



บริษัท ทรี-เอ็น โมรอล จำกัด

66/59 หมู่ 6 ต.บางเค็ด อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12000

โทร 090-9737891, 02-0063332 E-mail: three.enmoral@gmail.com



ใช้เพื่อประกอบการทำแบบรับรองเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างอุตสาหกรรมเท่านั้น



ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบเครื่องจักร ประเภท

BACKHOE

ยี่ห้อ

BF674

ขอ

1 เมษายน 2565

ได้มีกำหนดการตรวจสอบครั้งต่อไป

1 เมษายน 2566



สถานตรวจสภาพรถ ปิที ตร.พอ.วิทย์

66/32 ม.5 ต.บ้านกลาง อ.บ้านลาด จ.ระยอง 21130

Tel.081-723-6561 Fax .038-601340

ตรวจครั้งที่

วันที่ 26 มิ.ย. 2565

ใบอนุญาตเลขที่

นย 001/2555

มีอายุวันที่ 7 มีนาคม 2567

ใบรับรองการตรวจสอบเครื่องมือ

วันที่ 26 มิ.ย. 2565

ยี่ห้อ BF674

เครื่อง NG E30-07

ใช้ผ่านตรวจสภาพแล้วเมื่อวันที่ 26 มิ.ย. 2565

ขอรับรองว่ามีสภาพพร้อมใช้งานแข็งแรง มีเครื่องอุปกรณ์และส่วนควบถูกต้อง และมีน้ำหนักมาตรฐานถูกต้อง

บันทึกผลการตรวจ

ปริมาณก๊าซ CO %

() ผ่าน () ไม่

ปริมาณก๊าซ HIC PPM

() ผ่าน () ไม่ผ่าน

ค่าควันดำ 10.8 %

() ผ่าน () ไม่ผ่าน

ระดับเสียง 98.2 เดซิเบล 10

() ผ่าน () ไม่ผ่าน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นายวิชาญ อ้นทวีเชียร)

(นายวิชาญ อ้นทวีเชียร)

ผู้อำนวยการตรวจสภาพรถ

ผู้ได้รับอนุญาตจัดตั้งสถานตรวจสภาพ

หรือผู้ได้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ

ปริมาณก๊าซ CO ไม่เกิน 1.50 %

ปริมาณก๊าซ HIC ไม่เกิน 200PPM

ค่าควันดำ ไม่เกิน 50.0%

ระดับเสียง ไม่เกิน 100 เดซิเบล 10

ใช้สำหรับบันทึกงานของวิทย์



แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เล่มที่ 403

เลขที่ 20104

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 4053 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 8 คน

ผู้ควบคุมงาน วิจิตร ทวีสิทธิ์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/CNE

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-2-66 สถานที่ 1100 550 500

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	CNE	วิจิตร
2		"	"	วิจิตร
3		"	"	วิจิตร
4		"	"	วิจิตร
5		"	"	วิจิตร
6		"	"	วิจิตร
7		"	"	วิจิตร
8		"	"	วิจิตร

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรถ, ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีอันตรายใดๆ
No Harm to Anyone

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

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เล่มที่ 403

เลขที่ 20107

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 4053 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 8 คน

ผู้ควบคุมงาน วิจิตร ทวีสิทธิ์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท TTCL/CNE

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14-2-66 สถานที่ 1100 550 500

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		1100 550	CNE	วิจิตร
2		1100 550	CNE	วิจิตร
3		1100 550	CNE	วิจิตร
4		1100 550	CNE	วิจิตร
5		1100 550	CNE	วิจิตร
6		1100 550	CNE	วิจิตร
7		1100 550	CNE	วิจิตร
8		1100 550	CNE	วิจิตร

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรถ, ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีอันตรายใดๆ
No Harm to Anyone

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

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เลขที่ 403

เลขที่ 20113

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 4033 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 4 คน

ผู้ควบคุมงาน กิรัมย์ ฤทธิพงษ์ สังกัดแผนก/ส่วน Civil บริษัท CNE

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 14/2/66 สถานที่ 1100, 550, 500

บริษัทที่เข้าปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 บริษัทต่อ 1 ใบอนุญาต เท่านั้น) ☐ BST Site 1 ☐ BST 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
		ช่าง	CNE	กฤษณ์
		ช่าง	CNE	จิรายุ
		ช่าง	CNE	นพ/จ
		ช่าง	CNE	กฤษณ์

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองช่าง, ทางเข้า-ออกและปฏิบัติงานอื่น

ไม่มีอันตรายใดๆ
No Harm to Anyone Anytime

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

WORK PERMIT COMMENTARY SHEET

Date: 14-2-66		Company: TAC/CNE		Job controller: วัชรพงษ์ ทวีสิทธิ์		
Work permit no: 4033		Area: 1100 550 500				
No.	Description	Comment		Action		Remarks
		By	Date	By	Date	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ใบอนุญาตทำงานที่ต้องใช้ความร้อน/เกิดประกายไฟ (Hot Work Permit)

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

SWP No. : 5186

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน

1. ประเภทงาน
☐ Hot Work Class 1 (Open Flame)
☒ Hot Work Class 2 (Non-Open Flame)
 2. ประเภทพื้นที่ปฏิบัติงาน
☒ Hazardous (HZ) Zone
☐ Safe Zone

3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ควบคุมงาน : นาย นพวิทย์ ส่วนงาน : Mech บริษัท : TCC/

