง Body Type					จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/Displacement/G.Wt
รถกระบะ อุปกรณ์พิเศษ					21,000(ก.ก.)
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่ระบุไว้จำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในข้อ 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 เพราะส่วนเกินความรับผิดตามกฎหมาย พ.ร.บ. Limit Liability for Bodily Injury or Death over CTPL Limit to 500,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Person Baht/Each Accident		1) ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible 1.1 ความเสียหายส่วนแรก XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ พิการถาวร Loss of life, Dismemberment, Permanent Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 50,000 บาท Driver 1 Person Baht ข) ผู้โดยสาร 2 คน 50,000 บาท Passengers Persons Baht/Person	
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Limit Liability for Property 1,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident		2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire & Theft บาท Baht		1.2 พิการชั่วคราว Temporary Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ Driver 1 Person Baht/Week ข) ผู้โดยสาร 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ Passengers Persons Baht/Person/Week	
2.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible XXXXXXX บาท/ครั้ง Baht/Each Accident				2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expense ไม่คุ้มครอง บาท/คน 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 (เบี้ยประกันภัยนี้ให้สำหรับรถที่ระบุชื่อผู้ขับขี่) (Discount For Named Driver)		11,445.00 บาท Baht		เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย Additional Premium for Additional Coverages 1,800.00 บาท Baht	
ส่วนลด Discounts	ความเสียหายส่วนแรก Deductible	บาท ส่วนรถกลุ่ม Baht Fleet	1,324.00	บาท ประกันภัย Baht NCB	4,768.00
ส่วนเพิ่ม Surcharge	ส่วนเพิ่ม Surcharge	บาท		บาท	
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium		อากรแสตมป์ Stamps	24.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	417.27
รวม Total		รวม Total 6,378.27			
รวมการเอกสารแนบท้ายตาม As Per Endorsements ร.บ.01 ร.บ.03 ร.บ.30					
การใช้รถยนต์ : ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช้เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัยสูง เช่น เชื้อเพลิง กรด แก๊ส Use of Motor Vehicle					
<input checked="" type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย					
ใบอนุญาตเลขที่ License No.					

วันที่สัญญาประกันภัย  
Agreement made on 8 สิงหาคม 2565 วันที่กรมธรรม์ประกันภัย  
Policy issued on 8 สิงหาคม 2565  
เห็นเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงนามและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท  
As evidence the company has caused this policy to be signed and duly authorized persons and the company's stamp to be affixed at its office

กรรมการ Director  
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 4 มกราคม 2566 เลขทะเบียน 74-0084 จังหวัด สมุทรปราการ  
ชนิดเชื้อเพลิง ดีเซล ประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง  
ลักษณะ/มาตรฐาน ขรรทุกเฉพาะกิจ(รถเครน) ยี่ห้อ TADANO  
แบบ/รุ่น TR500H-3 สี เขียว เหลือง  
เลขตัวถัง TR551-0477  
ยี่ห้อเครื่องยนต์ NISSAN เลขเครื่องยนต์ PF6-160226A  
จำนวน 6 สูบ 350 แรงม้า กิโลวัตต์ 2 เพลา 4 ล้อ 4 ล้อ  
น้ำหนักรถ 37795 กก. จำนวนผู้โดยสารนั่ง คน 4 คน  
น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเพลา กก. น้ำหนักรวม 37795 กก.

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1  
วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง 4 มกราคม 2566  
ผู้ประกอบการขนส่ง ขริชิต เอกแควน โลจิสติกส์ จำกัด  
หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวรถที่ 0115548004343 สัญชาติ ไทย  
ที่อยู่ 39 หมู่ 14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ  
ประกอบกิจการขนส่งประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง ใบอนุญาตเลขที่ สป.171/2563  
วันสิ้นอายุใบอนุญาต 19 ตุลาคม 2568 มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย มีกรรมสิทธิ์  
ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ขริชิตเอกแควน โลจิสติกส์ จำกัด  
ที่อยู่ 39 หมู่ 14 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

ลงชื่อ.....  
ผู้ประกอบการขนส่ง  
ลงชื่อ.....  
เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก



# รายการเสียภาษี

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สต.	เงินเพิ่ม บาท/สต.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
พ.ค. 66	ก20417007/660002773	1/66-4/66	4,350.00	0.00	31 ธ.ค. 66	สย(สุภาวดี)	

หมายเหตุ สามารถนำรณมาตรวจสอบสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน



วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
พ.ค. 66	ก20417007/660002773	สย(สุภาวดี)	

หมายเหตุ สามารถนำรณมาตรวจสอบสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

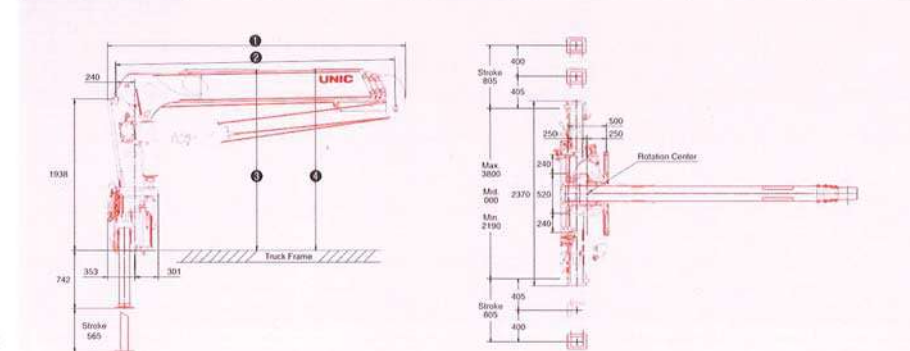
11

## Specifications Table

Crane Model	UR-V553	UR-V554	UR-V555
Maximum Lifting Capacity	5050kg at 2.2m	5050kg at 2.2m	5050kg at 2.4m
Maximum Hook Height	Max. 10.1m	Max. 12.6m	Max. 15.1m
Maximum Working Radius	Min. 0.63m to Max. 8.13m	Min. 0.70m to Max. 10.63m	Min. 0.74m to Max. 13.14m
Boom Length	Min. 3.54m to Max. 8.37m	Min. 3.60m to Max. 10.87m	Min. 3.78m to Max. 13.38m
Boom Sections	3	4	5
Boom Raising Angle	Min. 1° to Max. 78°	Min. 1° to Max. 78°	Min. 1° to Max. 78°
Stowing Angle (Continuous)	360°	360°	360°

## Crane Mounting Dimensions

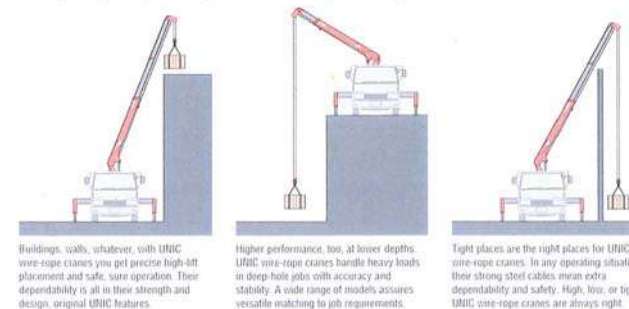
Crane Model	①	②	③	④
UR-V553	3780	Min. 3540 - Mid. 5970 - Max. 8370	2313	2320
UR-V554	3840	Min. 3600 - Mid. 6030 - Max. 10870	2313	2320
UR-V555	4062	Min. 3780 - Mid. 6180 - 8580 - 10980 - Max. 13380	2359	2367



Drawing: UR-V554 (Unit: mm)

## UNIC Crane: High, low or tight, they're safe, sure, dependable.

High or low tight, UNIC straight-boom wire-rope cranes match the task. They're great high-lift performers. Lifting loads over walls is also no problem with their unrestricted raising and lowering. In deep-hole jobs they're strong, and accurate. Many extra safety features, too.



NOTE



RATED LOAD

- Rated loads shown in the chart are based on the crane strength with the outriggers fully extended on a firm level ground and on the actual working radius including the deflection of boom.
- The weights of hook (50 kg), slings, and any accessories attached to the boom or loadline must be deducted from the above capacities in the chart.
- Capacities shown must reduce in accordance with vehicle weight and loaded condition of truck, crane mounting position and operating speed.
- The figures in relation to the speed are on the basis of no-load running at rated oil flow conditions.
- In accordance with our policy of constant product improvement, all specifications are subject to change without notice or obligations.

## FURUKAWA UNIC CORPORATION

5-3, Nihonbashi 1-chome, Chuo-ku, TOKYO 103-0027 JAPAN  
Phone: (81-3) 3231-8613 / Facsimile: (81-3) 3231-8261  
<http://www.uniccrane-global.com/>

Authorized UNIC distributor



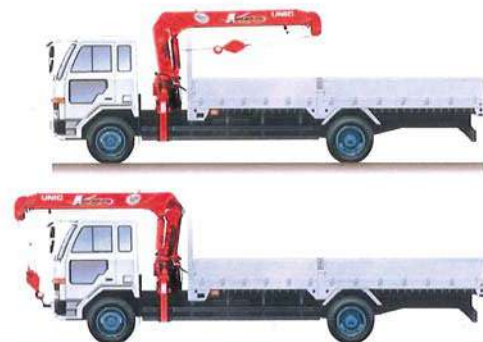


**UNIC**

Truck-Mounted UNIC Crane  
UR-V550 Series  
For Heavy-Duty truck

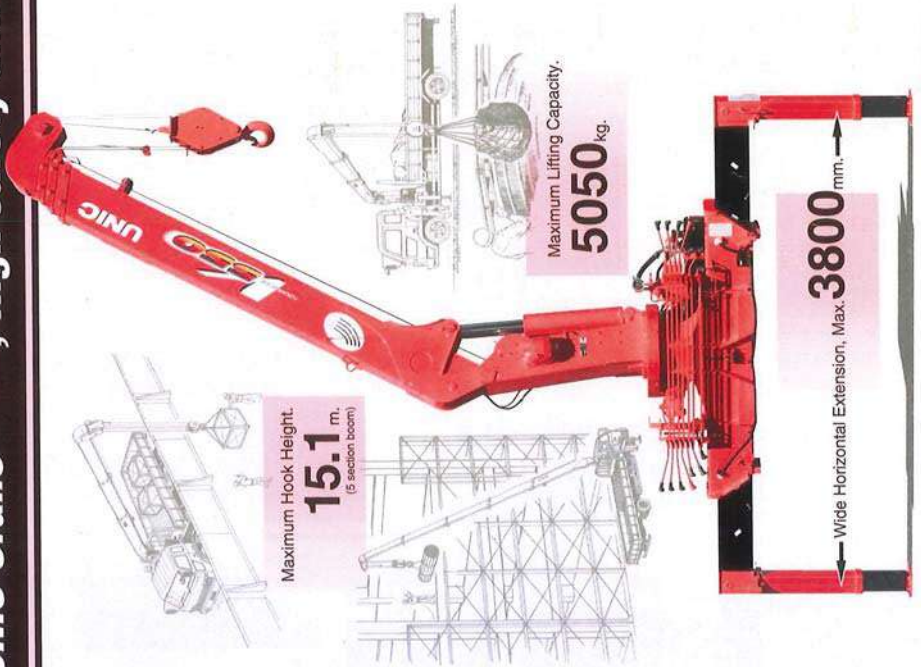
**V550**

Maximum Lifting Capacity, **5050 kg.**

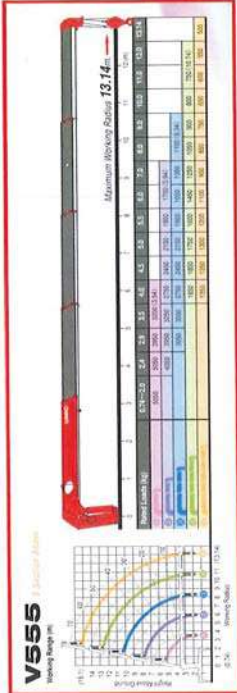


FURUKAWA UNIC CORPORATION

**UNIC Crane** —, High safety and reliability.



**V550**  
Model Line-up









ใบอนุญาตทำงานที่ต้องใช้ความร้อน/เกิดประกายไฟ (Hot Work Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

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

SWP No.: 5904

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการขอรับ

1. ประเภทงาน ☒ Hot Work Class 1 (Open Flame) ☒ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)

2. ประเภทพื้นที่ปฏิบัติงาน ☒ Hazardous (H2) Zone ☐ Safe Zone

3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน วิรัตน์ จันทะวี ตำแหน่ง Civil บริษัท TTC

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบการเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงาน (ผู้ควบคุมงานต้องตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานและให้สัตยาบันโดยลงนามและประทับตรา)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	H2 Zone	Safe Zone	ผู้ตรวจสอบ
		HW I	HW II	
1	เจ้าของพื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้ <u>0%</u> %LEL โดย <u>4, 4, 66</u> (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ <u>4, 4, 23</u> เวลา <u>10.35</u> น.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 ภายในพื้นที่ที่ Hazardous Zone ของเขต Plant และในช่วงเวลาเดียวกัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบไฟ Fire Chet ที่ติดตั้งเตือน ได้ถูกดับสนิทเรียบร้อยแล้วก่อนเริ่มงานแล้ว (Sup. เจ้าของพื้นที่ห้ามดับ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบวัสดุที่ติดไฟได้ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท โดยทวนเครื่อง หรือ ปิดคลุม หรือ มีมาตรการป้องกันแล้ว เพื่อป้องกันการติดไฟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบชุด Drain หรือ Vent หรือวาล์วระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท หรือ ครอบปิดเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้ในงานทั้งหมด ได้ผ่านการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ทดสอบความเข้ากันได้ของการตรวจสอบได้การฉุกเฉิน Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor <u>วิรัตน์/วิรัตน์</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	ตรวจสอบสายนำสัญญาณ หรือ หัวฉีดนำสัญญาณแบบอยู่ใต้ หรือบนใช้ในงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	ตรวจสอบถังแก๊ส (10A20B เป็นอย่างน้อย) หรือใช้ในงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ตรวจสอบการติดตั้งป้ายเตือนสำหรับงานที่ต้องใช้ความร้อนและเกิดประกายไฟชัดเจน (Hot Work Class 1) ที่บริเวณทำงาน โดยต้องเห็นได้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	พนักงานประจำตำแหน่งการตรวจสอบทุกคนได้ และได้รับการรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยมีการลงนามลงนามที่ หรือ อุปกรณ์ใดก็ตามที่ห้าม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	ทดสอบความเข้ากันได้ของการตรวจสอบได้การฉุกเฉิน Fire Watch Man <u>วิรัตน์/วิรัตน์</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ชื่อ-นามสกุลผู้ตรวจวัด (Fire Watch Man) <u>วิรัตน์/วิรัตน์</u> สังกัดหน่วยงาน <u>Civil</u> บริษัท <u>TTC</u>			

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

เจ้าของพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตให้เริ่มงานได้

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 10.38 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนการปฏิบัติงาน (ผู้ควบคุมงาน)

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

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ วิรัตน์ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

Hot Work Class 1 ตรวจวัด %LEL ทุกๆ 1 ชม. โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester) และ Fire Watch Man Hot Work Class 2 ตรวจวัด %LEL ทุกๆ 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงาน (Hazardous Zone)

ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า 5%LEL หรือ 5%LEL ที่สูงกว่าที่กำหนดให้หยุดงานทันที และแจ้งเจ้าของพื้นที่ทราบ

ครั้ง	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 Man	%LEL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																		
	1301	13.40	14.00	13.50	14.20	15.20	16.20																		
	1300	NTC	NTC	NTC	NTC	NTC	NTC																		
Fire Watch Man	%LEL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																		
	1301	13.40	14.00	13.50	14.20	15.20	16.20																		
	1300	NTC	NTC	NTC	NTC	NTC	NTC																		
Engineer	%LEL																								
	1301																								
	1300																								

ส่วนที่ 5 การสิ้นสุดงาน

ลงนามวันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น. ถึงวันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ วิรัตน์ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ส่วนที่ 6 การสิ้นสุดงาน

เจ้าของพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตให้เริ่มงานได้

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ส่วนที่ 7 การสิ้นสุดงาน

เจ้าของพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตให้เริ่มงานได้

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ไม่มีอันตรายต่อสุขภาพ ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

S-PSM CO-10002 Rev. 001, 01/01/01-21, IV, 01/22/22

ใบอนุญาตทำงานที่ต้องใช้ความร้อน/เกิดประกายไฟ (Hot Work Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

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

SWP No.: 5904

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการขอรับ

1. ประเภทงาน ☐ Hot Work Class 1 (Open Flame) ☒ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)

2. ประเภทพื้นที่ปฏิบัติงาน ☒ Hazardous (H2) Zone ☐ Safe Zone

3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน วิรัตน์ จันทะวี ตำแหน่ง Civil บริษัท TTC