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน (ต้องทำการตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานและทำเครื่องหมายลงในช่องว่างของใบอนุญาตนี้อย่างถูกต้อง)
 (เครื่องหมาย ✓ คือปลอดภัย/เรียบร้อย X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยเพื่อขอแก้ไขก่อนจะใบอนุญาตให้ทำงาน, N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	HZ Zone		Safe Zone		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
		HW I	HW II	HW I	HW II	
1	ตรวจสอบพื้นที่ทำการตรวจวัด %LEL ก่อนเริ่มงาน ได้ %LEL					
2	ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการทำงาน Hot Work Class 1 งานอื่นในพื้นที่ Hazardous Zone ของระยะ Plate และในช่วงเวลาเดียวกัน					
3	แจ้งเตือนไฟ Flash ที่มีพื้นที่ติดต่อกับผู้ปฏิบัติงานหรือคนงานด้วยสัญญาณเสียง (Sup.เจ้าของพื้นที่ข้างเคียง)					
4	ตรวจสอบวัสดุที่ติดไฟได้ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกป้องกัน โดยการเคลื่อนย้าย หรือ ปิดคลุม หรือ มีมาตรการป้องกันแล้ว เพื่อป้องกันการเกิดไฟ					
5	ตรวจสอบจุด Drain หรือ จุด Vent หรือวาล์วระบายในกระบวนการผลิต ในรัศมี 15 ม. จากงาน ได้ถูกปิดสนิท หรือ ควบคุมกันแล้ว					
6	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้ในพื้นที่มีการตรวจสอบโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว					
7	ทดสอบความเข้ากันได้วิธีการทดสอบได้ถูกฉุกเฉิน Standby Man สำหรับ Machine, Generator, Mobile Air Compressor					
8	ตรวจสอบสายนำสัญญาณ หรือ หัวฉีดนำดินเพลิงแบบอยู่กันที่ พร้อมใช้ไว้ทำงาน					
9	ตรวจสอบถังแก๊ส (ISO 208 เข็มอ่านหรือเข็ม) พร้อมใช้ไว้ทำงาน					
10	ตรวจสอบการติดต่อกับพื้นที่อันตรายที่อาจเกิดประกายไฟหรือความร้อน (Hot Work Class I) ที่บริเวณทำงาน โดยต้องทำใบแจ้งคน					
11	ถ้าเกิดประกายไฟจากการตรวจสอบคุณภาพ และ ได้มีการรับรองจากส่วนงานซ่อมบำรุง โดยปิดครอบครอบพื้นที่ หรือ อุปกรณ์ใกล้เคียงทั้งหมด					
12	ทดสอบความเข้ากันได้วิธีการทดสอบได้ถูกฉุกเฉิน Fire Watch Man แล้ว					
	ชื่อ-นามสกุลผู้ตรวจวัด (Fire Watch Man) : N/A					

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้ปฏิบัติงาน
 ข้าพเจ้าได้รับแจ้งการตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงานแล้วฉันไม่พบเงื่อนไขที่จะปฏิบัติงานในเขตอันตราย (Qualified Gas Tester) ที่ปฏิบัติงานได้
 ลงชื่อผู้อนุญาตให้ปฏิบัติงาน (ตรวจสอบความพร้อมและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) : นาย นพวิทย์ วันที่ : 18.03.23 เวลา : 07.20

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน (ต้องทำการตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานและทำเครื่องหมายลงในช่องว่างของใบอนุญาตนี้อย่างถูกต้อง)
 Hot Work Class 1 และ Hot Work Class 2 (เฉพาะ Hazardous Zone) กรณีที่ผู้ปฏิบัติงานไม่พบประกายไฟหรือประกายไฟที่เกิดจากอุปกรณ์ (Qualified Gas Tester)
 เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ %LEL โดย ลงชื่อ : นาย นพวิทย์ วันที่ : 18.03.23 เวลา : 13.10

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 (เฉพาะ Hazardous Zone)
 (ถ้าตรวจวัดได้มากกว่า 0%LEL หรือ ค่าขีดจำกัดการเกิดประกายไฟ ให้เริ่มแจ้งเจ้าของพื้นที่หรือส่วนงาน ส่วนความปลอดภัยทันที)

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24																							
Hot Work Class 1																																															
Hot Work Class 2																																															

ส่วนที่ 5 การตรวจวัด
 ตั้งแต่วันที่ เวลา น. ถึงวันที่ เวลา น.
 เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ %LEL โดย ลงชื่อ : (Qualified Gas Tester) ผู้ทำการตรวจวัด วันที่ : เวลา : น.
 ลงชื่อผู้อนุญาตให้ปฏิบัติงาน (ตรวจสอบความพร้อมและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) : นาย นพวิทย์ วันที่ : เวลา : น.
 เจ้าของพื้นที่ส่วนความปลอดภัย และซ่อมบำรุง : นาย นพวิทย์ วันที่ : เวลา : น.

ส่วนที่ 6 การปฏิบัติตามกฎ
 ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า
☐ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ทำความสะอาด ตอนกำลังยกและเครื่องจักร Stand by ครบ 30 นาทีหลังจากปฏิบัติงาน Hot Work Class 1
☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ทำความสะอาด ตอนกำลังยกและเครื่องจักร Stand by ครบ 30 นาทีหลังจากปฏิบัติงาน Hot Work Class 2
☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก :
 ลงชื่อผู้ควบคุมงาน : นาย นพวิทย์ วันที่ : 18.03.23 เวลา : 16.00 น.

ไม่มีอันตรายต่อคนงาน
No Harm to Anyone Anytime
S-PSM-CO-F0902 (rev.03) EHS-01-23_VY_ID-1598/21

ใบอนุญาตทำงานยกของหนัก (Heavy Lifting Permit)

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

SWP No. : 5186

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน และการตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน

1. ประเภทงาน
☒ งานที่มีการใช้ปั้นขึ้นขนาดคิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 สัน หรือ ขึ้นน้ำหนักของวัสดุที่คิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 สัน
☒ งานที่มีการใช้ปั้นขึ้นขนาดคิดมากกว่า 50 สัน แต่ไม่เกิน 100 สัน หรือ ขึ้นน้ำหนักของวัสดุที่คิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 สัน แต่ไม่เกิน 10 สัน
☒ งานที่มีการใช้ปั้นขึ้นขนาดคิดมากกว่า 100 สันขึ้นไป หรือ ขึ้นน้ำหนักของวัสดุที่คิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 สัน แต่ไม่เกิน 10 สัน
 2. ผู้ปฏิบัติงาน
 ชื่อผู้ควบคุมงาน : นาย นพวิทย์
 ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : นาย นพวิทย์
 ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : นาย นพวิทย์
 ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : นาย นพวิทย์

หมายเหตุ : ผู้ควบคุมงานต้องตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงานก่อน (4) ตามระเบียบที่บริษัท ประกาศบังคับใช้

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน (ต้องทำการตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานและทำเครื่องหมายลงในช่องว่างของใบอนุญาตนี้อย่างถูกต้อง)
 (เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยเพื่อขอแก้ไขก่อนจะใบอนุญาตให้ทำงาน, N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	ดำเนินการตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงาน ตามแบบฟอร์มตรวจสอบการตรวจสอบ (Checklist Inspection Form) (S-PSM-CO-F0923) หรือแบบฟอร์มตรวจสอบ	
2	มีการตรวจวัด %LEL ขณะทำงานตามใบอนุญาตน้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 สัน โดยผู้ตรวจสอบต้องแจ้งผู้ปฏิบัติงานทราบ	
3	แจ้งเตือนไฟ Flash ที่มีพื้นที่ติดต่อกับผู้ปฏิบัติงานหรือคนงานด้วยสัญญาณเสียง (Sup.เจ้าของพื้นที่ข้างเคียง)	
4	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
5	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
6	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
7	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
8	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
9	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
10	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
11	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
12	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
13	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
14	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
15	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
16	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
17	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	
18	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว	

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน (ต้องทำการตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงานและทำเครื่องหมายลงในช่องว่างของใบอนุญาตนี้อย่างถูกต้อง)
 (เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัยหรือไม่เรียบร้อยเพื่อขอแก้ไขก่อนจะใบอนุญาตให้ทำงาน, N/A คือ ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ	ลงชื่อ
1	ตรวจสอบความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน (Lifting Plan) (S-PSM-CO-F0922) ตรวจสอบความพร้อมก่อนปฏิบัติงาน หรือแบบฟอร์มตรวจสอบ		
2	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
3	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
4	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
5	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
6	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
7	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
8	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
9	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		
10	ตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ถูกแจ้งเตือนโดยช่างไฟฟ้าของส่วนงานซ่อมบำรุงแล้ว		

ส่วนที่ 4 การตรวจวัด
 ตั้งแต่วันที่ เวลา น. ถึงวันที่ เวลา น.
 เจ้าของพื้นที่ได้วัด %LEL ได้ %LEL โดย ลงชื่อ : (Qualified Gas Tester) ผู้ทำการตรวจวัด วันที่ : เวลา : น.
 ลงชื่อผู้อนุญาตให้ปฏิบัติงาน (ตรวจสอบความพร้อมและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) : นาย นพวิทย์ วันที่ : เวลา : น.
 เจ้าของพื้นที่ส่วนความปลอดภัย และซ่อมบำรุง : นาย นพวิทย์ วันที่ : เวลา : น.

S-PSM-CO-F0921_F1/2_EHS-01-22_VY_ID-1598/21

ใบอนุญาตทำงานยกของหนัก (Heavy Lifting Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด
(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) SWP No. 5186

ส่วนที่ 5 การตรวจสอบความปลอดภัยของงาน โดยผู้ควบคุมงาน
บันทึกการตรวจสอบความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงาน ทุกๆ 1 ชม. โดย ผู้ควบคุมงาน
(ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ใส่รองเท้า ✓ อยู่ในสถานการณ์ความปลอดภัยขณะทำงานจนครบถ้วน Safe Work Permit ที่ถืออยู่ด้วย
หากเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่หรือหยุดการทำงานจนกว่าความปลอดภัยจะกลับคืน)

ส่วนที่ 6 การเตือนภัย
ผู้คุมวันที่ 12/03/2564 ถึงวันที่ 12/03/2564 เวลา 16:00 น.
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน

ส่วนที่ 7 การปิดป้ายเตือน
เจ้าหน้าที่ควบคุมงาน ขอขึ้นบันทึกว่า ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว พื้นที่กลับสู่สภาวะเดิม และ ได้ยกเลิกการใช้งานขึ้นแล้ว
☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน วันที่ 12/3/25 เวลา 16:00 น.

ไม่มีอันตรายต่อผู้อื่น
No Harm to Anyone Anytime
S-PSM-CO-F0001_F-3/2_01-01-12-21_VY_00-1596/21

แบบฟอร์มตรวจสอบการยกของหนัก (Crane/Hab Inspection Form)

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

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการปฏิบัติงาน การตรวจสอบผู้ปฏิบัติงานและผู้ควบคุมงาน และความปลอดภัยของงาน

1. ประเภทงาน
☐ งานที่มีการใช้ปั้นขึ้นแบบลึงค์น้อยกว่า 50 ชิ้น หรือ ใช้น้ำหนักของวัสดุที่น้อยกว่า 50 กิโลกรัม หรือ 5 ตัน
☒ งานที่มีการใช้ปั้นขึ้นแบบลึงค์มากกว่า 50 ชิ้น แต่ไม่เกิน 100 ชิ้น หรือ ใช้น้ำหนักของวัสดุที่น้อยกว่า 50 กิโลกรัม หรือ 5 ตัน แต่ไม่เกิน 10 ตัน
☐ งานที่มีการใช้ปั้นขึ้นแบบลึงค์มากกว่า 100 ชิ้นขึ้นไป หรือ ใช้น้ำหนักของวัสดุที่น้อยกว่า 50 กิโลกรัม หรือ 5 ตัน แต่ไม่เกิน 10 ตันขึ้นไป

2. รายละเอียดของงาน : 300mm x 10mm x 10mm สถานที่ : 1100 ตำแหน่งการยก วันที่ 18/3/66

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบความปลอดภัยของงาน โดยผู้ควบคุมงานและผู้ปฏิบัติงาน

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปลอดภัย, X คือ ไม่ปลอดภัย, N คือ ไม่ทราบ) (หากไม่ปลอดภัยหรือสงสัยให้หยุดการทำงาน และแจ้งผู้ควบคุมงานทราบ, N/A ไม่ทราบ)

№	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	แผนผังการยกของหนัก (Lifting Plan) S-PSM-CO-F0001 หรือ	/
2	รถเครน/รถยกอยู่ในบริเวณการทดสอบขึ้น (ยก 2) ถ้าไม่พบข้อบกพร่อง	/
3	รถเครน/รถยกมากกว่า 50 ตัน ได้รับ Load Test แล้ว	/
4	อุปกรณ์การยกอยู่ในบริเวณการทดสอบ	/
5	สภาพแวดล้อมการยกปลอดภัย (ไม่มีสิ่งกีดขวาง)	/
6	อุปกรณ์การยกอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง	/
7	อุปกรณ์การยกอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง	/
8	ใช้สัญญาณและเสียงสัญญาณอยู่ในสภาวะที่	/
9	เมื่อใช้สัญญาณ อุปกรณ์ของรถเครน/รถยกอยู่ในสภาวะที่	/
10	ไฟ, สัญญาณ, สัญญาณ และอื่นๆ อยู่ในสภาวะที่	/
11	สัญญาณของรถเครน/รถยกอยู่ในสภาวะที่	/
12	สายโซ่หรือสายรัดอยู่ในสภาวะที่	/
13	อุปกรณ์การยกอยู่ในสภาวะที่	/
14	มีที่รองรับหรือกั้นส่วนที่หมุนของรถเครน/รถยก	/
15	มีบันไดหรือทางขึ้นและลงที่ปลอดภัยสำหรับขึ้นลงที่ความสูงเกิน 3 เมตร	X/A
16	มีอุปกรณ์การยกที่ปลอดภัยสำหรับขึ้นลงที่ความสูงเกิน 3 เมตร	/