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบการเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงาน (ผู้ควบคุมงานต้องตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานและให้สัตยาบันโดยลงนามและประทับตรา)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	H2 Zone	Safe Zone	ผู้ตรวจสอบ
		HW I	HW II	
1	เจ้าของพื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้ <u>0%</u> %LEL โดย <u>4, 4, 23</u> (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ <u>4, 4, 23</u> เวลา <u>7.45</u> น.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 ภายในพื้นที่ที่ Hazardous Zone ของเขต Plant และในช่วงเวลาเดียวกัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ตรวจสอบไฟ Fire Chet ที่ติดตั้งเตือน ได้ถูกดับสนิทเรียบร้อยแล้วก่อนเริ่มงานแล้ว (Sup. เจ้าของพื้นที่ห้ามดับ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ตรวจสอบวัสดุที่ติดไฟได้ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท โดยทวนเครื่อง หรือ ปิดคลุม หรือ มีมาตรการป้องกันแล้ว เพื่อป้องกันการติดไฟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ตรวจสอบชุด Drain หรือ Vent หรือวาล์วระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท หรือ ครอบปิดเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้ในงานทั้งหมด ได้ผ่านการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ทดสอบความเข้ากันได้ของการตรวจสอบได้การฉุกเฉิน Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor <u>วิรัตน์/วิรัตน์</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	ตรวจสอบสายนำสัญญาณ หรือ หัวฉีดนำสัญญาณแบบอยู่ใต้ หรือบนใช้ในงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	ตรวจสอบถังแก๊ส (10A20B เป็นอย่างน้อย) หรือใช้ในงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ตรวจสอบการติดตั้งป้ายเตือนสำหรับงานที่ต้องใช้ความร้อนและเกิดประกายไฟชัดเจน (Hot Work Class 1) ที่บริเวณทำงาน โดยต้องเห็นได้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	พนักงานประจำตำแหน่งการตรวจสอบทุกคนได้ และได้รับการรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยมีการลงนามลงนามที่ หรือ อุปกรณ์ใดก็ตามที่ห้าม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	ทดสอบความเข้ากันได้ของการตรวจสอบได้การฉุกเฉิน Fire Watch Man <u>วิรัตน์/วิรัตน์</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ชื่อ-นามสกุลผู้ตรวจวัด (Fire Watch Man) <u>วิรัตน์/วิรัตน์</u> สังกัดหน่วยงาน <u>Civil</u> บริษัท <u>TTC</u>			

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

เจ้าของพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตให้เริ่มงานได้

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 07.40 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนการปฏิบัติงาน (ผู้ควบคุมงาน)

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

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ วิรัตน์ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

Hot Work Class 1 ตรวจวัด %LEL ทุกๆ 1 ชม. โดยเจ้าของพื้นที่ (Qualified Gas Tester) และ Fire Watch Man Hot Work Class 2 ตรวจวัด %LEL ทุกๆ 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงาน (Hazardous Zone)

ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า 5%LEL หรือ 5%LEL ที่สูงกว่าที่กำหนดให้หยุดงานทันที และแจ้งเจ้าของพื้นที่ทราบ

0141		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	Fire Watch Man																								
	%LEL																								
	0.00																								
	100																								
Hot Work Class 2	Fire Watch Man																								
	%LEL																								
	0.00																								
	100																								

ส่วนที่ 5 การสิ้นสุดงาน

ลงนามวันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น. ถึงวันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ 0% %LEL โดย ลงชื่อ วิรัตน์ (Qualified Gas Tester ผู้ทำการตรวจวัด) วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ส่วนที่ 6 การสิ้นสุดงาน

เจ้าของพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตให้เริ่มงานได้

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ส่วนที่ 7 การสิ้นสุดงาน

เจ้าของพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตให้เริ่มงานได้

ลงชื่อผู้ให้ใบอนุญาต (ตรวจสอบงานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มงานเท่านั้น) วิรัตน์/วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน วิรัตน์ วันที่ 4, 4, 23 เวลา 13.05 น.

ไม่มีอันตรายต่อสุขภาพ ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

S-PSM CO-10002 Rev. 001, 01/01/01-21, IV, 01/22/22








แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพเครื่องจักรกลหนักก่อนเริ่มงาน  
(Inspection for Heavy Machine Form)

ส่วนที่ 1: ข้อมูลเบื้องต้น

วันที่ตรวจ: 4/4/23  
 1.1 ประเภท: JCB ยี่ห้อ CAT รุ่น 8011 (รถทำหลุม)  
 1.2 เอกสารรับรองเครื่องจักร (ปจ.2): 244406 ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☐  
 1.3 พนักงานผู้ควบคุมเครื่องจักร ต้องผ่านการอบรม หรือ มีเอกสารรับรองที่จะควบคุมเครื่องจักรจากบริษัทต้นสังกัดให้ชัดเจน ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☐

ส่วนที่ 2: รายการตรวจสอบรายการ

โปรดระบุเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องผลการประเมิน

หัวข้อประเมิน	รายการตรวจสอบประเมิน	ผลการประเมิน			ประเภทเครื่องจักร
		พร้อมใช้ ✓	ไม่พร้อมใช้ ✗	ไม่เกี่ยวข้อง	
ห้องควบคุม (Operator Area)	2.1 ปุ่มและแผงควบคุมมีสภาพพร้อมใช้งาน	✓			
	2.2 ระบบการทำงานของรถถูกต้องกับคันบังคับ หรือปุ่มสวิตช์ควบคุมต่างๆ	✓			
กลไกการทำงาน (Work Device)	2.3 เครื่องยนต์ไม่มีน้ำมันรั่วซึม ควมไม่ทำ ระดับน้ำ และน้ำมันเครื่อง อยู่ในเกณฑ์ปกติ	✓			
	2.4 ตัวจัดเก็บน้ำมัน และท่อส่งน้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิก ไม่มีการรั่วซึม สายไม่แตก หรือหลุดหลวม	✓			
	2.5 กระบอกไฮดรอลิกไม่โก่งงอ ไม่รั่วซึม ข้อต่อสายไฮดรอลิกไม่หลุดหลวม	✓			
	2.6 สภาพปั๊ม สลัก บูเกียร์ และซีพิน ไม่ชำรุด	✓			
	2.7 บูม แขน สลัก โบลท์ และน็อต ไม่ชำรุด	✓			
	2.8 มีคำแนะนำการฝึกอบรมของผู้ควบคุมบังคับเครื่องจักร	✓			
	2.9 ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟเบรก ไฟถอย แตรกร ใช้งานได้ดี	✓			
	2.10 มีสัญญาณแสง และเสียงเตือน ที่พร้อมใช้งานได้	✓			
ไฟส่องสว่าง และอุปกรณ์ ความปลอดภัย (Light and Safety Device)	2.11 มี safety belt ที่สามารถใช้งานได้ปกติ	✓			
	2.12 ห่วงควบคุมมีลักษณะที่แข็งแรง	✓			
	2.13 มีถ่วงสมดุลกับรถที่พร้อมใช้งาน (ผ่านการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ BST)	✓			
ล้อ (Wheel)	2.14 สภาพล้อ แก้มยาง ดอกยาง ล้อคั่นและขาบ ปีกมีล้อ ไม่ชำรุดเสียหาย	✓			
	2.15 สำหรับล้อยางประเภทที่เติมลม ต้องไม่มีการรั่วซึมของลม			✓	
สภาพแวดล้อมในการ ทำงาน	2.16 ตรวจสอบแล้วพื้นดินของพื้นที่ปฏิบัติงานมีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เสี่ยงต่อการ ทรุดตัวขณะปฏิบัติงาน	✓			
	2.17 กรณีทำงานในพื้นที่ที่มีความคับแคบ หรือทำงานใต้โครงสร้างอาคาร ใต้ถังไฟ มีมาตรการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยที่เหมาะสมแล้วในเอกสาร JHA			✓	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการปฏิบัติงาน (Remark)

✓ อนุญาตให้ใช้งาน ( ) ตรวจสอบ ไม่อนุญาตให้ใช้งาน เพราะ.....

ลงชื่อ: อนุชิต อนุชิต (Signature)  
 ผู้ตรวจสอบสภาพเครื่องจักร (Mechanical Technical/ Civil technical)

S-PSM-CO-F0370 (re.1) EH.21-06-22\_1Y\_ID-087222






แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพเครื่องจักรกลหนักก่อนเริ่มงาน  
(Inspection for Heavy Machine Form)

ส่วนที่ 1: ข้อมูลเบื้องต้น

วันที่ตรวจ: 4/4/23  
 1.1 ประเภท: JCB ยี่ห้อ CAT รุ่น 313 D2 (รถทำหลุม) (Signature)  
 1.2 เอกสารรับรองเครื่องจักร (ปจ.2): ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☐  
 1.3 พนักงานผู้ควบคุมเครื่องจักร ต้องผ่านการอบรม หรือ มีเอกสารรับรองที่จะควบคุมเครื่องจักรจากบริษัทต้นสังกัดให้ชัดเจน ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☐

ส่วนที่ 2: รายการตรวจสอบรายการ

โปรดระบุเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องผลการประเมิน

หัวข้อประเมิน	รายการตรวจสอบประเมิน	ผลการประเมิน			ประเภทเครื่องจักร
		พร้อมใช้ ✓	ไม่พร้อมใช้ ✗	ไม่เกี่ยวข้อง	
ห้องควบคุม (Operator Area)	2.1 ปุ่มและแผงควบคุมมีสภาพพร้อมใช้งาน	✓			
	2.2 ระบบการทำงานของรถถูกต้องกับคันบังคับ หรือปุ่มสวิตช์ควบคุมต่างๆ	✓			
กลไกการทำงาน (Work Device)	2.3 เครื่องยนต์ไม่มีน้ำมันรั่วซึม ควมไม่ทำ ระดับน้ำ และน้ำมันเครื่อง อยู่ในเกณฑ์ปกติ	✓			
	2.4 ตัวจัดเก็บน้ำมัน และท่อส่งน้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิก ไม่มีการรั่วซึม สายไม่แตก หรือหลุดหลวม	✓			
	2.5 กระบอกไฮดรอลิกไม่โก่งงอ ไม่รั่วซึม ข้อต่อสายไฮดรอลิกไม่หลุดหลวม	✓			
	2.6 สภาพปั๊ม สลัก บูเกียร์ และซีพิน ไม่ชำรุด	✓			
	2.7 บูม แขน สลัก โบลท์ และน็อต ไม่ชำรุด	✓			
	2.8 มีคำแนะนำการฝึกอบรมของผู้ควบคุมบังคับเครื่องจักร	✓			
	2.9 ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟเบรก ไฟถอย แตรกร ใช้งานได้ดี	✓			
	2.10 มีสัญญาณแสง และเสียงเตือน ที่พร้อมใช้งานได้	✓			
ไฟส่องสว่าง และอุปกรณ์ ความปลอดภัย (Light and Safety Device)	2.11 มี safety belt ที่สามารถใช้งานได้ปกติ	✓			
	2.12 ห่วงควบคุมมีลักษณะที่แข็งแรง	✓			
	2.13 มีถ่วงสมดุลกับรถที่พร้อมใช้งาน (ผ่านการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ BST)	✓			
ล้อ (Wheel)	2.14 สภาพล้อ แก้มยาง ดอกยาง ล้อคั่นและขาบ ปีกมีล้อ ไม่ชำรุดเสียหาย	✓			
	2.15 สำหรับล้อยางประเภทที่เติมลม ต้องไม่มีการรั่วซึมของลม			✓	
สภาพแวดล้อมในการ ทำงาน	2.16 ตรวจสอบแล้วพื้นดินของพื้นที่ปฏิบัติงานมีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เสี่ยงต่อการ ทรุดตัวขณะปฏิบัติงาน	✓			
	2.17 กรณีทำงานในพื้นที่ที่มีความคับแคบ หรือทำงานใต้โครงสร้างอาคาร ใต้ถังไฟ มีมาตรการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยที่เหมาะสมแล้วในเอกสาร JHA			✓	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการปฏิบัติงาน (Remark)

✓ อนุญาตให้ใช้งาน ( ) ตรวจสอบ ไม่อนุญาตให้ใช้งาน เพราะ.....

ลงชื่อ: อนุชิต อนุชิต (Signature)  
 ผู้ตรวจสอบสภาพเครื่องจักร (Mechanical Technical/ Civil technical)

S-PSM-CO-F0370 (re.1) EH.21-06-22\_1Y\_ID-087222



แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพเครื่องจักรกลหนักก่อนเริ่มงาน

(Inspection for Heavy Machine Form)

ส่วนที่ 1: ข้อมูลเบื้องต้น

วันที่ตรวจ 4/4/2564

1.1 ประเภท..... ยี่ห้อ..... รุ่น.....

1.2 เอกสารรับรองเครื่องจักร (ปจ.2)..... ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☐

1.3 พนักงานผู้ควบคุมเครื่องจักร ต้องผ่านการอบรม หรือ มีเอกสารรับรองเพื่อระบุผู้ควบคุมเครื่องจักรจากบริษัทต้นสังกัดให้ชัดเจน..... ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☐

ส่วนที่ 2: รายการตรวจสอบรถ

โปรดระบุเครื่องหมายถูก ( / ) ในช่องผลการประเมิน

หัวข้อประเมิน	รายการตรวจประเมิน	ผลการประเมิน			ประเภทเครื่องจักร
		พร้อมใช้	ไม่พร้อมใช้	ไม่เกี่ยวข้อง	
ห้องควบคุม (Operator Area)	2.1 ปุ่มและแผงควบคุมมีสภาพพร้อมใช้งาน	/			    
	2.2 ระบบการทำงานของรถถูกต้องกับคันบังคับ หรือปุ่มสวิตช์ควบคุมต่างๆ	/			
กลไกการทำงาน (Work Device)	2.3 เครื่องยนต์ไม่มีความผิดปกติ ควันไม่ดำ ระดับน้ำ และน้ำมันเครื่อง อยู่ในเกณฑ์ปกติ	/			
	2.4 ถึงระดับน้ำมัน และท่อส่งน้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิก ไม่มีการรั่วซึม สายไม่แตก หรือหลุดหลวม	/			
	2.5 กระบอกไฮดรอลิกไม่โก่งงอ ไม่รั่วซึม ข้อต่อสายไฮดรอลิกไม่หลุดหลวม	/			
	2.6 สภาพพ่วงที่ สลัก พู่กัน และซีพิน ไม่ชำรุด	/			
	2.7 บูม สลัก โบลท์ และน็อต ไม่ชำรุด	/			
	2.8 มีคำแนะนำการฝึกอบรมของผู้ควบคุมบังคับเครื่องจักร	/			
ไฟส่องสว่าง และอุปกรณ์ความปลอดภัย (Light and Safety Device)	2.9 ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟเบรก ไฟพวง แตรแดง ใช้งานได้ดี	/			
	2.10 มีสัญญาณแสง และเสียงเตือน ที่พร้อมใช้งานได้	/			
	2.11 มี safety belt ที่สามารถใช้งานได้ปกติ	/			
	2.12 ห้องควบคุมมีหลังคาที่แข็งแรง	/			
ล้อ (Wheel)	2.13 มีถึงขั้นหลังติดกับรถที่พร้อมใช้งาน (ผ่านการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ BST)	/			
	2.14 สภาพล้อ แก้มยาง ดอกยาง ล้อคัตเตอร์ ขาบินดี ไม่ชำรุดเสียหาย	/			
สภาพแวดล้อมในการทำงาน	2.15 สำหรับล้อยางประเภทที่เติมลม ต้องไม่มีการรั่วซึมของลม				
	2.16 ตรวจสอบแล้วพื้นดินของพื้นที่ปฏิบัติงานมีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เสี่ยงต่อการทรุดตัวขณะปฏิบัติงาน	/			
	2.17 กรณีทำงานในพื้นที่ที่มีความสลับซับซ้อน หรือทำงานใต้โครงสร้างอาคาร ได้จัดให้มีมาตรการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยที่เหมาะสมแล้วในเอกสาร JHA			/	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการปฏิบัติงาน (Remark)

อนุญาตใช้งานได้

( ) orton ไม่ผ่าน ไม่อนุญาตใช้งาน เพราะ.....