ลงชื่อ วันที่ 18/3/66 ลงนามโดยผู้ควบคุมงาน วันที่ 18/3/66

หมายเหตุ : ผู้ตรวจสอบอุปกรณ์ต้องผ่านการตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน และต้องปฏิบัติตามระเบียบของบริษัทฯ อย่างเคร่งครัด
เมื่อจบงานจากงานนี้จะต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ 3 และ 11 ของบริษัทให้ทราบ และส่งคืนใบอนุญาตยกของหนักไปยังผู้ควบคุมงานใน Work Permit ดังกล่าว

S-PSM-CO-F0001_F-3/2_01-01-12-21_VY_00-1596/21

แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพรถยก (Crane/Lift Inspection Form)

บริษัท กระดาษ พินสิดิกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอชที อีเลคโทรนิคส์ จำกัด

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

ส่วนที่ ๑ จากเรื่องเหตุการณ์บ้านเกิดของแม่ที่ได้อ่านก่อนการสนทนา และจากข้อคิดเห็นของคุณ

1. ประเภทงาน
- ☐ งานที่มีการใช้พื้นที่ขนาดใหญ่หรือพื้นที่สาธารณะ 50 ตารางเมตร หรือ มากกว่า หรือ พื้นที่สาธารณะหรือพื้นที่สาธารณะมากกว่า 5 ตารางเมตร
 - ☒ งานที่มีการใช้พื้นที่ขนาดใหญ่หรือพื้นที่สาธารณะ 50 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 100 ตารางเมตร หรือ พื้นที่สาธารณะหรือพื้นที่สาธารณะมากกว่า 5 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 10 ตารางเมตร
 - ☒ งานที่มีการใช้พื้นที่ขนาดใหญ่หรือพื้นที่สาธารณะ 100 ตารางเมตรขึ้นไป หรือ พื้นที่สาธารณะหรือพื้นที่สาธารณะมากกว่า 10 ตารางเมตรขึ้นไป

2. จำนวนเงินที่ส่งมอบ : 30 กุมภาพันธ์ 650 บาท 1100 18, 3, 66

(เครื่องหมาย ✓ คือ ปกติมีอยู่ในข้อ , X คือ ไม่ปกติมีในข้อที่ไม่ใช่ข้อ (แต่ถ้าไม่ปกติกับข้อที่ใช่ข้อด้วยจะใส่ X ไว้ด้วย แต่ถ้าปกติกับข้อที่ใช่ข้อแต่ไม่ปกติกับข้อที่ไม่ใช่ข้อจะใส่ X ไว้ที่ข้อนั้น)

№.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	แบบเอกสารแผนงานของหมัก (Lining Plan) S-PM-CO-F0932 ครบถ้วน	✓
2	รถผสม/รถสับเป็นใบรองการทดสอบเป็นชิ้น (ป.๒) สลักไม่พบอยู่	✓
3	รถผสมพามาหนักกว่า 30 ตัน ได้รับการ Load Test แล้ว	✓
4	อุปกรณ์การยกเป็นใบรองการทดสอบ	✓
5	ตัวจัดทิศทางรถยกน้ำหนักในไฮดรอลิกในปัดฝุ่นในสถานที่	✓
6	อุปกรณ์รถยกและโซ่ในขณะตัก อยู่ใบสถานที่	✓
7	อุปกรณ์สำหรับใส่ตัวรถในรถยก อยู่ใบสถานที่	✓
8	ใส่สัญญาณและเสียงสัญญาณ อยู่ใบสถานที่	✓
9	เครื่องจักร, อุปกรณ์ของรถยกมาหนักอยู่ใบสถานที่	✓
10	ไฟ, สัญญาณ, สัญญาณไฟ และอื่นๆ อยู่ใบสถานที่	✓
11	Safety lock ของรถยก อยู่ใบสถานที่	✓
12	สายโซ่ของรถยกเป็นวิธีรับน้ำหนัก	✓
13	นิเทศ (Bolt) ของรถยกและชุดจากกะของรถยกเป็น และใส่สัญญาณ	✓
14	มีรถของบิโรรี่รับน้ำหนักของรถยกด้วย ส่วนที่เชื่อมระหว่างหัวรถรับน้ำหนักเป็นแบบ	✓
15	มีใบปลิวของรถยกและใบของรถยกและใบของรถยกสำหรับรับน้ำหนักของรถยกเป็น 3 เมตร	✓
16	มีอุปกรณ์สำหรับรถยกและรถยกเป็นแบบและใบของรถยกและใบของรถยกเป็นแบบ	✓

หมายเหตุ : ผู้ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานต้องผ่านการอบรมตรวจสอบอย่างถูกต้องและมีคุณสมบัติตามระเบียบของสำนักงานราชบัณฑิตยสภา

เมื่อจบกระบวนการประเมินปัจจัยเสี่ยงในส่วนที่ 1 แล้ว ให้ออกสติกเกอร์ตรวจสอบสภาพผ่านให้รถเคราพงเลียบ และส่งไปตรวจสอบสภาพพื้นที่ให้ขอรับภาคป่าไม้กับแผนก Work Permit ต่อไป

2020年4月29日 (星期四) 21:07:17

ใบอนุญาตทำงานบนที่สูง (Work at Height Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินดิเคต จำกัด และ บริษัท เป็ดทิ อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

(Bangkok Synthetics Co., Ltd. & BST Elastomers Co., Ltd.) SWP No. : 5186

ส่วนที่ 1 รายละเอียดการทำงาน

1. **מחזוריות**

- ☒ บนมที่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไป ที่ปราศจากจุดยึดมั่นคง (ราวกันตก) ☐ บนมหรือรั้วที่สูงตั้งแต่ 2 ม. ขึ้นไป ☐ บนมเหล็กที่อาจเกิดอันตรายได้
☐ ในรั้วมี 2 ม. จากจุดที่ควรระวังการตก หรือ ใกล้กับบริเวณที่มีงานทำให้เป็นอันตราย, ช่อง, รู สึกแตกตั้งแต่ 2 ม.
☐ ที่เปิดหรือระบบการป้องกันความปลอดภัย (เช่น สายกันรั่วภัย เชือกหรือห่วงยึด ฯลฯ) ชำรุดระหว่างการงาน, การปฏิบัติงานและงาย หักฉีก, หยด, เสถียรไม่มั่นคง 10 เมตร
2. ชื่อ-นามสกุล Safety Standby เฉพาะกรณีนี้คือสมาชิกใน Harness และปฏิบัติงานบนที่สูงตามนี้ด้วย: _____
 สังกัดแผนก/ส่วน Mech TEL
- 1 ชื่อ-นามสกุล หัวหน้างาน 106 คุ้มภัย ส่วนงาน Mech บริษัท TEL

ส่วนที่ 2 การดำเนินการและตรวจสอบมาตรการความปลอดภัย โดยผู้ควบคุมงานต้องพิจารณาตามแผนงานที่เกี่ยวข้อง และผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการตรวจสอบตามจุดต้อง และตรวจสอบ

5-PSM-CO-50926 (m 3) 01/16/08-31 IV ID-1018/22

ใบอนุญาตทำงานบนที่สูง (Work at Height Permit)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

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

SWP No. 5186

ส่วนที่ 3 การอนุญาตให้เริ่มทำงาน

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ตรวจสอบหน้างานและลงชื่อที่หน้างานก่อนเริ่มทำงานเท่านั้น) 12/11/23 วันที่ 18/3/23 เวลา 12.00 น.