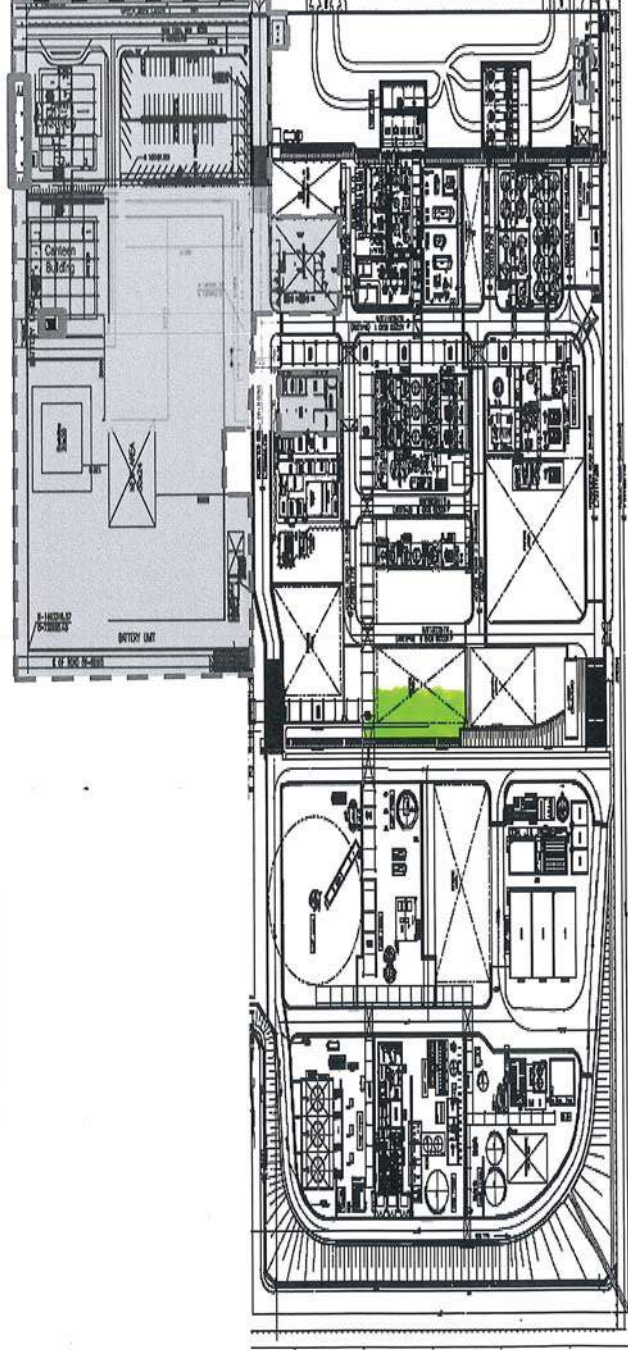
ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบสภาพเครื่องจักร (Mechanical Technical/ Civil technical)

S-PSM-CO-F0370 (re.1)\_Eff.21-06-22\_1Y\_ID-087222

## Plot Plan สำหรับ Mark จุดปฏิบัติงาน SITE 2

Safe Work Permit No. 5904



ในกรณีที่มีการทำงานโดยมีการขุดดินหรือการขุดดินเพื่อฝังเสาเข็ม หรือการขุดดินเพื่อฝังเสาเข็ม จะต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนดำเนินการขุดดิน

ลงชื่อ..... N/A..... จันท. ตรวจสอบความปลอดภัย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ไม่มีอันตรายกับทุกคน หากเวลา  
No Harm to Anyone Anytime



บริษัท กรุงเทพ ชินดิคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

แบบตรวจสอบเมื่อเข้าทำงานในหลุมบ่อ Foundation หรือพื้นที่ที่ Deviate เป็น Control Space สำหรับงาน Construction

วันที่เข้างาน: ๙ มิ.ย. ๖๖ เวลา: ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

ชื่อ-นามสกุลของผู้อยู่ในหลุมบ่อ: วัชรวิทย์ นภกรวิชัย Civil ปีที่: ๒๕๑๙๘๐

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

1. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ... 2. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

3. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ... 4. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

5. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ... 6. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

7. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ... 8. ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

3. สถานที่ปฏิบัติงานโดย Mark จุดที่บน Plot plan (S-PSM-CO-F0905) และใช้เป็นเอกสารแนบ

4. วัตถุประสงค์: ...

ลงชื่อผู้อยู่ในหลุมบ่อ: ... วันที่: ... ๖๖

วันที่: ... ๖๖

มาตรการความปลอดภัยเมื่อเข้าทำงาน

ในหลุม Foundation สำหรับงาน Construction หรือพื้นที่ที่ Deviate เป็น Control Space

ที่ ☒ ต้องทำ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง

มาตรการความปลอดภัยเมื่อทำงาน Hot work class 1 ในหลุมบ่อ Foundation หรือพื้นที่ที่ Deviate เป็น Control Space

หรือทำงานใดๆที่ก่อให้เกิดอากาศที่ไม่เหมาะสมต่อการทำงาน

ที่ ☐ ต้องทำ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง

Y N/A

☒ 1. ผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับการตรวจสอบสุขภาพและวัดความดันโลหิตก่อนเข้าทำงานทุกวัน S-PSM-CO-F0916a 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24

☒ 2. Air Ventilation หรือ

☒ 3. ทน LEL Clip, O2 Clip ติดตัวผู้ปฏิบัติงาน

☒ 4. มี Hole Watch Man ที่ระวังพร้อมระบุชื่อ

สัญญาติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

☒ 5. มี Life Line Stand by พร้อม

☒ 6. ต้องใช้ PPE นอกเหนือจาก PPE พื้นฐาน ได้แก่

☒ 7. ต้องมีการป้องกันการพังทลายของดิน

☒ 8. มีแผนช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินที่ได้รับบาดเจ็บหรือหมดสติในหลุมบ่อ S-PSM-CO-F0916

☒ 9. แผนพร้อมบันทึกภาวะฉุกเฉินผู้ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0916

สัญญาติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

ผู้ปฏิบัติงาน work และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยต้องพิจารณาความปลอดภัยก่อนเข้าทำงานในหลุมบ่อ

ผู้ปฏิบัติงาน: ☐ ลงหลุมบ่อ ☐ ไม่ลงหลุมบ่อ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย: ... วันที่: ... ๖๖

ลงชื่อผู้อยู่ในหลุมบ่อ: ... วันที่: ... ๖๖

ส่วนที่ ๔ การตรวจวัดความปลอดภัย

ตารางความปลอดภัยที่ผู้ปฏิบัติงาน พยากรณ์ โดยผู้ปฏิบัติงานควบคุมงาน (ตารางนี้ปลอดภัยได้แก่ในกรณีที่ ✓ ผลลัพธ์การวัดค่าปกติใช้ร่วมกับปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย)

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
ผลการวัด																								
ค่า LEL																								
ค่า Oxygen																								
ค่า TCO																								
ค่า TCO																								
ค่า TCO																								

Hole watch man stand by ตลอดเวลาเมื่อเข้าทำงาน ... พื้นที่ Deviate เป็น Control Space คือตารางชุดค่า O2 และ %LEL ทุกๆ 1 ชั่วโมง

ส่วนที่ ๕ การตรวจวัด

ลงชื่อวันที่: ... ๖๖ ถึงวันที่: ... ๖๖

ผู้ปฏิบัติงาน: ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

ผู้ปฏิบัติงาน: ... สัญติณณ/ส่วน ... บริษัท ...

ลงชื่อผู้อยู่ในหลุมบ่อ: ... วันที่: ... ๖๖

ส่วนที่ ๖ การปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าผู้อยู่ในหลุมบ่อ ขอเขียนว่า ☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้อยู่ในหลุมบ่อ: ... วันที่: ... ๖๖

ข้าพเจ้าผู้อยู่ในหลุมบ่อขอปฏิบัติงาน

ตัวบ่งชี้: ผลการปฏิบัติงาน ☐ เสร็จสิ้นแล้ว ☐ ยังไม่ ☐ ไม่ปลอดภัย ☐ ปิดงานวันที่: ... ๖๖

ข้าพเจ้าขอเสนอให้ผู้ควบคุมงานพิจารณาความปลอดภัยก่อนเข้าทำงานในหลุมบ่อ และปิดกั้นพื้นที่บริเวณนี้

ลงชื่อผู้อยู่ในหลุมบ่อ: ... วันที่: ... ๖๖

1. ข้อมูลเบื้องต้น

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน: ...

ชื่อของงาน: ...

1. เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบผู้ปฏิบัติงานและผู้ควบคุมงานว่ามีการปฏิบัติตามมาตรการ (Ventilation Scheme)

2. มาตรการความปลอดภัย สำหรับปฏิบัติงานและตรวจสอบค่าก๊าซ

2. มาตรการความปลอดภัย (Ventilation Scheme)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ: ...

ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน: ...

วันที่: ... ๖๖

วันที่: ... ๖๖

Special for project CCR & LAB - Project NBL Phase 2.0 Page 2-2 Re-A 3/02/23

แบบฟอร์มบันทึกรายละเอียดผู้เข้าปฏิบัติงานและตรวจเช็คความพร้อมในการปฏิบัติงานให้ต่อบริษัท

REPORT

5904

วันที่เข้าทำงาน :

พื้นที่ของส่วนงาน :

00461

ผู้ช่วยเหลือ (Hole Watch Man) :

สั่งก็ให้ส่วนงานบริหาร

0861 C8d

[illegible]

ข้าพเจ้าตรวจสอบกับผู้ช่วยเหลือแล้วพบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ออกจากพื้นที่อบายภูมิตั้งแต่แล้ว

ผู้ควบคุมงาน วันที่

70

S-PSM-CO-F0915 (re.1) EFF 28-09-22 1Y ID-1219/22

[illegible]

S-PSM-CO-P0903 (re.7)\_Eff.07-12-21\_1Y\_ID-1323/21















5905 5904 25

SWP No.:

Page 1 of 7

S-PSM-CO-E0203 (rev. 7) EOL07-12-21 1Y ID-1323/21

0904

SWP No.

Page : 7 / 7

S:\PSM\CO-E0903 (pg. 7) Eff 07-12-21 1Y ID-1323



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. :

Page : 1, 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : ปฏิบัติงานในพื้นที่อันตราย		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 1-4-23		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : สิบเอก อภิชาติ อภิสิทธิ์	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input checked="" type="checkbox"/> จุก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ : <input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle) <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลื่น (Slip) <input type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall) <input type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	เตรียมพื้นที่ปฏิบัติงานให้ปลอดภัย	1.1 พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน - ลื่น หกล้ม	1.1.1 ตรวจสอบสภาพแวดล้อมก่อนการปฏิบัติงาน
2	ปฏิบัติงานในพื้นที่อันตราย (Confined space)	2.1 พนักงานขาดอากาศหายใจหรือสูดดมสารพิษ, 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 อุปกรณ์ระบบหายใจหรืออุปกรณ์เตือนอากาศที่มีจำเป็น สัก 1 ชุดจาก P100 Air ต้องไม่มีระดับในถังหมดอายุของถัง ในสถานะปกติและถูกเติม 2.1.4 ตรวจสอบระดับออกซิเจนก่อนเริ่มงานและขณะปฏิบัติงาน 2.1.5 อุปกรณ์ระบบหายใจที่มีสารไวไฟ ต้องตรวจสอบอากาศ 4 จุด (บน, กลาง, ล่าง และจุดปฏิบัติงาน) 2.1.6 อุปกรณ์ที่ไม่บรรจุสารเคมี สารไวไฟ ต้องตรวจสอบอากาศ 3 จุด (จุดเข้า, จุดออก และจุดปฏิบัติงาน) 2.1.7 ขณะปฏิบัติงานต้องพกเครื่องวัดออกซิเจนแบบพกพาตัว (Portable Gas Detector) ที่ควบคุมอย่างใกล้ชิด หรือ 2.2 พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการสัมผัสสารเคมีขณะทำงานที่อันตราย 2.3 พนักงานต้องสวมใส่อุปกรณ์การป้องกันที่เหมาะสม (ขึ้นอยู่กับลักษณะของงาน) เวลาในการทำงาน (ขึ้นอยู่กับลักษณะของงาน) (ขึ้นอยู่กับลักษณะของงาน) 2.4 พนักงานถูกไฟฟ้ช็อต
3	ทำความสะอาดพื้นที่ก่อนเริ่มงาน	3.1 เกษะหรืออุปกรณ์ที่ปฏิบัติงาน 3.2 พนักงานได้รับบาดเจ็บขณะทำงาน	3.1.1 หลังจากปฏิบัติงานเสร็จให้ทำการเก็บขยะออกจากพื้นที่ 3.2.1 ตรวจสอบสภาพแวดล้อมก่อนการปฏิบัติงานโดยสังเขป

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. :

Page : 2, 2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : ปฏิบัติงานในพื้นที่อันตราย		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 1-4-23		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : สิบเอก อภิชาติ อภิสิทธิ์	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input checked="" type="checkbox"/> จุก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ : <input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle) <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลื่น (Slip) <input type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall) <input type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		3.3 พนักงานโดนสารเคมีขณะทำงาน	3.3.1 ตรวจสอบการประกอบท่ออุปกรณ์หรือปิดฝาถังก่อน ถอดสารเคมี 2.4.3 ใช้อุปกรณ์ป้องกัน - สวมหน้ากากป้องกัน 2.4.2 ใช้อุปกรณ์ป้องกัน - สวมหน้ากากป้องกัน - สวมหน้ากากป้องกัน - สวมหน้ากากป้องกัน 1.4.3 ใช้อุปกรณ์ป้องกัน - สวมหน้ากากป้องกัน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัย เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับมอบหมาย ลงชื่อ : P. Kiatkarn พนักงานหรือผู้รับมอบหมายผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย ลงชื่อ : P. Kiatkarn ผู้จัดการหรือผู้ควบคุมงาน (Supervisor)	





แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. :

Page : 1/1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : งานบรรจุภัณฑ์และทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงาน		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ไม่มี	
วันที่ดำเนินการ : 2-2-23		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : วิศวกร	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input type="checkbox"/> จุก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ : <input type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยนต์ (Vehicle) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลื่น (Slip) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input type="checkbox"/> หกล้ม (Fall) <input type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	ก่อนเริ่มงานต้องทำการ Safety Talk และชี้แจง รายละเอียดก่อนเริ่มงานทุกครั้งถึงผู้ปฏิบัติงาน	N/A	N/A
2	นำรถเข็นที่	2.1 รถเข็นบรรทุกของไม่สมดุลหรือบรรทุกมากเกินไป	2.1.1 มี Flag man หรือผู้ควบคุมรถเข็นคอยเตือนและควบคุมการบรรทุก
3	จุดลิ้นและชักกุญแจ โดยให้รถ Back hoe หรือรถ JCB	3.1 รถเข็นบรรทุกของไม่สมดุลหรือบรรทุกมากเกินไป	3.1.1 ปิดเครื่องยนต์และนำรถเข็นไปจอดในที่ปลอดภัย 3.1.2 จัดให้มีผู้ปฏิบัติงานและใช้ธง (Flag man) ควบคุมการเคลื่อนย้ายรถเข็น
4	งานที่ต้องใช้แรงกดหรือใช้แรงกดรถ 6 และ 8 ล้อ หรือ รถเข็น	4.1 รถเข็นบรรทุกของไม่สมดุลหรือบรรทุกมากเกินไป	4.1.1 ควรตรวจสอบสภาพรถเข็นก่อนใช้งาน และตรวจสอบน้ำหนักบรรทุก 4.1.2 ทำการสำรวจเส้นทางเดินรถและจุดจอดให้มีความปลอดภัย 4.1.3 ต้องไม่บรรทุกสิ่งของบนรถเข็นเกินขีดจำกัด 4.1.4 ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม. หรือตามกำหนด
5	ทำความสะอาดพื้นที่หลังเลิกงาน	5.1 ลิ้นรถเข็นบรรทุกของไม่สมดุล	5.1.1 จัดให้มีการทำความสะอาดพื้นที่ก่อนนำรถเข็นไปจอด
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานต้องทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การชี้แจงแผนฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ :  ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า มาตรการวิเคราะห์งานมีความปลอดภัย ลงชื่อ :  ผู้ตรวจสอบ/พบเห็น พนักงานระดับหัวหน้างานขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีเกิดอุบัติเหตุการ ฝ่าฝืนระเบียบไปของพื้นที่ซึ่งทำงาน	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EIT-07-12-21\_1Y\_ID-1323/21



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. :

Page : 1/1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : งานคัดสรรและ ทน คน หน่วยควบคุม		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ไม่มี	
วันที่ดำเนินการ : 2-2-23		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : วิศวกร	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input type="checkbox"/> จุก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ : <input type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input type="checkbox"/> ขา (Leg) <input type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยนต์ (Vehicle) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลื่น (Slip) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input type="checkbox"/> หกล้ม (Fall) <input type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	งานที่ต้องใช้แรงกดหรือใช้แรงกดรถ 6 และ 8 ล้อ หรือ รถเข็น	1.1 รถเข็นบรรทุกของไม่สมดุลหรือบรรทุกมากเกินไป	1.1 จัดให้มีผู้ควบคุมรถเข็นคอยเตือนและควบคุมการบรรทุก
		1.2 พยายามขับรถเข็นด้วยความระมัดระวัง	1.2 พยายามขับรถเข็นด้วยความระมัดระวัง
		1.3 กำหนดเส้นทางเดินรถและจุดจอด	1.3 กำหนดเส้นทางเดินรถและจุดจอด
		1.4 จัดให้มีการสำรวจเส้นทางเดินรถและจุดจอด	1.4 จัดให้มีการสำรวจเส้นทางเดินรถและจุดจอด
		1.5 ตรวจสอบสภาพรถเข็นก่อนใช้งาน	1.5 ตรวจสอบสภาพรถเข็นก่อนใช้งาน
		1.6 ตรวจสอบพื้นที่เส้นทางเดินรถและจุดจอด	1.6 ตรวจสอบพื้นที่เส้นทางเดินรถและจุดจอด
		2.1 ตรวจสอบพื้นที่เส้นทางเดินรถและจุดจอด	2.1 ตรวจสอบพื้นที่เส้นทางเดินรถและจุดจอด
		2.2 นำรถเข็นไปจอดในที่ปลอดภัย	2.2 นำรถเข็นไปจอดในที่ปลอดภัย
		2.3 จัดเก็บพื้นที่ทำงาน ทำความสะอาดพื้นที่หลังเลิกงาน	2.3 จัดเก็บพื้นที่ทำงาน ทำความสะอาดพื้นที่หลังเลิกงาน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานต้องทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การชี้แจงแผนฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ :  ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า มาตรการวิเคราะห์งานมีความปลอดภัย ลงชื่อ :  ผู้ตรวจสอบ/พบเห็น พนักงานระดับหัวหน้างานขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีเกิดอุบัติเหตุการ ฝ่าฝืนระเบียบไปของพื้นที่ซึ่งทำงาน	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EIT-07-12-21\_1Y\_ID-1323/21



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย ( JOB HAZARD ANALYSIS FORM )

บริษัท กรุงเทพ ซินธิคส์ จำกัด และ บริษัท เมอส์ อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

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

Page : 2.1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานคัด สก๊อต และ พื้น ตาม ผนังคอนกรีต  
วันที่ดำเนินการ : 2-2-88  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : N/A

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) ☒ สลัด (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical) ☐  
☐ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
2	งานคัด สก๊อต และ พื้น ตาม ผนังคอนกรีต	1. เกิดไฟไหม้เนื่องจาก มีสารไวไฟและก๊าซไวไฟ สัมผัสกับ ประกายไฟในพื้นที่ยังปฏิบัติงาน และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ ระหว่างการทำงานด้วย 1.2 จัดเตรียมถังดับเพลิงชนิดผงแห้งขนาด 15 ปอนด์ Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B1.5 ประจำจุดปฏิบัติงาน 1.3 ปิดสวิตช์ไฟฟ้าที่ทำงานใกล้จุดทำงานในบริเวณ 2. ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บที่ใบหน้าและศีรษะจาก เป็นแผลฉีกขาด เนื่องจากในดินแตกกระเด็นใส่ขณะ ทำการคัดคอนกรีต	1.1 ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง % LEL-0 เท่านั้นถึงจะเริ่มงาน และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ ระหว่างการทำงานด้วย 1.2 จัดเตรียมถังดับเพลิงชนิดผงแห้งขนาด 15 ปอนด์ Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B1.5 ประจำจุดปฏิบัติงาน 1.3 ปิดสวิตช์ไฟฟ้าที่ทำงานใกล้จุดทำงานในบริเวณ 2.1 ใช้บันไดให้เหมาะสมกับงานและต้องได้มาตรฐาน และต้องใช้อุปกรณ์รัดความปลอดภัย 2.2 หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงานควรต้องทำการตรวจสอบเครื่อง คัดคอนกรีตก่อนเริ่มงานทุกครั้ง 2.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากากแบบเต็มหน้า Face Shield และสวมถุงมือเพื่อป้องกันอันตรายจากการคัด กระเด็นเข้าตา 2.4 ผู้ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้าพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องคัดคอนกรีต 2.5 ผู้บังคับเครื่องคัดคอนกรีตต้องไม่อยู่ในรัศมีอันตราย แนวตรงของโบสถ์ 2.6 กรณี ที่ครอบจุดหมุนของเครื่องมีการติดตั้งกระเด็น

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1
2
3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับมอบหมายเรียบร้อยแล้ว  
ลงชื่อ : สุวิทย์ วัฒนศิริ ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับมอบหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า  
ว่าการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนมีความปลอดภัย  
ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/พบพบ  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีขออนุญาตทำงาน ให้แนบขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย ( JOB HAZARD ANALYSIS FORM )

บริษัท กรุงเทพ ซินธิคส์ จำกัด และ บริษัท เมอส์ อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

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

Page : 2.2

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานคัด สก๊อต และ พื้น ตาม ผนังคอนกรีต  
วันที่ดำเนินการ : 2-2-88  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : N/A

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) ☒ สลัด (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical) ☐  
☐ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		3. ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสกับเสียงดังทำให้สูญเสียการได้ยินชั่วคราว	4.1 ผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่อุปกรณ์ Ear Muff ตลอดเวลาการปฏิบัติงานที่มีเสียงดัง
		4. ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสกับฝุ่นละอองทำให้ระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ	4.2 ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงต้องสวมใส่หน้ากากป้องกันฝุ่นตลอดเวลาการปฏิบัติงาน
			4.3 ใช้ผ้าเช็ดหน้าเพื่อป้องกันการคัด สก๊อตที่เกิดจากการเกิดฝุ่นละอองซึ่งกระเจาจากสกรู คัดคอนกรีต
			4.4 ปิดสวิตช์ตัวทำงานเพื่อให้เรียบร้อย ก่อนเริ่มงาน
			4.5 หัวหน้างานจัดเวลาพักให้เหมาะสม
		5. ไฟฟ้าดูด, ไฟฟ้าช็อต, ไฟฟ้าลัดวงจร ทำให้ผู้ปฏิบัติงาน หมดสติ	5.1 อุปกรณ์ไฟฟ้าที่จะนำมาใช้งานต้องผ่านการตรวจสอบสภาพพร้อมติดสติ๊กเกอร์ให้เรียบร้อยก่อนนำเข้าพื้นที่
			5.2 หัวหน้างานต้องตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง
			5.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจสอบสายไฟเป็นระยะเพื่อไม่ให้สายไฟชำรุดที่สายหลุดหรือกระแทก หรือสายไฟชำรุด และต้องควบคุมการตรวจสอบสภาพที่สายทำงานโดยหัวหน้างานตลอดเวลาที่มีการปฏิบัติงาน
			5.4 หัวหน้างานต้องกำหนดโซนสำหรับ s 100 เมตรของท่อเพื่อตรวจสอบสายไฟกรณีพื้นที่เปิด

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1
2
3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับมอบหมายเรียบร้อยแล้ว  
ลงชื่อ : สุวิทย์ วัฒนศิริ ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับมอบหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า  
ว่าการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนมีความปลอดภัย  
ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/พบพบ  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีขออนุญาตทำงาน ให้แนบขึ้นไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No.:

9904

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

Page: 46

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานติดตั้งและซ่อมแซมระบบไฟฟ้า  
วันที่ดำเนินการ : 1-1-2564  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ ชูบ (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle)  
☐ หู (Ear) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical)  
☐ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
3	การทำงานบนที่สูง	1. ผู้ปฏิบัติงานอาจเกิดอาการที่สูงทำให้ เจ็บหัว เวียนศีรษะ 2. การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินบนที่สูง	3.5 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่หมวกนิรภัยตลอดเวลา ไม่ปีนขึ้น 5.6 ห้ามกระโดดไฟหรือมีกระดิ่งเตือนระดับเครื่องจักรอัตโนมัติ (ELCB) ที่แผงควบคุมไฟฟ้า และต้องตรวจสอบให้แน่ใจในสภาพ พร้อมใช้งานโดยให้วิศวกรตรวจสอบผู้ดูแลระบบไฟฟ้า ประจำวันก่อนเริ่มงาน โดยหัวหน้างาน 3.1 ให้สวมใส่เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัวพร้อมสายชะลอ กับโครงสร้างที่มั่นคง แข็งแรง 3.2 ห้ามผู้ปฏิบัติงานเป็นฝ่ายบนดาดฟ้า หรือปีนบันได นอกบริเวณโดยเด็ดขาด 3.3 ห้ามการรับ-ส่งของหรือวัสดุระหว่างชั้นดาดฟ้า ต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว พร้อมสาย สายชะลอแรงกระชากทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน 3.4 ข้อห้ามจากการติดตั้งเครื่องเปิดปิดด้วย Hard barricade และติดป้ายเตือน 2.1 จัดทำแผนงาน ลงที่สำเนาขึ้น ลงให้สะดวก ไม่มีวัสดุที่ขวาง 2.2 แจ้งประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง BSCO / BST ขออนุญาต ประเมินอาการเพื่อทำการปฏิบัติงานตามขั้นตอน 2.3 นำข้อมูลไปรวมแบบฟอร์ม หรือ นำส่งโรงพยาบาลเพื่อรักษาอาการ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องระวังหรือให้ข้อควรระวังเพิ่มเติม เช่น เป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติตาม บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น

1	จัดเตรียมจุดปฐมพยาบาล, ปลอดภัยประจำพื้นที่ ตลอดจนที่มีการทำงาน
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ  
ลงชื่อ สุวิทย์ สุเมธ ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความ  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย  
ลงชื่อ สุวิทย์ ผู้ตรวจสอบ/พบความ  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ: กรณีฉุกเฉินขอขออนุญาต ให้นำแบบฟอร์มไปขอที่ที่ทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No.:

9904

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

Page: 56

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานติดตั้งและซ่อมแซมระบบไฟฟ้า  
วันที่ดำเนินการ : 1-1-2564  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ ชูบ (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle)  
☐ หู (Ear) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical)  
☐ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
4	ติดตั้งเครื่องมือ ยกแผ่นคอนกรีต	1.18 HIAB หรือ CRANE สัม	4.1 ตรวจสอบพื้นที่การติดตั้ง HIAB/Crane ก่อนนำรถเข้าพื้นที่ 4.2 ตรวจสอบให้ชัดเจนและตรวจสอบด้วยตนเอง 4.3 ที่พื้นที่ HIAB / Crane ต้องนำรถเข้า 4.4 ตรวจสอบก่อนนำรถเข้าพื้นที่ 4.5 ผู้ขับขี่ HIAB/Crane ต้องมีการตรวจสอบก่อนนำรถเข้า ก่อนเริ่มงาน 2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามการตรวจสอบก่อนนำรถเข้า 2.2 ไม่ยกเกินความสามารถของ HIAB/Crane (ไม่เกิน 75 %) 2.3 ไม่ยกเกินความสามารถของ HIAB/Crane (ไม่เกิน 75 %) 2.4 ห้ามใช้วิธีดึงด้วยสายเคเบิลหรือสายเคเบิลอื่นๆ ห้ามยกแผ่นคอนกรีต 2.5 จัดทำ Lifting plan 2.6 ผู้ปฏิบัติงาน Lifting อย่างเคร่งครัด 2.7 จัดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ที่นำรถเข้าและเจ้าหน้าที่อนุญาต งานก่อนจะทำการยกแผ่น

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องระวังหรือให้ข้อควรระวังเพิ่มเติม เช่น เป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติตาม บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ  
ลงชื่อ สุวิทย์ สุเมธ ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความ  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย  
ลงชื่อ สุวิทย์ ผู้ตรวจสอบ/พบความ  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ: กรณีฉุกเฉินขอขออนุญาต ให้นำแบบฟอร์มไปขอที่ที่ทำงาน



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No. : ๐๙๐๙

Page : ๖,๖

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานติดตั้งท่อ ...  
วันที่ดำเนินการ : ๔-๔-๒๕  
สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

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) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☐ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
5	การติดตั้งท่อเชื่อมจากท่อคอนกรีต	1. ไม่ปลอดภัยจากการเกิดไฟไหม้จากประกายไฟของเครื่องเชื่อม 2. ไม่ปลอดภัยจากการเกิดไฟไหม้จากประกายไฟของเครื่องเชื่อม	5.1 จัดการควบคุมความเสี่ยงก่อนปฏิบัติงาน 5.2 จัดการควบคุมความเสี่ยงก่อนปฏิบัติงาน เช่น สวมหน้ากากป้องกันสะเก็ด 5.3 ไม่ให้บุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณการทำงาน 5.4 ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณปฏิบัติงาน 5.5 ตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย  
 เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ความปลอดภัยด้านเทคนิค  
 ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมา  
 ลงชื่อ : ...  
 หน้าที่งานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
 ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย  
 ลงชื่อ : ...  
 หน้าที่งานระดับหัวหน้างาน/ผู้จัดการ  
 หมายเหตุ : กรณีเกิดอุบัติเหตุ/ไฟไหม้/บาดเจ็บ/ป่วยของพื้นที่ที่ทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) \_E07-12-21\_IV\_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No. : 5904

Page : 1,8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานติดตั้งท่อ ...  
วันที่ดำเนินการ : ๔/๔/๒๕  
สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

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) ☐ สลื่น (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	งานติดตั้งท่อเชื่อมจากท่อคอนกรีต	1. ไม่ปลอดภัยจากการเกิดไฟไหม้จากประกายไฟของเครื่องเชื่อม 2. ไม่ปลอดภัยจากการเกิดไฟไหม้จากประกายไฟของเครื่องเชื่อม	1. ต้องมีการควบคุมความเสี่ยงก่อนปฏิบัติงาน 2. จัดการควบคุมความเสี่ยงก่อนปฏิบัติงาน เช่น สวมหน้ากากป้องกันสะเก็ด 3. ไม่ให้บุคคลอื่นเข้าใกล้บริเวณการทำงาน 4. ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณปฏิบัติงาน 5. ตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง

1	ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ face shield ก่อนเริ่มงาน
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย  
 เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ความปลอดภัยด้านเทคนิค  
 ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับเหมา  
 ลงชื่อ : ...  
 หน้าที่งานหรือผู้รับเหมาที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
 ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย  
 ลงชื่อ : ...  
 หน้าที่งานระดับหัวหน้างาน/ผู้จัดการ  
 หมายเหตุ : กรณีเกิดอุบัติเหตุ/ไฟไหม้/บาดเจ็บ/ป่วยของพื้นที่ที่ทำงาน

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) \_E07-12-21\_IV\_ID-1323/21



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No. 5904

Page: 28

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : .. งานช่าง, ติด, คัด  
วันที่ดำเนินการ : 4/4/93  
สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : .. โรงงาน  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : .. วิมลพร จันทะรังษิณี

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) ☐ สลัด (Slip) ☐ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บที่มือแขน เป็นแผลถลอก	1. ต้องทำการถอดปลั๊กไฟในขณะที่ยังยืนในตำแหน่ง ทุกครั้ง
		จากการยกของหนัก บาดเจ็บ	2. ใช้ประแจในการถอด-ไขน็อตเท่านั้น
			3. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือหุ้มหนังที่ทนทาน เปลี่ยนในคัต ใบเขียว ทุกครั้ง
		พื้นเรียบ สลัด โคมไฟอยู่สูงเกินไป มือขาด, นิ้วขาด	1. มีน็อตยึดคอมมิเตอร์จับ (Handle) ที่แข็งแรง เพื่อป้องกันการ ร่วงตกเป็นบาดแผล
2	งานเชื่อมชิ้นงาน ด้วยผู้เชื่อมไฟฟ้า	เกิดไฟไหม้เนื่องจาก มีสารไวไฟและก๊าซพิษ สัมผัสกับ ประกายไฟในขณะปฏิบัติงาน	1. ต้องมีการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง % LEL < 10 เท่านั้นและต้องมีการ และต้องทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารไวไฟ ระหว่างการปฏิบัติงานด้วย 2. จัดเตรียมถังดับเพลิงแบบเคมีแห้งขนาด 15 ปอนด์ Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 10A 20B10 ไว้ประจำจุดปฏิบัติงาน 3. ปิดฉนวนพื้นที่ทำงานให้มีขีดจำกัดไม่เกิน 4 ฟุต ด้านและในการปฏิบัติงานบนที่สูงต้องผูกสายนิรภัย และใช้สายรัดอกด้านข้างด้วยเพื่อป้องกันการ กระเด็นของเศษคัต ไฟ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนปฏิบัติงานรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น

1. อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานเท่านั้น และต้องได้รับการตรวจสอบจาก REPCO and BST ก่อนเท่านั้น **วิมลพร**

2.

3.