ส่วนที่ 4 การตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงาน โดยผู้ควบคุมงาน

บันทึกการตรวจสอบความปลอดภัยที่จุดปฏิบัติงาน ทุกๆ 1 ชม. โดยผู้ควบคุมงาน

(ตรวจสอบแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในส่วนการตรวจสอบความปลอดภัยขณะทำงานของแบบฟอร์ม Safe Work Permit ที่ปิดคู่ด้วย หากเกิดเหตุการณ์ผิดปกติให้รีบแจ้งเจ้าของพื้นที่หรืองาน, ส่วนงานความปลอดภัยทันที)

ส่วนที่ 5 การต่อเวลา

ตั้งแต่วันที่ เวลา น. ถึงวันที่ เวลา น.

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ส่วนที่ 6 การปิดใบอนุญาต

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงาน ขอยืนยันว่า ☒ งานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วและไม่มีความเสี่ยงอันตราย

☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน 12/11/23 วันที่ 18/3/23 เวลา 16:00 น.

ไม่มีอันตรายจากบุคคลภายนอก
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0926 (v.2)_E16-09-23_1Y_ID-103822

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด

บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

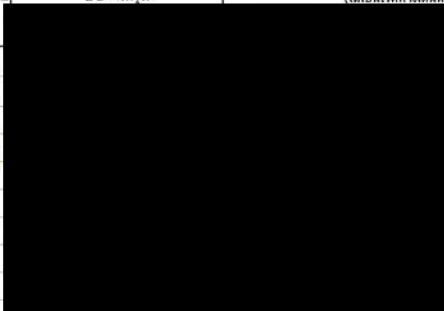


วันที่เขียน 18/3/66 Work Permit No. 5186 ☐ งานที่อื่นอากาศ ☒ งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท RMC สถานที่เข้าทำงาน 1100

รายละเอียดงาน ปลูกต้นไม้

วันที่เข้าทำงาน 18/3/66 เวลา 09.04 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) 12/11/23

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 0 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)			ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ระบุรายละเอียด			
1		P = 74	RR = 20	T = 37.2	ศิริโชค
2		P = 92	RR = 20	T = 37.2	อ. 100
3		P = 100	RR = 20	T = 36.7	24/11/23
4		P = 83	RR = 20	T = 36.7	
					

ไม่มีอันตรายจากบุคคลภายนอก
No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ

แพทย์/พยาบาล

วันที่ 18/3/66 เวลา 09.10 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

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

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 ครั้ง/วัน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนอีกฉบับที่ส่งมอบหมาย อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

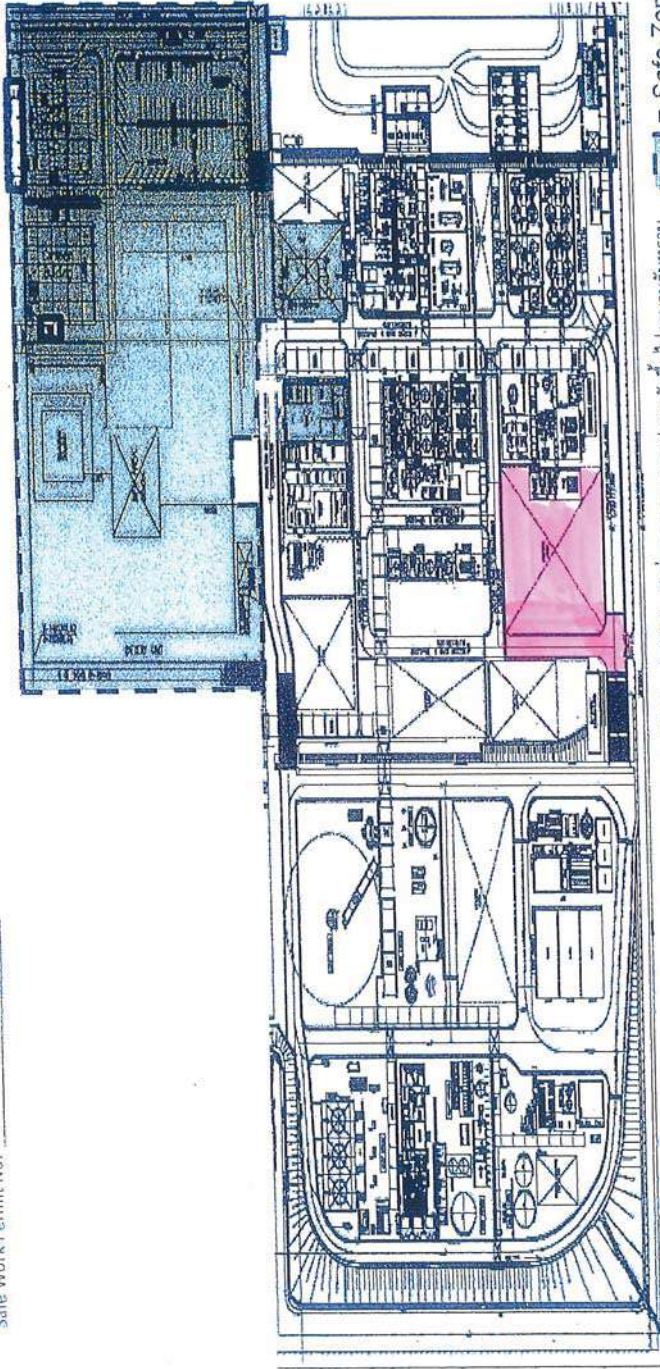
S-PSM-CO-F0917(re.2)_Eff.01-03-22_1Y_ID-0284/22

878 564 40 - 13 D

Δ_{un} Boom angle range (for the unladen condition)

Plot Plan สำหรับ Mark จุดปฏิบัติงาน SITE 2

Safe Work Permit No. 5186



ในการที่มีการทำงานโดยมีการติดกันเส้นทาง รถฉุกเฉินและรถดับเพลิง ไม่สามารถผ่านได้ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้น ไปลงมารับทราบ