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ **Santhide D** ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ลงชื่อ **วิมลพร** ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา ให้มีแผนขึ้นไปยังพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No. 5904

Page: 3, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : .. งานช่าง, ติด, คัด  
วันที่ดำเนินการ : 4/4/93  
สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : .. โรงงาน  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : .. วิมลพร จันทะรังษิณี

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) ☐ สลัด (Slip) ☐ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		ระบบเกียร์ชำรุด เกิดการ ARC จากหัวเชื่อมลวดเชื่อม	1. ต้องทำการปิดกั้นพื้นที่การทำงานเพื่อป้องกันระบบเกียร์ และ Tube ชุดปรอทเข้าเชื่อม
		ระบบเกียร์ชำรุด เกิดการ ARC กับ สายกราวด์	2. ต้องไม่วางหัวเชื่อมที่มีลวดเชื่อมบนระบบเกียร์ ใช้ผ้ากันไฟปูพื้นที่ใต้เท้าการทำงาน
		ไม่แน่นและ โด่งจุดที่เกิดการเชื่อม	3. ต้องไม่วางหัวเชื่อมบนระบบเกียร์ ต้องวางไว้บนโต๊ะ ที่ปูด้วยผ้ากันไฟเท่านั้น
			4. สายกราวด์ งานเชื่อมต้องทำการติดไฟใกล้จุดที่ทำการ การเชื่อมเข้ายึดกับไฟดินเพื่อป้องกันการเกิด ARC
			5. ต้องใช้ผู้เชื่อมแบบที่เป็นวิธี โบท เท่านั้น
		ระบบไฟฟ้า และระบบ Instrument ของอุปกรณ์โรงงานได้รับ ความเสียหาย เนื่องจากไม่ทำการถอดระบบกราวด์และ ป้องกันอุปกรณ์ก่อนทำการเชื่อม	1. ให้ถอดอุปกรณ์ที่จะทำการเชื่อมถอดไปก่อน นอกเหนือป้องกันไม่ให้มีผลกระทบกับอุปกรณ์ Instrument และถ้าถอดอุปกรณ์ไม่ได้ต้องทำการถอดระบบกราวด์ ของอุปกรณ์ก่อนทำการเชื่อมและให้ประตั้นแยกของ หน้าแปลนหัว-ท้ายของเหล็กที่เชื่อมให้ใกล้จุด ที่ทำการเชื่อม
			2. ใช้ผ้ากันไฟปิดคลุมระบบ Tube ชุดปรอทไว้ใกล้จุด ที่ทำการเชื่อม
			3. ต้องไม่วางสายเชื่อมที่อุปกรณ์ และระบบท่อ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนปฏิบัติงานรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น

1.

2.

3.

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ **Santhide D** ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ลงชื่อ **วิมลพร** ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา ให้มีแผนขึ้นไปยังพื้นที่ที่ขอทำงาน



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิคส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด  
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No.: 5904  
Page: 48

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน: ... งานซ่อม, ติด, ...  
วันที่ดำเนินการ: 4/6/99  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน: ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม: ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk): สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ:  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☒ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle)  
☐ หู (Ear) ☐ สัม (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		ผิวหนังบริเวณมือ นิ้วมือง ในหน้า เวลา ขอสู่ปฏิบัติงานใหม่	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือหนัง, หน้ากากเชื่อม
		การสัมผัสกับความร้อนและประกายไฟจากงานเชื่อม	ลดแสง สำหรับงานเชื่อมโดยเฉพาะ และใส่หน้ากากป้องกัน
		ผู้ปฏิบัติงานสูดดมไอโลหะจากการเชื่อม ส่งผลต่อระบบทางเดินหายใจ	2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่หน้ากากชนิด 3 M 2091
		การหล่นจากที่สูง	ป้องกันโดยสวมหมวกนิรภัย และใช้บันได
		การเกิดประกายไฟ	ทุกครั้งที่ทำการเชื่อมงาน
		การเกิดประกายไฟ	2. จุดที่มีงานเชื่อมต้องจัดให้มีการระบายอากาศให้
		การเกิดประกายไฟ	เพื่อป้องกันประกายไฟจากจุดเชื่อม
		การเกิดประกายไฟ	1. ตรวจสอบสายไฟสายเชื่อมให้สภาพพร้อม ก่อนเริ่มงาน
		การเกิดประกายไฟ	2. จัดวางสายไฟสายเชื่อมให้เป็นระเบียบ ไม่ให้อยู่ในจุดที่
		การเกิดประกายไฟ	ต้องถูกกับกระแส
		การเกิดประกายไฟ	3. ไม่วางสายไฟ สายเชื่อมในจุดพื้นที่ที่มีความเปียกชื้น
		การเกิดประกายไฟ	และน้ำท่วมขัง
		การเกิดประกายไฟ	4. ไม่ปฏิบัติงานขณะที่มีลมพัด
		การเกิดประกายไฟ	5. ผู้ไฟฟ้าต้องตัด ELCB

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางให้ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1. ....

2. ....

3. ....

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ: Samkhole D. ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีกระบวนการตามขั้นตอนความปลอดภัย

ลงชื่อ: วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ: กรณีเมื่อเวลาผ่านไปพบข้อผิดพลาดที่ไม่ถูกต้อง

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิคส์ จำกัด และ บริษัท นีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด  
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

SWP No.: 5904  
Page: 58

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน: ... งานซ่อม, ติด, ...  
วันที่ดำเนินการ: 4/6/99  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน: ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม: ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk): สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ:  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☒ แสง (Lighting) ☐ ยนต์ (Vehicle)  
☐ หู (Ear) ☐ สัม (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		ผิวหนังบริเวณมือ นิ้วมือง ในหน้า เวลา ขอสู่ปฏิบัติงานใหม่	1. วาดเส้นรอยกรีด ในแนวเส้นรอยกรีดที่หน้าใช้งาน
		การสัมผัสกับความร้อนและประกายไฟจากงานเชื่อม	โดยเฉพาะ หรือสวมใส่ถุงมือหนัง
		ผู้ปฏิบัติงานสูดดมไอโลหะจากการเชื่อม ส่งผลต่อระบบทางเดินหายใจ	2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่หน้ากากชนิด 3 M 2091
		การหล่นจากที่สูง	1. ใช้เข็มขัดนิรภัยรัดตัวตลอดเวลาขณะทำงาน
		การเกิดประกายไฟ	ทุกครั้งที่ทำการเชื่อมงาน
		การเกิดประกายไฟ	2. จุดที่มีงานเชื่อมต้องจัดให้มีการระบายอากาศให้
		การเกิดประกายไฟ	เพื่อป้องกันประกายไฟจากจุดเชื่อม
		การเกิดประกายไฟ	1. ตรวจสอบสายไฟสายเชื่อมให้สภาพพร้อม ก่อนเริ่มงาน
		การเกิดประกายไฟ	2. จัดวางสายไฟสายเชื่อมให้เป็นระเบียบ ไม่ให้อยู่ในจุดที่
		การเกิดประกายไฟ	ต้องถูกกับกระแส
		การเกิดประกายไฟ	3. ไม่วางสายไฟ สายเชื่อมในจุดพื้นที่ที่มีความเปียกชื้น
		การเกิดประกายไฟ	และน้ำท่วมขัง
		การเกิดประกายไฟ	4. ไม่ปฏิบัติงานขณะที่มีลมพัด
		การเกิดประกายไฟ	5. ผู้ไฟฟ้าต้องตัด ELCB

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางให้ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1. ....

2. ....

3. ....

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน  
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ: Samkhole D. ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีกระบวนการตามขั้นตอนความปลอดภัย

ลงชื่อ: วันชาติ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ: กรณีเมื่อเวลาผ่านไปพบข้อผิดพลาดที่ไม่ถูกต้อง



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5904  
Page: 6, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานเชื่อม, เชื้อ, คัด  
วันที่ดำเนินการ : 4/4/93  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยาน (Vehicle) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☐ หู (Ear) ☐ สลัด (Slip) ☐ ไฟไหม้ (Fire) ☐ เครื่องมือ (Equipment)  
☒ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		อุปกรณ์ช่วยหายใจไม่ถูกใช้ปฏิบัติงาน ที่อุณหภูมิสูงได้รับบาดเจ็บ	1. ให้ใช้ถังอากาศที่มีถังอากาศสำรอง
		กระแทก หรืออุปกรณ์ของโรงงานได้รับความเสียหาย	2. ผู้ปฏิบัติงานไม่เดินใกล้อุปกรณ์หรือชิ้นงานขณะเดิน
4	งาน Tie-in ระบบท่อเก่าจากระบบท่อใหม่	แรงดันหรือสารเคมีภายในท่อพุ่งออกสู่ปฏิบัติงาน ทำให้ผิวหนังพุพองหรือเป็นแผลไหม้	1. หัวหน้างานต้องตรวจสอบการติดตั้งของระบบ การใส่ Blind การแขวน Tag ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน 2. หัวหน้างานต้องตรวจสอบระดับที่ติดตั้งภายใน ท่อจากจุด Vent, Drain หรือ Pressure Gauge ทุก ครั้งก่อนจะหรือตัดท่อ 3. หัวหน้างานจะต้องประสานงานกับ Operation ใน พื้นที่ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน 4. การจะหรือตัดท่อที่มีการไวไฟจะต้องใช้วิธี Cold Cut เท่านั้น 5. จะต้องมีการติดสายไวไฟตลอดแนวที่มีการ ปฏิบัติงาน 6. จัดเตรียมถังดับเพลิง Fire Rating 10A 20B ขนาด 15 ปอนด์ ไว้ประจำจุดปฏิบัติงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ถูกต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

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

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ <u>Sankhalee D.</u> ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า อนุมัติการวิเคราะห์ตามขั้นตอนความปลอดภัย ลงชื่อ <u>วันชาติ</u> ผู้ตรวจสอบพบความ พนักงานระดับโปรแกรมเมอร์ไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเลข : อนุมัติเอกสารวิเคราะห์ ไฟร์แมนเซ็นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
--	---

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBF-07-12-21\_1Y\_ID-13:

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5904  
Page: 7, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานเชื่อม, เชื้อ, คัด  
วันที่ดำเนินการ : 4/4/93  
สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ  
☐ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยาน (Vehicle) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☐ หู (Ear) ☐ สลัด (Slip) ☐ ไฟไหม้ (Fire) ☐ เครื่องมือ (Equipment)  
☒ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
5	PM Post Weld Heat Treatment	ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสความร้อนสูงและชิ้นคูลิ่ง Coiling Fiber Insulation บนที่สูง ส่งผลให้ แขน ขา หัก	1.สวมใส่อุปกรณ์ PPE Safety Harness พร้อมเชือก ของโครงสร้างที่แข็งแรงและอุปกรณ์ป้องกันบนที่สูง 2.ต้องทำการปิดกั้นพื้นที่ด้านล่างด้วย 3x ขวด แล และติดป้ายเตือน 3.ผู้ปฏิบัติงานต้องระวังและหลีกเลี่ยงไม่ให้ผู้ปฏิบัติงาน กระแทก 4.ให้เดินก่อนทำการ 5.เชื่อมต่อเข้ากับ Ceramic Coil Insulation Cover Line Pipe 6.ขออนุญาตจาก Operation ตรวจสอบพื้นที่อุปกรณ์ ข้างใต้ที่มีผลกระทบจากความร้อนสูงจนทำให้ การ Post Weld 7.ทำการวัดค่า % LEL ให้เป็น 0 เท่านั้นก่อนเริ่ม 8.ห้ามเดินใกล้หรือสัมผัสกับชิ้นงานขนาด 15 ปอนด์ Fire Rating 10A-20B 9.สวมใส่ถุงมือหนังและอุปกรณ์ 10.แต่งตัวให้เหมาะสม
		เกิดไฟไหม้ในระบบท่อ อุปกรณ์ข้างใต้ของสายพานความร้อนสูง จากการทำ Post Weld	
		บาดเจ็บโดนความร้อนจากกระบวนการที่ทำการ Post Weld	

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ถูกต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ <u>Sankhalee D.</u> ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า อนุมัติการวิเคราะห์ตามขั้นตอนความปลอดภัย ลงชื่อ <u>วันชาติ</u> ผู้ตรวจสอบพบความ พนักงานระดับโปรแกรมเมอร์ไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเลข : อนุมัติเอกสารวิเคราะห์ ไฟร์แมนเซ็นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
--	---

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBF-07-12-21\_1Y\_ID-13:



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No. 5904  
Page: 8, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)		
รายละเอียดงาน : ... งานอื่น, อื่น, ...		
วันที่ดำเนินการ : 4/4/96		
สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...		
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : ...		
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ		
<input type="checkbox"/> จมูก (Nose) <input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand) <input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold) <input type="checkbox"/> รังสี (Radiation) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ <input type="checkbox"/> ปาก (Mouth) <input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg) <input checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input type="checkbox"/> ยาน (Vehicle) <input type="checkbox"/> หู (Ear) <input type="checkbox"/> สลัด (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire) <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall) <input type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)		
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย		
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น
6	การทำงานที่สูง	ผู้ปฏิบัติงานพลัดตกจากที่สูงทำให้ แขนงหัก ขาหัก ศีรษะแตก เสียชีวิตหรือบาดเจ็บสาหัส อาจต้องได้รับความเสียหาย
		มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		1. ห้ามใส่เข็มขัดนิรภัยแบบเข็มขัดรัดเอว 2. ห้ามผู้ปฏิบัติงานเป็นที่ยึดอุปกรณ์ หรือเป็นบันได 3. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 4. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 5. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 6. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 7. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 8. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 9. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 10. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 11. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 12. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 13. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 14. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 15. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 16. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 17. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 18. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน 19. ห้ามใช้บันไดแบบพับ 20. ห้ามใช้บันไดแบบเลื่อน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการให้การให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเป็นแนวทางที่ควรปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การประเมินความเสี่ยง เป็นต้น		
1	พนักงานที่เข้าทำงานบนที่สูงต้องได้รับการตรวจร่างกายจากพยาบาลก่อนเริ่มงานเท่านั้น ห้ามทำงานทุกครั้ง	
2	ห้ามทำงานบนที่สูงโดยไม่มีการควบคุมดูแล	
3	ห้ามทำงานบนที่สูงโดยไม่มีการควบคุมดูแล	
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย		
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนแล้วความปลอดภัย
ลงชื่อ : Samkhin D.	ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบทบทวน
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอนุมัติ (Job Controller)		พนักงานระดับไปรษณีย์ขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
		หมายเหตุ : กรณีที่ความปลอดภัยไม่เพียงพอให้ดำเนินการแก้ไข

S-PSM-CO-F0903 (re.7) Eff.07-12-21\_1Y\_ID-13:

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เลขที่ 456 เลขที่ 22764

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5904 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 6 คน  
ผู้ควบคุมงาน ... สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TCU / P&S 1980  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4/4/23 สถานที่ 1300

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BST Site 2 ☒ BST Site 2 (NBL)  
ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน  
และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		JOB	TCU	...
2		F/M	...	...
3		F/W	...	...
4		Civil	...	...
5		...	...	...
6		...	...	...
7		...	...	...
8		...	...	...
9		...	...	...
10		...	...	...
11		...	...	...
12		...	...	...
13		...	...	...
14		...	...	...
15		...	...	...
16		...	...	...
17		S/T	...	...
18		Civil	...	...
19		...	...	...
20		...	...	...



# แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เล่มที่ 456

เลขที่ 22764

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5904 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 6 คน  
ผู้ควบคุมงาน ส.โชน์ ส.โชน์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/ปรจ 1990  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4/4/23 สถานที่ 1300

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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		SOB	TTCL	ส.โชน์
2		F/M	ท	
3		F/W	ท	
4		Civil	ท	
5		ท	ท	
6		ท	ท	
7		ท	ท	
8		ท	ท	
9		ท	ท	
10		ท	ท	ส.โชน์
11		ท	ท	
12		ท	ท	
13		ท	ท	
14		ท	ท	
15		ท	ท	
16		ท	ท	
17		J/T	ท	ส.โชน์
18		Civil	ท	ส.โชน์
19		ท	ท	ส.โชน์
20		ท	ท	ส.โชน์

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมปราบฯ ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีอันตรายใดๆ ใดๆ  
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 อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458

เลขที่ 22872

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5904 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 12 คน  
ผู้ควบคุมงาน ส.โชน์ ส.โชน์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท 1990  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4/66 สถานที่ 1300

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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		Civil	1990	ส.โชน์
2		ท	ท	ส.โชน์
3		ท	ท	ส.โชน์
4		ท	ท	ส.โชน์
5		ท	ท	ส.โชน์
6		ท	ท	ส.โชน์
7		ท	ท	ส.โชน์
8		ท	ท	ส.โชน์
9		ท	ท	ส.โชน์
10		Civil	1990	ส.โชน์
11		ท	ท	ส.โชน์
12		ท	ท	ส.โชน์

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมปราบฯ ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีอันตรายใดๆ ใดๆ  
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 อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458

เลขที่ 22872

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5904 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 12 คน  
ผู้ควบคุมงาน สุรินทร์ วัฒนศิริ สังกัดแผนก/ส่วน CIVIL บริษัท 1990  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-6/66 สถานที่ 1000

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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		Civil	1990	สุรินทร์
2			9	วัฒนศิริ
3				กมล
4				อานันท์
5				นิสา
6				ทราย
7				นเรศ
8				มะลิวัลย์
9				กนกพร
10		Civil	1990	กมล
11				สุรินทร์
12				วัฒนศิริ

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองความปลอดภัย

ไม่มีอันตรายใดๆ  
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 อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 514

เลขที่ 25669

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5904 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 14 คน  
ผู้ควบคุมงาน สุรินทร์ วัฒนศิริ สังกัดแผนก/ส่วน CIVIL บริษัท TTCLPSA  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4/66 สถานที่ 1300

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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		FIM	TTCLPSA	สุรินทร์
2		6/6	4	วัฒนศิริ
3		6/6	4	กมล
4		6/6	4	อานันท์
5		6/6	4	นิสา
6		6/6	4	ทราย
7		6/6	4	นเรศ
8		6/6	4	มะลิวัลย์
9		6/6	4	กนกพร
10		6/6	4	กมล
11		6/6	4	สุรินทร์
12		6/6	4	วัฒนศิริ
13		6/6	4	กมล
14		6/6	4	อานันท์
15		SIT	TTCLPSA	นิสา
16		FIW	TTCLPSA	ทราย

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองความปลอดภัย

ไม่มีอันตรายใดๆ  
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 อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 514

เลขที่.....25669.....