ลงชื่อ N/A จ.พ. ตรวจสอบความปลอดภัยขึ้นไป

วันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่มีอันตรายแก่บุคคลภายนอก หรือ
No Harm to Anyone Anytime

S-PSM-CO-F0905 (re.4)_Page2/2_Eff.07-12-21_1Y_ID-1320/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท มีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. 5186

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

Page : 01 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-9-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : นาย ติงช้อย	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 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 checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานต์ (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"/> หล่น (Fall)	<input checked="" type="checkbox"/> กลิ้ง (Mechanical/Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
1	Installation Module PR1100	1.1 อันตรายต่อบุคคล การล้ม หนีบ บั่น กระแทก	1.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องกำหนดขอบเขตการทำงาน
	Foundation Check		1.1.2 ต้องสวมใส่ชุดป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
			1.1.3 ต้องมีการตรวจสอบวัสดุปริมาณแอมัลกอสต์
			1.1.4 ต้องเข้าร่วมการสนทนา ซึ่งแจ้งขั้นตอนการทำงาน
			การวิเคราะห์อันตรายก่อนเริ่มงาน เพื่อป้องกันอันตราย
			ที่อาจจะเกิดขึ้น toolbox talk และลงชื่อรับทราบทุกคน
			1.1.5 ห้ามพกพาโทรศัพท์มือถือ, บุหรี่, ไฟแช็ก, เข้าไป
			ในพื้นที่กระบวนการผลิต
			1.1.6 ห้ามดื่ม, รับประทานอาหาร, ดื่มเครื่องดื่ม
			อุปกรณ์ใดๆ ในพื้นที่กระบวนการผลิตโดยเด็ดขาด
			1.1.7 ห้ามถอดเสื้อเล่นขณะปฏิบัติงาน
			1.1.8 ต้องปฏิบัติตามป้ายจราจร, ป้ายกั้น, ย้ายเตือน
			อันตรายอย่างเคร่งครัด
			1.1.9 แนะนำเส้นทาง, จุดสำคัญต่างๆ เช่น จุดชำระล้างฉุกเฉิน
			ทางเข้า ออก, จุดรวมพล ฯลฯ รวมทั้งข้อปฏิบัติ
			เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
			1.1.10 เมื่อพบเห็นสิ่งผิดปกติให้รีบแจ้งหัวหน้างาน
			หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
			1.1.11 มีการตรวจวัดความเสี่ยงก่อนเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ควรปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความผิดปกติ	
ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ควบคุมงาน		
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		พนักงานระดับโปรแกรมเมอร์ไปขอผู้ทำการวิเคราะห์	
		หมายเหตุ : กรณีหยุดการทำงาน ให้รื้อถอนขึ้นไปยังพื้นที่ที่ปลอดภัย	

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท นีโอเทค อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

5186

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

Page : 02 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)	
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100	สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66	ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : 606/ สกชชช

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input checked="" type="checkbox"/> จุก (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"/> หกล้ม (Fall)
<input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire)
<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ	<input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
2	งาน chipping surface concrete for do padding	2.1 เสี่ยง 2.2 สะเก็ดคอนกรีตกระเด็นเข้าตา 2.3 ไฟฟ้าช็อต, ช็อต	2.1.1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความเสี่ยง 2.2.1 สวมใส่แว่นตา, กระจกันหน้า 2.3.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าให้ก่อนนำมาใช้งาน 2.3.2 ไม่ใช้งานอุปกรณ์ไฟฟ้าในขณะพื้นที่เปียก 2.3.3 ตู้ Control Panel ต้องมี ELCB และมีการติดตั้ง สายกราวด์ 2.4 ปั่นคีมมือเปียก 2.5 ชูคาน้ำขึ้นลง
3	งาน Survey Dimension ด้วย (กล้องระดับ, กล้อง Line) บนเสา (Column support Module Pipe Rack)	3.1 อาจเกิดความเสี่ยงจากแบบก่อสร้าง จะระบุปฏิบัติงาน 3.2 ผู้ปฏิบัติงานพลัดตกจากที่สูงได้รับบาดเจ็บ	3.1.1 ต้องทำการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยของแบบก่อสร้างว่า อยู่ในสภาพพร้อมการใช้งาน ไม่เกิดการบวมของชิ้นแบบ 3.1.2 ต้องมีการ Calibration by third party สถานที่ที่ออก ใบรับรองการสอบเทียบอุปกรณ์การวัด 3.2.1 ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูงจะต้องสวมใส่ Safety harness และคล้องเกี่ยวกับ โครงสร้างที่มั่นคงแข็งแรงตลอดเวลา 3.2.2 ขณะทำงานบนที่สูงน้อยกว่า 6 เมตร จะต้อง Bypass absorber พร้อมคล้องเกี่ยวกับ โครงสร้างที่มั่นคงแข็งแรง 3.2.3 ขณะทำงานบนที่สูงมากกว่า 6 เมตร จะต้องสวมใส่ Full body safety harness พร้อมคล้องเกี่ยวกับ โครงสร้างที่ มั่นคงแข็งแรง

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กันผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น	
1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ นายแพทย์ : 606/ สกชชช</p>

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) E#07-12-21_IV_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท นีโอเทค อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

5186

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

Page : 03 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)	
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100	สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66	ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : 606/ สกชชช

ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ	
<input checked="" type="checkbox"/> จุก (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"/> หกล้ม (Fall)
<input type="checkbox"/> ร้อน & เย็น (Hot & Cold)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (Fire)
<input type="checkbox"/> รังสี (Radiation)	<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ	<input type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
4	Site preparation , steel plate set Crane position ยกยกรถเข็น-ลงจากรถเข็น	4.1 บดอัดดินหรือรถเข็น-ลงจากรถเข็น 4.1.1 บดอัดดินที่บดอัดไม่ดีหรือรถเข็น-ลงจากรถเข็น 4.1.2 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนนำรถเข็น-ลงจากรถเข็น 4.1.3 หัวหน้างานประจำจุดชี้แจงแผนงาน ขั้นตอนการทำงาน ให้ทีมงานทุกคนได้รับทราบ 4.1.4 สวมรองเท้ากันลื่นขนาดไม่น้อยกว่า 3 คู่ของ ขนาดรถเข็น-ลงจากรถเข็น 4.1.5 ติดขาโต๊ะหรือลิ้นชัก 4 ด้านให้สุด และปรับความสูง ให้ใช้สะดวก 4.1.6 จัดให้มีผู้ตรวจสอบงานทั้ง 4 ด้านและ ผู้ให้สัญญาณรถเข็น-ลงจากรถเข็น 4.1.7 พนักงานขับรถเข็น-ลงจากรถเข็นจะต้องสวมใส่ PPE ตามที่กำหนดไว้ให้ชัดเจน	4.2 อุปกรณ์รถเข็น-ลงจากรถเข็น ของพนักงาน ได้รับบาดเจ็บ ขณะยกหรือเคลื่อนย้ายรถเข็น หรือชิ้นงาน 4.2.1 หัวหน้างานประจำจุดชี้แจงแผนงาน และขั้นตอน การทำงานอย่างปลอดภัย ให้ทีมงานทุกคนรับทราบ 4.2.2 พนักงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วน บุคคลตามที่กำหนด ได้แก่ หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย ถุงมือ แวนลา และอื่นๆ ตามความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กันผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น	
1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	
<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ นายแพทย์ : 606/ สกชชช</p>

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) E#07-12-21_IV_ID-1323/21



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท บีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 04 / 19

รายละเอียดการจ้างงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ๑๑๑.๑๑๑	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input checked="" type="checkbox"/> จุก (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 checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยานต์ (Vehicle) _____ <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลัด (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) _____ <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment) _____			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
			4.2.3 พนักงานปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้มือหรือข้อมืออยู่ในตำแหน่งที่อาจถูกกระแทก หนีบ บีบ
		4.2.4 จำกัดความเร็วรถ ไม่เกินตามที่วิศวกรกำหนด	
		ในเขตขบวนการผลิต วิ่ง ไม่เกิน 20 Km./hr	
5	การประกอบติดตั้งระบบ	5.1 หล่นล้มเนื่องจาก พื้นลื่นมีความหนาแน่น ไม่เพียงพอ	5.1.1 ตรวจสอบสภาพพื้นที่ก่อนลงมือทำงานบริเวณที่ทำงาน
			5.1.2 ใช้แผ่นกันกระแทกบริเวณที่จะลงมือทำงานเพื่อป้องกันความเสียหายกับ สารอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณที่ทำงาน
			5.1.3 การติดตั้งระบบต้องยึดแน่นกับโครงสร้างให้มั่นคง
			5.2.1 อุปกรณ์ที่ใช้ต้องผ่านการตรวจสอบ และมีการตรวจสอบก่อนใช้งานทุกครั้ง
			5.2.2 ใช้ผ้าหรือวัสดุคลุมตาข่ายคลุมบริเวณที่ทำงาน
			5.2.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยทุกครั้ง
			5.3.1 ต้องทำการตรวจสอบสภาพรถก่อนนำรถไปใช้งาน
			5.3.2 หัวหน้างานจะต้องทำการตรวจสอบ การติดตั้งเกี่ยวกับอุปกรณ์ก่อนการใช้งาน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ผู้ใช้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย	
ลงชื่อ : 	ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ : 	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		พนักงานระดับอาวุโสขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์	
		หมายเหตุ : การแก้ไขความผิดปกติ ให้ระบุแก้ไขในช่องว่างที่ว่าง	



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท บีโอที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 05 / 19

รายละเอียดการจ้างงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : ๑๑๑.๑๑๑	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ			
<input checked="" type="checkbox"/> จุก (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 checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting) <input checked="" type="checkbox"/> ยานต์ (Vehicle) _____ <input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear) <input checked="" type="checkbox"/> สลัด (Slip) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire) <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical) _____ <input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye) <input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment) _____			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		5.4 อุปกรณ์ ช่างงานหรือ กระดาษที่สกปรก	5.4.1 จัดเก็บสิ่งสกปรกให้เรียบร้อย และจัดให้ผู้ใช้ทราบ
			5.4.2 พนักงานปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย
			5.4.3 จัดให้มีเครื่องหมายจราจร (Tag line) สำหรับบังคับ
			5.4.4 พนักงานปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้มือหรือข้อมืออยู่ในตำแหน่งที่อาจถูกกระแทก หนีบ บีบ
			5.4.5 มีสัญญาณเสียงและเครื่องจักรหมุน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ผู้ใช้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย	
ลงชื่อ : 	ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ : 	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		พนักงานระดับอาวุโสขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์	
		หมายเหตุ : การแก้ไขความผิดปกติ ให้ระบุแก้ไขในช่องว่างที่ว่าง	

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอเทค อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 06 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100 สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
วันที่ดำเนินการ : 18-11-66 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : 100 สิทธิชัย

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)
☒ หู (Ear) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical)
☒ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		5.5 รถบรรทุกน้ำมันรั่วไหล สายไฮดรอลิกแตก	5.5.1 รถบรรทุกต้องผ่านการตรวจสอบสภาพก่อนเข้าพื้นที่ โครงการ
		5.5.2 จัดให้มีวัสดุอุปกรณ์ฉุกเฉินจำเป็น สารเคมี/น้ำมัน เช่น ขี้เลื่อย ทราย ถังดับเพลิงและสารเคมี	
		5.6 การสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บังคับบัญชาเกิดผิดพลาด ทำให้อุปกรณ์กระแทกชนพนักงาน โครงสร้างหรืออุปกรณ์	5.6.1 ผู้ปฏิบัติงานและผู้บังคับบัญชาต้องมีการสื่อสารกัน โดยการใช้อุปกรณ์สื่อสารมาตรฐาน ในกรณีที่สามารถ มองเห็นได้
		5.6.2 กรณีที่ไม่สามารถสื่อสารกันได้ด้วยสัญญาณมือ หรือใน ตำแหน่งที่ไม่สามารถมองเห็นระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับ ผู้บังคับบัญชา จะต้องใช้วิทยุสื่อสาร	
		5.6.3 กรณีที่ผู้ปฏิบัติงานและผู้บังคับบัญชาไม่สามารถ สื่อสารกันในทุกรูปแบบ ให้มีการระบุการปฏิบัติงานที่ ให้กับการดูแลการปฏิบัติงานอื่นๆทันที	
		5.6.4 หากมีกระแสลมแรงเกินที่กำหนดในแผนงานยก พายุ หรือฝนตกหนักต้องหยุดปฏิบัติงานทันที	
		5.6.5 ตรวจสอบความสมดุลของวัสดุหรืออุปกรณ์ก่อนทำการ ยกจาก ตำแหน่งเดิม	
		5.6.6 ถ้าหากไม่มีผู้ปฏิบัติงานเพียง 1 ท่าน และ ผู้ช่วย ปฏิบัติงานทำหน้าที่จำเป็น	
		5.6.7 จัดหาอุปกรณ์ในการสื่อสาร ให้เพียงพอ	