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5904 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 14 คน

ผู้ควบคุมงาน วิรัตน์ จันทะพันธ์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTC/ISA

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4/4/66 สถานที่ 1300

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

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1		F/M	TTCL/PCA	๑๗/๑๑
2		๖/๖๖	๖	๑๗/๑๑
3		๖	๖	๑๗/๑๑
4		๖	๖	๑๗/๑๑
5		๖	๖	๑๗/๑๑
6		๖	๖	๑๗/๑๑
7		๖	๖	๑๗/๑๑
8		๖	๖	๑๗/๑๑
9		๖	๖	๑๗/๑๑
10		๖	๖	๑๗/๑๑
11		๖	๖	๑๗/๑๑
12		๖	๖	๑๗/๑๑
13		๖	๖	๑๗/๑๑
14		๖	๖	๑๗/๑๑
15		S/T	TTCL/PCA	๑๗/๑๑
16		F/W	TTCL/PCA	๑๗/๑๑

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรถ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้นใน

**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 อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เลขที่.....456

เลขที่.....22776.....

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5909 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 4 คน

ผู้ควบคุมงาน ดร.เนติ ลิ้มรสอด สังกัดแผนก/ส่วน CH1 บริษัท TCL/THPSC

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4/4/2567 สถานที่ 1300

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

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

[illegible]

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมพรหม. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการนั้นใน

No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.3)\_Eff.31-10-22\_1Y\_ID-1264/22



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



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด และ บริษัท นีเอสที อีเอสทีเอส จำกัด  
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit) เลขที่เอกสาร: S2-NB2-23/5888

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 04/04/23 เวลา 07.00 น. ถึงวันที่ 04/04/23 เวลา 19.00 น.  
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี  
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี  
4. วัตถุประสงค์: ตรวจสอบและซ่อมแซมระบบไฟฟ้าในอาคาร  
5. สถานที่หรือหน่วยปฏิบัติงาน: อาคาร 1 ชั้น 1  
6. แผนก/แผนกวิศวกรรม (JHA) S-PSM-CO-F0903 และ Mark ชุดให้เรียน  
7. กิจกรรมที่ดำเนินการว่ามีความเสี่ยงและมีการขออนุญาตเรียบร้อยแล้ว

Y N/A	Safety System Bypass	Y N/A	Digging
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0922	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0937
Y N/A	Radiation	Y N/A	Other
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0934	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0937

8. งานบริเวณที่ขออนุญาต (Special Work)

Y N/A	Hot work	Y N/A	Heavy Lifting	Y N/A	Confined Space
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0902 (Class 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0921 (Level 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0914 (First Time)
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0902 (Class 2)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0921 (Level 2)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0914 (Continue)
Y N/A	Work at Height	Y N/A	High Pressure Water Jet Cleaning	Y N/A	Electrical
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0926	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0925	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0919 (Online Electrical)
				<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0931 (Energize Power System)

9. กิจกรรมที่ต้องให้เจ้าของพื้นที่ทราบ

Y N/A	Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	Tie In
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 03/04/23 เวลา 09.00 น.  
ลงชื่อผู้รับอนุญาต (เจ้าพนักงานความปลอดภัยและเอกสารวิศวกรรมความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้รับอนุญาต ระดับ 1 (ผู้ควบคุมงาน)	ผู้รับอนุญาต ระดับ 2 (ผู้ควบคุมงาน Hot Work Class 1, Confined Space (First Time), Heavy Lifting Level 2 ขึ้นไป)	ผู้รับอนุญาต ระดับ 3 (ผู้ควบคุมงาน Heavy Lifting Level 3 ขึ้นไป)
ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 3-4-66 เวลา 13.50	ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 8.09	ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 6/4/23 เวลา 8.50

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้รับอนุญาต

Y N/A	Process Isolation	Y N/A	Electricity Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	การเตรียมพื้นที่ปลอดภัย
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดด้วย NITROGEN	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดประตู/ประตูปิด
<input checked="" type="checkbox"/>	NITROGEN BLANKET	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดด้วย P&ID	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดด้วย P&ID	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ระบบของเหลวและความดัน	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้นำการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในใบขออนุญาต  
และมอบหมายให้ ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี เป็นผู้ดำเนินการปฏิบัติงาน

ลงชื่อผู้รับอนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 8.50 น.

ข้าพเจ้าได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการตรวจสอบ หรือทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้ปฏิบัติงานตามใบขออนุญาตให้เรียบร้อย  
ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 8.50 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

การตรวจสอบความปลอดภัยผู้ปฏิบัติงานทุก ๆ 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงานทุก 1 ชม. (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ หากไม่ปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย X และแจ้งผู้ควบคุมงานทราบ)

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	09.00																							
ลงชื่อ	ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี																							

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้ 1 ครั้งเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ 4/4/23 เวลา 19.00 น. ถึงวันที่ 4/4/23 เวลา 20.00 น. ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอขึ้นชื่อว่า ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว หากงานสะอาด ถนนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว  
และปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 19.30 น.

ข้าพเจ้าผู้รับอนุญาตได้ตรวจงานและอุปกรณ์แล้ว รับผิดชอบความปลอดภัย และความปลอดภัย (หากไม่พร้อมให้ไปตรวจพบภายหลัง)

☒ ปิดงาน กรณีเกิดอุบัติเหตุ/อันตราย ☒ เริ่มงานจาก: ☒ ขั้วงาน ☒ หุ่นทำงาน ☒ ขั้วงาน ☒ สถานการณ์ไม่ปลอดภัย ☒ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อผู้รับอนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 19.30 น.

ต้นฉบับ: เก็บไว้ที่ผู้รับอนุญาต อนุมัติ

สำเนา: ผู้ควบคุมงานแสดงให้พื้นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re.6)\_E# 07-12-21\_1Y\_ID-1324/21

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด และ บริษัท นีเอสที อีเอสทีเอส จำกัด  
ใบอนุญาตทำงานเพื่อความปลอดภัย (Safe Work Permit) เลขที่เอกสาร: S2-NB2-23/5888

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงานโดยผู้ขออนุญาต

1. เริ่มวันที่ 04/04/23 เวลา 07.00 น. ถึงวันที่ 04/04/23 เวลา 19.00 น.  
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ขออนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี  
3. ชื่อ-นามสกุลผู้ควบคุมงาน: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี  
4. วัตถุประสงค์: ตรวจสอบและซ่อมแซมระบบไฟฟ้าในอาคาร  
5. สถานที่หรือหน่วยปฏิบัติงาน: อาคาร 1 ชั้น 1  
6. แผนก/แผนกวิศวกรรม (JHA) S-PSM-CO-F0903 และ Mark ชุดให้เรียน  
7. กิจกรรมที่ดำเนินการว่ามีความเสี่ยงและมีการขออนุญาตเรียบร้อยแล้ว

Y N/A	Safety System Bypass	Y N/A	Digging
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0922	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0937
Y N/A	Radiation	Y N/A	Other
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0934	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0937

8. งานบริเวณที่ขออนุญาต (Special Work)

Y N/A	Hot work	Y N/A	Heavy Lifting	Y N/A	Confined Space
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0902 (Class 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0921 (Level 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0914 (First Time)
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0902 (Class 2)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0921 (Level 2)	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0914 (Continue)
Y N/A	Work at Height	Y N/A	High Pressure Water Jet Cleaning	Y N/A	Electrical
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0926	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0925	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0919 (Online Electrical)
				<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0931 (Energize Power System)

9. กิจกรรมที่ต้องให้เจ้าของพื้นที่ทราบ

Y N/A	Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	Tie In
<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0911/S-PSM-CO-F0912	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0936

ลงชื่อผู้ขออนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 03/04/23 เวลา 09.00 น.  
ลงชื่อผู้รับอนุญาต (เจ้าพนักงานความปลอดภัยและเอกสารวิศวกรรมความปลอดภัย (JHA) แล้ว)

ผู้รับอนุญาต ระดับ 1 (ผู้ควบคุมงาน)	ผู้รับอนุญาต ระดับ 2 (ผู้ควบคุมงาน Hot Work Class 1, Confined Space (First Time), Heavy Lifting Level 2 ขึ้นไป)	ผู้รับอนุญาต ระดับ 3 (ผู้ควบคุมงาน Heavy Lifting Level 3 ขึ้นไป)
ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 3-4-66 เวลา 13.50	ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 8.09	ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 6/4/23 เวลา 8.50

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยโดยผู้รับอนุญาต

Y N/A	Process Isolation	Y N/A	Electricity Isolation	Y N/A	First Line Break	Y N/A	การเตรียมพื้นที่ปลอดภัย
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดด้วย NITROGEN	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดประตู/ประตูปิด
<input checked="" type="checkbox"/>	NITROGEN BLANKET	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดด้วย P&ID	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ปิดด้วย P&ID	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ระบบของเหลวและความดัน	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดสายดิน	<input checked="" type="checkbox"/>	S-PSM-CO-F0913	<input checked="" type="checkbox"/>	ตัดไฟ/ตัดสายดิน

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มงาน

ข้าพเจ้าได้นำการตรวจสอบมาตรการความปลอดภัยแล้วว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในใบขออนุญาต  
และมอบหมายให้ ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี เป็นผู้ดำเนินการปฏิบัติงาน

ลงชื่อผู้รับอนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 8.50 น.

ข้าพเจ้าได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการตรวจสอบ หรือทำหน้าที่ติดตาม และประสานงานให้ปฏิบัติงานตามใบขออนุญาตให้เรียบร้อย  
ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 8.50 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน

การตรวจสอบความปลอดภัยผู้ปฏิบัติงานทุก ๆ 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงานทุก 1 ชม. (หากตรวจแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ หากไม่ปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย X และแจ้งผู้ควบคุมงานทราบ)

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	09.00																							
ลงชื่อ	ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี																							

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา (สามารถต่อเวลาได้ 1 ครั้งเท่านั้น)

ตั้งแต่วันที่ 4/4/23 เวลา 19.00 น. ถึงวันที่ 4/4/23 เวลา 20.00 น. ลงชื่อผู้ได้รับมอบหมาย: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอขึ้นชื่อว่า ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว หากงานสะอาด ถนนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากพื้นที่แล้ว  
และปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 19.30 น.

ข้าพเจ้าผู้รับอนุญาตได้ตรวจงานและอุปกรณ์แล้ว รับผิดชอบความปลอดภัย และความปลอดภัย (หากไม่พร้อมให้ไปตรวจพบภายหลัง)

☒ ปิดงาน กรณีเกิดอุบัติเหตุ/อันตราย ☒ เริ่มงานจาก: ☒ ขั้วงาน ☒ หุ่นทำงาน ☒ ขั้วงาน ☒ สถานการณ์ไม่ปลอดภัย ☒ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อผู้รับอนุญาต: ชัยวัฒน์ ทรัพย์ทวี วันที่ 4/4/23 เวลา 19.30 น.

ต้นฉบับ: เก็บไว้ที่ผู้รับอนุญาต อนุมัติ

สำเนา: ผู้ควบคุมงานแสดงให้พื้นที่สถานที่ปฏิบัติงาน S-PSM-CO-F0901 (re.6)\_E# 07-12-21\_1Y\_ID-1324/21

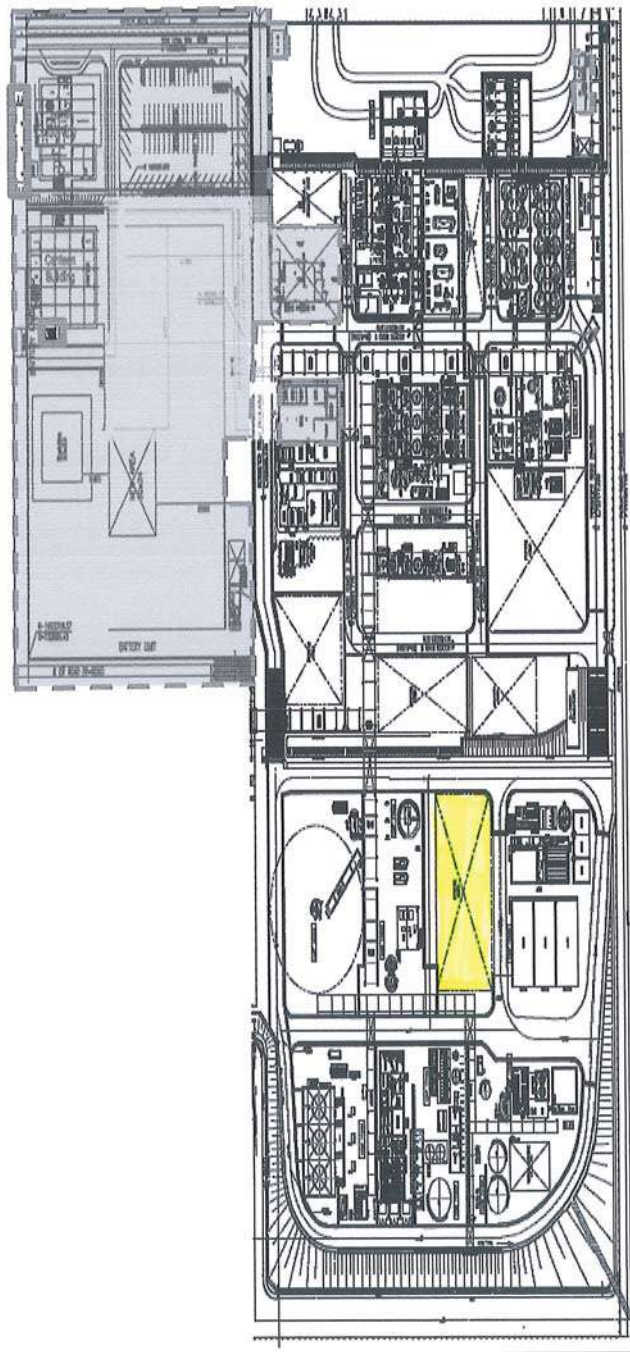






Safe Work Permit No. 5888

Safe Work Permit No.



การขึ้นทำงานโดยมีการปิดกั้นเส้นทาง รอดูกินและรอดับเพลิงได้ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยไปลงนามรับทราบ

ลงชื่อ..... น/า..... จันท.ตรวจสอบความสอดคล้องขึ้นไป

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ไม่มีชั้นตรงกับทุกคน ทุกเวลา

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา  
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0905 (re.4) Page2/2 Eff.07-12-21\_1Y\_ID-1328/21

**ใบอนุญาตทำงานบนที่สูง (Work at Height Permit)**

บริษัท กรุงเทพ ซินดิเคต จำกัด และ บริษัท บีเอสที อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

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

SVP Na<sub>2</sub>

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการจ้างงาน

๑. ประเภทงาน

- ☐ บนที่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไปที่ปราศจากอุปกรณ์กันตก (ราวกันตก) ☒ บนนั่งร้านที่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไป ☐ บนหลังคาที่ลาดเอียง
- ☐ ในรัศมี 2 ม. จากจุดที่ต่อระหว่างกันของคอก หรือ ใกล้กับบริเวณที่มีแรงไหลไปใต้ดินเป็นหลุม, ช่อง, 2 ลูกตั้งแต่ 2 ม.
- ☐ ที่ต้องใช้อุปกรณ์ยึดเกาะการควบคุมบังคับ เช่น สายรัดนิรภัย เข็มขัดหัวเข็มขัด ฯลฯ ขณะปฏิบัติงาน อาจเป็นอันตรายต่อผู้อื่น นอกเหนือจากนี้

2. ชื่อ-นามสกุล Safety Standby และผลการปฏิบัติงานตามใบ Harness และปฏิบัติงานบนที่สูงตามเดิม: *Noting*  
 สังกัดแผนก/ส่วน *Civil* , บริษัท *TAI 1970*

3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน สุวิมล วัฒนกิจ ตำแหน่งงาน Civil บริษัท TCG.M990

ตัวอย่าง 2 การขึ้นรถโดยสารประจำทาง โดยคนโดยสาร 1 คนขึ้นรถโดยสารคันที่ 1 โดยจ่ายค่าโดยสาร 1 บาท และขึ้นรถโดยสารคันที่ 2 โดยจ่ายค่าโดยสาร 1 บาท รวมแล้วคนโดยสาร 1 คนขึ้นรถโดยสาร 2 คัน โดยจ่ายค่าโดยสาร 2 บาท

[illegible]

S-TSM-CC-110716 (rev 2) EOE 1A-09-23 1Y 10/10M





## 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 ชั่วโมงภายในพื้นที่ Existing Plant เขต Inner Fence Area

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



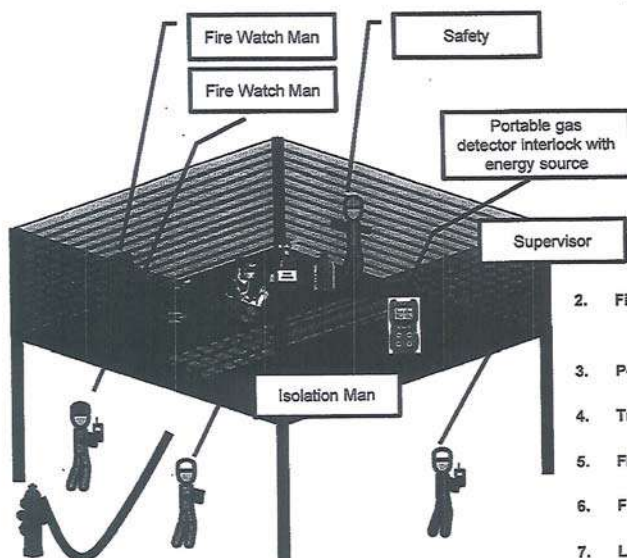
# Safety Requirement

## หมายเหตุ:

- เครื่องหมาย ✓ สีดำ หมายถึง มาตรการที่ต้องมี
- เครื่องหมาย ✓ สีเขียว หมายถึง มาตรการที่ไม่จำเป็นต้องมี หากไม่มีการใช้อุปกรณ์พวก Machine, Generator และ Mobile Air Compressor
- ผู้ปฏิบัติงานเน้นย้ำเรื่องการดำเนินการวัดแก๊สตาม Hot Work Procedure ว่าด้วย Hot Work Class I อย่างเข้มงวด โดยเฉพาะเรื่องการวัดแก๊ส
- มาตรฐานการล้อมผ้ากันประกายไฟสำหรับกิจกรรมงานกำหนดให้ความยาวในการล้อมผ้าไม่เกิน 12 เมตร
- 1 การล้อมผ้ากันประกายไฟ (Hot Box) อนุญาตให้มีจำนวนจุดเชื่อมต่อได้ไม่เกิน 3 จุดเชื่อมต่อ
- กรณีมีการจัดทำระบบ Isolation ที่เชื่อมโยงกันระหว่าง Gas Detector กับ แหล่งพลังงานแล้ว ไม่จำเป็นต้องมี Isolation Man
- การสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ Inner Fence Area ให้ดำเนินการสื่อสารทางช่อง 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.เทคนิคของผู้ปฏิบัติงานต้องอยู่หน้างานตลอดเวลา

1. Fire Watch Man & Isolation Man
  - A. Low Risk Zone: จัดให้มี Fire Watch Man 1 คน/ 1 Hot Box.
  - B. High Risk Zone:
    - กรณีผู้จ่ายไฟอยู่ใกล้กับ 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
      - กรณีผู้จ่ายไฟอยู่ไกลกับ 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  
จัดให้มีน้ำบรรจุน้ำขนาด 5 liters / จุดเชื่อม
4. Trunk Mobile  
จัดให้มีสายควบคุมงาน 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





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

Page: 1 1

S-PSM-CO-F0903 (rev. 7) 1/07-12-21 1Y HD-1323/21

## ( Bangkok Synthetics Co., Ltd. &amp; BST Elastomers Co., Ltd. )

Page: 1

S-PSM-CO-F0803 (cc.7) Eff.07-12-21 IV ID-1323/21



## แบบฟอร์มการวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท มีดอทพี อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No.:

5888

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

Page: 1 of 2

## รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)

รายละเอียดการดำเนินงาน : ... รายละเอียดการดำเนินงาน : ... รายละเอียดการดำเนินงาน : ...

<input checked="" type="checkbox"/> จมูก (Nose)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)	<input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ
<input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input type="checkbox"/> ไฟ (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)	
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> ลื่น (Slip)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input type="checkbox"/> ตก (Fall)	<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)	

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
1	ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบวัตถุดิบก่อนการใช้งาน	วัตถุดิบอาจมีสิ่งปนเปื้อนหรือมีลักษณะผิดปกติ	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจสอบวัตถุดิบก่อนการใช้งานทุกครั้ง 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
2	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
3	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
4	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
5	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
6	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที

1	
2	
3	

ชื่อผู้จัดทำ : ... ตำแหน่ง : ... อนุมัติ : ... อนุมัติ : ...	ชื่อผู้ตรวจสอบ : ... ตำแหน่ง : ... อนุมัติ : ... อนุมัติ : ...
---	---

S-PSM-CO-09003 (rev. 01) 07-42-21\_1Y\_ID-1323-2

## แบบฟอร์มการวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท มีดอทพี อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No.:

5888

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

Page: 1 of 2

## รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)

รายละเอียดการดำเนินงาน : ... รายละเอียดการดำเนินงาน : ... รายละเอียดการดำเนินงาน : ...

<input checked="" type="checkbox"/> จมูก (Nose)	<input checked="" type="checkbox"/> มือ (Hand)	<input checked="" type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ
<input checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input type="checkbox"/> ไฟ (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)	
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> ลื่น (Slip)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input type="checkbox"/> ตก (Fall)	<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)	

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
1	ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบวัตถุดิบก่อนการใช้งาน	วัตถุดิบอาจมีสิ่งปนเปื้อนหรือมีลักษณะผิดปกติ	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจสอบวัตถุดิบก่อนการใช้งานทุกครั้ง 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
2	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
3	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
4	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
5	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที
6	ผู้ปฏิบัติงานนำวัตถุดิบไปใช้	วัตถุดิบอาจมีลักษณะร้อนหรือเย็นเกินไป	1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือป้องกันความร้อนหรือความเย็น 2. หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานทันที

1	
2	
3	

ชื่อผู้จัดทำ : ... ตำแหน่ง : ... อนุมัติ : ... อนุมัติ : ...	ชื่อผู้ตรวจสอบ : ... ตำแหน่ง : ... อนุมัติ : ... อนุมัติ : ...
---	---

S-PSM-CO-09003 (rev. 01) 07-42-21\_1Y\_ID-1323-2











## Page: 2, 8

<b>การอนุมัติการวัดและประเมินผลตามข้อตกลง</b>	
<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวัดและประเมินผลตามข้อตกลงการดำเนินงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้เรียนมาเรียบร้อยแล้ว</p> <p style="text-align: center;">Sanichale D.</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ทำการวัดและประเมินผล</p> <p>พินิจนางสาววิมลนาถกัญญา พินิจการะพินิจ (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว</p> <p>ว่ามีการวัดและประเมินผลตามข้อตกลงการดำเนินงาน</p> <p style="text-align: center;"><b>วิมลนาถ</b></p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน</p> <p>พินิจการะพินิจ ไชยวิมลนาถกัญญา ไชยวิมลนาถกัญญา (ผู้ดูแลการวัดและประเมินผล)</p> <p>หมายเหตุ : กรุณาแนบเอกสารไปของต้นฉบับที่ส่งมอบงาน</p>

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

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยของขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ <u>Santichoke D</u> ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานวิเคราะห์งานที่ดำเนินการควบคุมงาน (Job Controller)	ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว อนุมัติการวิเคราะห์งานขั้นตอนด้วยความปลอดภัย ลงชื่อ <u>วิรัชชาติ</u> ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ นายแพทย์ : ตรีชัยยศ มุลารักษ์ วิศวกรชั้น 1 ของพื้นที่ของโรงงาน



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: ๕๘๕๔  
Page: 3, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานซ่อม, ติด, ถัด  
วันที่ดำเนินการ : ๒-๒-๒๐๒๓  
สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ...

ความเสี่ยงจากการทำงาน (General Risk) : ตามรายละเอียดความเสี่ยงที่ 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) ☐ สลัด (Slip) ☒ ไฟฟ้า (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☐ พลัด (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันภัย
	ระบบท่อจ่ายแรงดัน เกิดการ ARC จากหัวเชื่อมและเชื่อม	1. ต้องทำการปิดกั้นพื้นที่ทำงานให้ปลอดภัยก่อนเริ่มทำงาน	
	ระบบท่อจ่ายแรงดัน เกิดการ ARC กับ Tube ถัดมาจนเกิด	และ Tube ขุดเจาะชำรุด	
	ไม่ปลอดภัย เกิดอุบัติเหตุ	2. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
		3. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
		4. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
		5. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
	ระบบไฟฟ้า และระบบ Instrument ของอุปกรณ์โรงงาน	1. ให้ถอดอุปกรณ์ที่จะทำการเชื่อมออกจากเครื่อง	
	ความปลอดภัย เมื่อทำงานใกล้กับท่อหรือระบบท่อและ	และต้องปิดกั้นไม่ให้คนเดินผ่านไปมา	
	ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ	และต้องถอดอุปกรณ์ไฟฟ้าออกจากเครื่อง	
		2. ใช้ถังเก็บไฟฟ้าที่ปลอดภัย	
		3. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัยในการทำงาน เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1  
2  
3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย

ลงชื่อ : ... ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้ควบคุมงานที่ดำเนินการควบคุมงาน (Job Controller)

ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับอาวุโสขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีขอขออนุมัติการ ให้อนุมัติงานไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: ๕๘๕๔  
Page: ๓, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... งานซ่อม, ติด, ถัด  
วันที่ดำเนินการ : ๒-๒-๒๐๒๓  
สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ...

ความเสี่ยงจากการทำงาน (General Risk) : ตามรายละเอียดความเสี่ยงที่ 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) ☐ สลัด (Slip) ☒ ไฟฟ้า (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☐ พลัด (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันภัย
	ระบบท่อจ่ายแรงดัน เกิดการ ARC จากหัวเชื่อมและเชื่อม	1. ต้องทำการปิดกั้นพื้นที่ทำงานให้ปลอดภัยก่อนเริ่มทำงาน	
	ระบบท่อจ่ายแรงดัน เกิดการ ARC กับ Tube ถัดมาจนเกิด	และ Tube ขุดเจาะชำรุด	
	ไม่ปลอดภัย เกิดอุบัติเหตุ	2. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
		3. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
		4. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
		5. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	
	ระบบไฟฟ้า และระบบ Instrument ของอุปกรณ์โรงงาน	1. ให้ถอดอุปกรณ์ที่จะทำการเชื่อมออกจากเครื่อง	
	ความปลอดภัย เมื่อทำงานใกล้กับท่อหรือระบบท่อและ	และต้องปิดกั้นไม่ให้คนเดินผ่านไปมา	
	ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ	และต้องถอดอุปกรณ์ไฟฟ้าออกจากเครื่อง	
		2. ใช้ถังเก็บไฟฟ้าที่ปลอดภัย	
		3. ต้องไม่ทำงานในพื้นที่ที่มีคนเดินผ่านไปมา	

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัยในการทำงาน เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น

1  
2  
3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว  
ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย

ลงชื่อ : ... ผู้ทำการวิเคราะห์  
พนักงานหรือผู้ควบคุมงานที่ดำเนินการควบคุมงาน (Job Controller)

ลงชื่อ : ... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน  
พนักงานระดับอาวุโสขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์  
หมายเหตุ : กรณีขอขออนุมัติการ ให้อนุมัติงานไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสติกส์ จำกัด

SWP No. 9888

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

Page: 5, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ... งานซ่อม, ติด, ถู

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...

วันที่ดำเนินการ : 4-4-2023

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : วิเศษณ์ เทพทวี

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☒ ฆาต (None) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ :  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☒ แสง (Lighting) ☐ ยานพาหนะ (Vehicle)  
☒ หู (Ear) ☐ ส้น (Shin) ☒ ไฟฟ้า (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตราย หรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกัน
		อันตรายจากสารเคมีระเหยสูดดม	1. ระวังอันตรายจากสารเคมีระเหยสูดดม
		อันตรายจากความร้อน	2. ระวังอันตรายจากความร้อน
		อันตรายจากแสงสว่างจ้า	3. ระวังอันตรายจากแสงสว่างจ้า
		อันตรายจากไฟฟ้า	4. ระวังอันตรายจากไฟฟ้า
		อันตรายจากของมีคม	5. ระวังอันตรายจากของมีคม
		อันตรายจากของเหลวหก	6. ระวังอันตรายจากของเหลวหก
		อันตรายจากของแข็งตก	7. ระวังอันตรายจากของแข็งตก
		อันตรายจากของเหลวร้อน	8. ระวังอันตรายจากของเหลวร้อน
		อันตรายจากของเหลวเย็น	9. ระวังอันตรายจากของเหลวเย็น
		อันตรายจากของเหลวพิษ	10. ระวังอันตรายจากของเหลวพิษ
		อันตรายจากของเหลวติดไฟ	11. ระวังอันตรายจากของเหลวติดไฟ
		อันตรายจากของเหลวกัดกร่อน	12. ระวังอันตรายจากของเหลวกัดกร่อน
		อันตรายจากของเหลวระเหย	13. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	14. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	15. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	16. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	17. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	18. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	19. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	20. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ผู้ใช้ที่ปฏิบัติงานทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ</p> <p>ลงชื่อ : Samkhalak D. ผู้ดำเนินการวิเคราะห์</p> <p>พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า</p> <p>การวิเคราะห์งานมีความเหมาะสมและถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ : วิเศษณ์ เทพทวี ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน</p> <p>พนักงานระดับให้คะแนนขึ้นไปของผู้ดำเนินการวิเคราะห์</p> <p>หมายเหตุ : กรณีพบข้อบกพร่อง ให้คะแนนขึ้นไปของผู้ดำเนินการวิเคราะห์</p>
---	--

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) B07-12-21 1Y ID-13

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสติกส์ จำกัด

SWP No. 9888

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

Page: 6, 8

รายละเอียดการทำงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : ... งานซ่อม, ติด, ถู

สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...

วันที่ดำเนินการ : 11-11-2023

ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : วิเศษณ์ เทพทวี

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☒ ฆาต (None) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ :  
☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☒ แสง (Lighting) ☐ ยานพาหนะ (Vehicle)  
☒ หู (Ear) ☐ ส้น (Shin) ☒ ไฟฟ้า (Fire) ☐ ไฟฟ้า (electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตราย หรืออุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกัน
		อันตรายจากสารเคมีระเหยสูดดม	1. ระวังอันตรายจากสารเคมีระเหยสูดดม
		อันตรายจากความร้อน	2. ระวังอันตรายจากความร้อน
		อันตรายจากแสงสว่างจ้า	3. ระวังอันตรายจากแสงสว่างจ้า
		อันตรายจากไฟฟ้า	4. ระวังอันตรายจากไฟฟ้า
		อันตรายจากของมีคม	5. ระวังอันตรายจากของมีคม
		อันตรายจากของเหลวหก	6. ระวังอันตรายจากของเหลวหก
		อันตรายจากของแข็งตก	7. ระวังอันตรายจากของแข็งตก
		อันตรายจากของเหลวร้อน	8. ระวังอันตรายจากของเหลวร้อน
		อันตรายจากของเหลวเย็น	9. ระวังอันตรายจากของเหลวเย็น
		อันตรายจากของเหลวพิษ	10. ระวังอันตรายจากของเหลวพิษ
		อันตรายจากของเหลวติดไฟ	11. ระวังอันตรายจากของเหลวติดไฟ
		อันตรายจากของเหลวกัดกร่อน	12. ระวังอันตรายจากของเหลวกัดกร่อน
		อันตรายจากของเหลวระเหย	13. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	14. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	15. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	16. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	17. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	18. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	19. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย
		อันตรายจากของเหลวระเหย	20. ระวังอันตรายจากของเหลวระเหย

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ผู้ใช้ที่ปฏิบัติงานทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

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

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับผิดชอบ</p> <p>ลงชื่อ : Samkhalak D. ผู้ดำเนินการวิเคราะห์</p> <p>พนักงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า</p> <p>การวิเคราะห์งานมีความเหมาะสมและถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ : วิเศษณ์ เทพทวี ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน</p> <p>พนักงานระดับให้คะแนนขึ้นไปของผู้ดำเนินการวิเคราะห์</p> <p>หมายเหตุ : กรณีพบข้อบกพร่อง ให้คะแนนขึ้นไปของผู้ดำเนินการวิเคราะห์</p>
---	--

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) B07-12-21 1Y ID-13



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

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

SWP No. ๖๘๘๘

Page: ๑/๘

รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)  
 รายละเอียดงาน : ... งานซ่อม, ติด, ...  
 วันที่ดำเนินการ : ๒๑-๒๑-๒๐๒๓  
 สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
 ผู้ควบคุมงาน/ผู้ตรวจ : ...

ความเสี่ยงจากการทำงาน (General Risk) : สามารถเกิดได้มากกว่า 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) ☐ สลื่น (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (Electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ พลัด (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันภัย
5	Fit Post Weld Heat Treatment	ผู้ปฏิบัติงานติดกับเตาสูงจะขึ้นติดกับ Coding Fiber Insulation บนที่สูง ล้มลงได้ แขน ขา หัก	1.สวมใส่อุปกรณ์ PPE Safety Harness พร้อมเชือก วางโครงสร้างที่แข็งแรงจะปฏิบัติงานบนที่สูง 2.ติดตั้งอุปกรณ์กันที่ด้านล่างด้วย ๓4 ซม. แสง และติดตั้งบันไดขึ้น 3.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่สายรัดความปลอดภัย 1.ได้ใช้สายรัดความปลอดภัย Cable ที่ขึ้นที่การผูกมัด ให้แน่นก่อนทำการ 2. Connect ขั้วกับ Ceramic Coil Insulation Cover Line Pipe 3.สวมใส่สายรัดความปลอดภัย การผูกมัดที่แน่น จากการทำงาน Post Weld การ Post Weld 2.ทำการวัดค่า % I.E. ให้เป็น 0 ค่านี้ให้ด้วยวิธี คำนวณถึงในใบเสนอราคาวันจันทร์ เวลา 15 โมง Fire Rating 10A-20B บนชั้นโถงจากบริเวณที่ทำงาน Post Weld 1.สวมใส่สายรัดความปลอดภัย 2.แสดงว่าต้องหยุด

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบหรือ ลงชื่อ <u>Sandalee D.</u> ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย ลงชื่อ <u>วันชาติ</u> ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีที่ขอขยายเวลา ให้แนบขึ้นไปยังพื้นที่ที่เกี่ยวข้องงาน
--	--

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

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

SWP No. ๖๘๘๘

Page: ๒/๘

รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)  
 รายละเอียดงาน : ... งานซ่อม, ติด, ...  
 วันที่ดำเนินการ : ๒๑-๒๑-๒๐๒๓  
 สถานที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : ...  
 ผู้ควบคุมงาน/ผู้ตรวจ : ...

ความเสี่ยงจากการทำงาน (General Risk) : สามารถเกิดได้มากกว่า 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) ☐ สลื่น (Slip) ☒ ไฟไหม้ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (Electrical)  
☒ ตา (Eye) ☒ พลัด (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันภัย
6	การทำความสะอาด	ผู้ปฏิบัติงานติดกับเตาสูงจะขึ้นติดกับ Coding Fiber Insulation บนที่สูง ล้มลงได้ แขน ขา หัก	1.สวมใส่สายรัดความปลอดภัย พร้อมเชือก วางโครงสร้างที่แข็งแรงจะปฏิบัติงานบนที่สูง 2.ติดตั้งอุปกรณ์กันที่ด้านล่างด้วย ๓4 ซม. แสง และติดตั้งบันไดขึ้น 3.ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่สายรัดความปลอดภัย 1.ได้ใช้สายรัดความปลอดภัย Cable ที่ขึ้นที่การผูกมัด ให้แน่นก่อนทำการ 2. Connect ขั้วกับ Ceramic Coil Insulation Cover Line Pipe 3.สวมใส่สายรัดความปลอดภัย การผูกมัดที่แน่น จากการทำงาน Post Weld การ Post Weld 2.ทำการวัดค่า % I.E. ให้เป็น 0 ค่านี้ให้ด้วยวิธี คำนวณถึงในใบเสนอราคาวันจันทร์ เวลา 15 โมง Fire Rating 10A-20B บนชั้นโถงจากบริเวณที่ทำงาน Post Weld 1.สวมใส่สายรัดความปลอดภัย 2.แสดงว่าต้องหยุด

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	พนักงานที่เข้าทำงานบนที่สูงต้องได้รับการตรวจร่างกายจากพยาบาลก่อนเริ่มงานเท่านั้น ถ้าตรวจไม่ผ่าน ห้ามทำงานทุกกรณี
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบหรือ ลงชื่อ <u>Sandalee D.</u> ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)	เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย ลงชื่อ <u>วันชาติ</u> ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีที่ขอขยายเวลา ให้แนบขึ้นไปยังพื้นที่ที่เกี่ยวข้องงาน
--	--



## Page: 13

SVP 116 •

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

Page: 13

S-PSM-CO-F0903 (re.7) Eff.07-12-21 1Y ID-1323/21

### 2.3

Downloaded from <http://ajphaphysiol.physiology.org/> at University of California, San Diego on June 11, 2015

### 2.3

<p>หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องกล่าวถึงว่าให้ทุนผู้รับรางวัลจำนวนเท่าใดเพื่อเป็นรางวัลแก่ผู้ได้รับรางวัล เช่น บทเรียนจากอดีตที่ควรหลีกเลี่ยง หรือ การซ่อมแซมอาคาร เป็นต้น</p>	
1	
2	<p>พิจารณาจากแบบแผน 75% ของ Load Chart</p> <p>ราคาเป็นเงิน</p>
3	

<p>การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย</p>	
<p>เจ้าหน้าที่ให้การวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการจ้างงาน</p> <p>ว่านักเป็นผู้เกี่ยวข้องรับทราบเรียบร้อยแล้ว</p> <p></p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ให้การวิเคราะห์</p> <p>ตำแหน่งงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการยอมรับจากหน่วยงาน (Job Controller)</p>	<p>เจ้าหน้าที่ให้การตรวจสอบและทบทวนแล้ว</p> <p>ว่ามีวิธีการหรือขั้นตอนการตรวจสอบความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน</p> <p>ผลการประเมินให้คะแนนเป็นไปตามผู้รับทราบพิจารณา</p> <p>หมายเหตุ : กรณีไม่พบข้อบกพร่อง ให้รับทราบขึ้นไปยังระดับที่สูงกว่า</p>



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5886  
Page: 3, 3

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... เหตุการณ์  
วันที่ดำเนินการ : 11-21-2023  
สถานที่ปฏิบัติงาน : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเกิดได้มากกว่า 1 ข้อ

☒ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ

☒ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยาน (Vehicle)

☒ หู (Ear) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (Electrical)

☒ ตา (Eye) ☐ พลุน (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	การนำวัสดุจากถังเก็บมาใส่ในถังผสม	1. เกิดการลื่นล้มเนื่องจากพื้นเปียก 2. เกิดการบาดเจ็บเนื่องจากถังเก็บมีน้ำหนักมาก	1. ใช้บันไดที่มั่นคงและยึดกับผนัง 2. ใช้รถเข็นหรือรถยกในการเคลื่อนย้ายถังเก็บ
2	การผสมวัสดุในถัง	3. เกิดการบาดเจ็บเนื่องจากถังเก็บมีน้ำหนักมาก 4. เกิดการบาดเจ็บเนื่องจากถังเก็บมีน้ำหนักมาก	3. ใช้รถเข็นหรือรถยกในการเคลื่อนย้ายถังเก็บ 4. ใช้บันไดที่มั่นคงและยึดกับผนัง
3	การนำวัสดุจากถังเก็บมาใส่ในถังผสม	5. เกิดการบาดเจ็บเนื่องจากถังเก็บมีน้ำหนักมาก 6. เกิดการบาดเจ็บเนื่องจากถังเก็บมีน้ำหนักมาก	5. ใช้รถเข็นหรือรถยกในการเคลื่อนย้ายถังเก็บ 6. ใช้บันไดที่มั่นคงและยึดกับผนัง

ถ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน กรุณาติดต่อฝ่ายความปลอดภัย โทร. 0-2-123-4567

1	การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน	ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย
2	การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน	ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย
3	การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน	ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้อ่านการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและเห็นด้วย  
ว่ามาตรการควบคุมป้องกันแก้ไขมีความเหมาะสม

ลงชื่อ : ... ผู้ดำเนินการวิเคราะห์

ข้าพเจ้าได้อ่านการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและเห็นด้วย  
ว่ามาตรการควบคุมป้องกันแก้ไขมีความเหมาะสม

ลงชื่อ : ... ผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) E07-12-21 IV ID-132321

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SWP No.: 5886  
Page: 1, 1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : ... เหตุการณ์  
วันที่ดำเนินการ : 11-21-2023  
สถานที่ปฏิบัติงาน : ...

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเกิดได้มากกว่า 1 ข้อ

☒ จุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ

☒ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยาน (Vehicle)

☒ หู (Ear) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (Electrical)

☒ ตา (Eye) ☐ พลุน (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☐ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	การนำวัสดุจากถังเก็บมาใส่ในถังผสม	1.1 เกิดการลื่นล้มเนื่องจากพื้นเปียก	1.1 ใช้บันไดที่มั่นคงและยึดกับผนัง
2	การผสมวัสดุในถัง	2.1 เกิดการบาดเจ็บเนื่องจากถังเก็บมีน้ำหนักมาก	2.1 ใช้รถเข็นหรือรถยกในการเคลื่อนย้ายถังเก็บ
3	การนำวัสดุจากถังเก็บมาใส่ในถังผสม	3.1 เกิดการบาดเจ็บเนื่องจากถังเก็บมีน้ำหนักมาก	3.1 ใช้รถเข็นหรือรถยกในการเคลื่อนย้ายถังเก็บ

ถ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน กรุณาติดต่อฝ่ายความปลอดภัย โทร. 0-2-123-4567

1	การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน	ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย
2	การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน	ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย
3	การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน	ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้อ่านการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและเห็นด้วย  
ว่ามาตรการควบคุมป้องกันแก้ไขมีความเหมาะสม

ลงชื่อ : ... ผู้ดำเนินการวิเคราะห์

ข้าพเจ้าได้อ่านการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและเห็นด้วย  
ว่ามาตรการควบคุมป้องกันแก้ไขมีความเหมาะสม

ลงชื่อ : ... ผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) E07-12-21 IV ID-132321



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

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

SNF No. 5886

Page: 1/1

รายละเอียดการทำงาน (Detail)  
รายละเอียดงาน : งานประกอบชิ้นงานโดยใช้เครื่องมือและวัสดุ  
วันที่ดำเนินการ : 01-04-22  
สถานที่ปฏิบัติงาน : โรงงาน / 16/1/22

ความถี่ในการปฏิบัติงาน (General Risk) : ส่วนประกอบชิ้นงาน 1 ชิ้น

☐ ชูยก (Nozd) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ วัตถุ (Object) ระเบิด

☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยาน (Vehicle) ☐ ไฟฟ้า (Electrical)

☐ หู (Ear) ☒ สัมผัส (Skin) ☒ ไหล่ (Back) ☒ ฟ้าผ่า (Lightning)

☐ ตา (Eye) ☒ หน้า (Face) ☒ กล (Mechanical/Tooling) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันภัย
1	การนำวัสดุเข้างาน	1.1 บุคคลอาจถูกเครื่องมือหรือวัสดุบาด	1.1.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 1.1.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ
2	การประกอบชิ้นงาน	1.2 ชิ้นงานอาจหลุดมือไปโดนตัวผู้ปฏิบัติงาน 2.1 การประกอบชิ้นงานด้วยมือ	1.2.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 2.1.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ
		2.2 ชิ้นงานอาจหลุดมือไปโดนตัวผู้ปฏิบัติงาน	2.2.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 2.2.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ
		2.3 ชิ้นงานอาจหลุดมือไปโดนตัวผู้ปฏิบัติงาน	2.3.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 2.3.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ
3	การนำวัสดุเข้างาน	3.1 บุคคลอาจถูกเครื่องมือหรือวัสดุบาด	3.1.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 3.1.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ
		3.2 ชิ้นงานอาจหลุดมือไปโดนตัวผู้ปฏิบัติงาน	3.2.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 3.2.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ
		3.3 ชิ้นงานอาจหลุดมือไปโดนตัวผู้ปฏิบัติงาน	3.3.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 3.3.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ
		3.4 ชิ้นงานอาจหลุดมือไปโดนตัวผู้ปฏิบัติงาน	3.4.1 สวมถุงมือป้องกันบาดแผล 3.4.2 ระวังไม่ให้วัสดุหลุดมือ

การดำเนินการเพื่อความปลอดภัย (Safety Measures)  
1. การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย (PPE) อย่างถูกต้อง  
2. การปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด  
3. การแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบถึงสถานการณ์ความปลอดภัย

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Approval)  
ผู้จัดทำ : สมชาย ใจดี  
ผู้ตรวจสอบ : สมชาย ใจดี  
วันที่ : 01-04-22

S-PSM-CO-F0904 (rev. 01) Eff: 07-12-21\_1\_Y\_ID-1264/22

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เลขที่ 458

เลขที่ 22866

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5886 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 18 คน  
ผู้ควบคุมงาน 9 คน - 9 คน - 6 คน - 6 คน - 6 คน - 6 คน - 6 คน - 6 คน - 6 คน - 6 คน  
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 11-11-21 สถานที่ 1900-1900  
บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (NBL) แล้ว
1.		Civil	1900	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

ต้นฉบับ (ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนนา (ฟ้า) : เก็บไว้ที่ฝ่ายความปลอดภัย

ไม่มีอันตรายต่อสุขภาพ  
No Harm to Anyone

S-PSM-CO-F0904 (rev. 01) Eff: 31-10-22\_1\_Y\_ID-1264/22



### แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เล่มที่ 458

เลขที่.....22866.....

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

ผู้ควบคุมงาน สุวิทย์ งามน้อม เกษมแก้ว สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTC / 1940

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4-66 สถานที่ 19900-11600

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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.		CIVIL	1976	ปิยะพงษ์
2.		"	"	หิมาว
3.		"	"	อดิพนธ์
4.		"	"	สุจินดา
5.		"	"	นพดล
6.		"	"	ปรีชา
7.		"	"	"
8.		"	"	ศักดิ์
9.		"	"	เจน
10.		"	"	เทว
11.		"	"	พรหม
12.		"	"	นิรันดร์
13.		"	"	ธนา
14.		ช่าง	ช่างเทคนิค	สถา
15.		ช่าง	ช่าง	อภินันท์
16.		"	"	อ.วิเศษ
17.		"	"	สุวิทย์
18.		"	"	อเนก
19.				
20.				
21.				
22.				

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อนรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการณ์ขึ้นใน

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

เลขที่ 458

เลขที่.....22865.....

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ ๕๘๘๘ จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) ..... คน

ผู้ควบคุมงาน จิ ฐิ = พจน ภาณุภาว สังกัดแผนก/ส่วน Giri บริษัท TTCL/1970

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 4-4-66 สถานที่ 19200-14600

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

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.		๗	๗	นิคม
2.		๗	"	นิคม
3.		๗	๗	นิคม
4.		"	"	นิคม
5.		"	"	นิคม
6.		"	"	นิคม
7.		"	"	นิคม
8.		"	"	นิคม
9.		"	"	นิคม
10.		"	"	นิคม
11.		"	"	นิคม
12.				
13.				

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

ผ่านา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมพรปก. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการณ์

No harm to Source anytime

S-PSM-CO-F0904 (re.3)\_Eff.31-10-22\_1Y\_ID-1264/22



## แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เล่มที่ 458

เลขที่.....22865

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ ๕๘๘๘ จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 11 คน

ผู้ควบคุมงาน 9/๑=นางสาว ภาณุมาศ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TCC/1990

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 11-11-66 สถานที่ 19900-14600

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 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.		CI/พ	450	สิดา
2.		"	"	พินิจ
3.		"	"	วิมล
4.		"	"	อรุณ
5.		"	"	วรา
6.		"	"	สกล
7.		"	"	ชนพ
8.		"	"	อรุณ
9.		"	"	สกล
10.		"	"	ชนพ
11.		"	"	อรุณ
12.				
13.				

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรปภ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการณ์ใน

ឃើញមានអ្នកប្រកាស ប្រកាស  
 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 อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
(Bangkok Synthetic Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.)

เล่มที่ 458

เลขที่.....22868.....

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5888 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 11 คน

ผู้ควบคุมงาน สุวิมล งามแก้ว สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL 1976

วันที่เข้าปฏิบัติงาน ..... 4-4-66 ..... สถานที่ 18200-17600 .....

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 โบสถ์/วัด เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BSTE Site 1 ☒ BST Site 2 (NBL)

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (รวมผู้ควบคุมงาน)	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งเข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1.		Admin	1970	ศศิมา
2.		น	น	ประจักษ์
3.		น	น	อภิชัย
4.		น	น	อ.วิไล
5.		น	น	อ.วิไล
6.		น	น	อ.วิไล
7.		น	น	อ.วิไล
8.		น	น	อ.วิไล
9.		น	น	อ.วิไล
10.		น	น	อ.วิไล
11.		น	น	อ.วิไล

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟรี) : เก็บไว้ที่ป้อมรถ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการพื้นใน

**No Harm to Anyone Anytime**

S-PSM-CO-F0904 (re.3)\_Eff.31-10-22\_1Y\_ID-1264/22