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1

2

3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
นายแพทย์ : ฤทธิชัย ฤทธิชัย 18/11/66

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท นีโอเทค อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 07 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100 สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
วันที่ดำเนินการ : 18-11-66 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : 100 สิทธิชัย

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)
☒ หู (Ear) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟ (Fire) ☒ ไฟฟ้า (electrical)
☒ ตา (Eye) ☒ หกล้ม (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
		5.6.8 ใช้สัญญาณมือที่เป็นมาตรฐานหรือใช้วงล้อสื่อสาร	
		5.6.9 ผู้ปฏิบัติงานจะใช้อุปกรณ์ความปลอดภัย เป็นประจำ โดยผู้ควบคุมงานจะต้องชี้แจงให้ผู้ปฏิบัติงาน แต่เพียงผู้เดียว	
		5.6.10 ในกรณีเบรคหรือวงล้อสื่อสารชำรุดให้หยุดการทำงาน และเปลี่ยนเบรคหรือวงล้อทันที	
6	การทำการประกอบชุด Lifting gear	6.1 สลื่นล้มมือ/ขา/ศีรษะ ผู้ปฏิบัติงาน	6.1.1 ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ถุงมือและรองเท้า ไปให้ถึง ความยาวไม่รัดเข็มขัดอุปกรณ์
		6.2 อุปกรณ์ลื่นล้มทำให้ผู้ปฏิบัติงานไถลล้ม	6.2.1 ระวังการลื่นล้มของผู้ปฏิบัติงานบริเวณพื้นที่ ที่ทำการยก
		6.3 ผู้ปฏิบัติงานเดินสะดุดหกล้ม	6.3.1 จัดเก็บพื้นที่ทำงานให้เรียบร้อย
		6.4 ผู้ปฏิบัติงานของหนักเกินไป	6.3.2 ระวังน้ำหนักของอุปกรณ์ที่วางบนพื้นงาน
		6.5 สลื่นล้ม หรือผู้ปฏิบัติงาน	6.4.1 ไม่ยกของหนักเกินตามที่กำหนด 6.4.2 ใช้ของยกในกรณียกของที่มีน้ำหนักเกินกว่า 55 กก.
			6.5.1 ผู้ปฏิบัติงานไม่อยู่ในทิศทางที่สิ่งของจะตก หรือวิ่ง
			6.5.2 ใช้เชือกผูกมัดสิ่งของที่รับน้ำหนัก
			6.5.3 ใช้สัญญาณในการดึงหรือขยับสิ่งของ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1

2

3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน
ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
นายแพทย์ : ฤทธิชัย ฤทธิชัย 18/11/66

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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



Page : 08 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)
 รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100 สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
 วันที่ดำเนินการ : 18-3-66 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : 409-8783

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

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
7	Transportation เดินทางขนส่งสิ่งของจากคันทาง มายังจุดลงสินค้า	7.1 รถที่สัญจรบนถนน เสี่ยงชนรถบรรทุกสินค้า 7.1.1 ติดสัญญาณไฟจราจร รง ที่ถนนได้จัดบริเวณมุมและ ส่วนปลายของสินค้าที่ขึ้นรถบรรทุก เพื่อให้อุปกรณ์ ผ่านสังเกตเห็นได้ 7.1.2 จัดให้มีรถนำขบวน โดยเว้นระยะห่างระหว่างรถอย่าง เหมาะสม จากกึ่งเมตร ประมาณ 50-100 เมตร 7.1.3 รวบรวมข้อมูล ประชุม จัดหาข้อมูลการปฏิบัติงาน เพื่อ กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ ให้พร้อม และชี้แจงแผนการปฏิบัติงานที่ถูกต้องถูก ในระหว่างขนส่ง 7.2. สินค้าเกี่ยวกับสายส่งสัญญาณ/ สายไฟฟ้า หรือสะพาน ที่พาดผ่านในเส้นทางที่มีการเดินรถ	7.2.1 สักรวเลินทางเดินรถ เช็คความสูง ความกว้างของถนน ความกว้างประตู สิ่งกีดขวางต่างๆ ก่อนออกเดินทาง 7.2.2 จัดให้มีผู้ให้สัญญาณ รง ที่หน้าและท้ายรถคอยให้ สัญญาณ และแจ้งผ่านวิทยุสื่อสารกรณีในที่คับแคบและ มีสิ่งกีดขวาง ขนส่ง, สภาพท้องถนน การจราจร และ สิ่งกีดขวางตามเส้นทางของการขนส่ง 7.3. รถเกิดการชำรุด ระหว่างเดินทางขนส่ง ยางระเบิด 7.3.1 ตรวจสอบสภาพรถและอุปกรณ์ให้มีสภาพดีและพร้อม ใช้งาน 7.3.2 ตรวจสอบสภาพรถบรรทุกและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน และความพร้อมของผู้ปฏิบัติงาน ก่อนออกเดินทางขนส่ง

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น
 1
 2
 3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย
 ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน
 ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
 ลงชื่อ :  ผู้ทำการวิเคราะห์
 พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)
 ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว
 ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
 ลงชื่อ :  ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
 พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
 หมายเหตุ : กรณีมีความจำเป็นต้อง ให้อนุมัติไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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


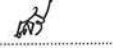
Page : 09 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)
 รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100 สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
 วันที่ดำเนินการ : 18-3-66 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : 409-8783

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

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		7.4 อุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย เพลกเตอร์ รถเข็น ล้อขับเคลื่อน 7.4.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ที่เคลื่อนย้าย อุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย 7.4.2 ใช้อุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย อุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย 7.4.3 ผู้ควบคุมงานตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการยกและเคลื่อนย้าย อย่างปลอดภัย และตรวจสอบความปลอดภัยของวิศวกร 7.4.4 ปิดกั้นการจราจร ในจุดที่มีความเสี่ยงในเส้นทางขนส่ง และมีการกำหนดจุดจอดเพื่อตรวจสอบอุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย 8	7.4.1 ติดสัญญาณไฟจราจร รง ที่ถนนได้จัดบริเวณมุมและ ส่วนปลายของสินค้าที่ขึ้นรถบรรทุก เพื่อให้อุปกรณ์ ผ่านสังเกตเห็นได้ 7.4.2 จัดให้มีรถนำขบวน โดยเว้นระยะห่างระหว่างรถอย่าง เหมาะสม จากกึ่งเมตร ประมาณ 50-100 เมตร 7.4.3 รวบรวมข้อมูล ประชุม จัดหาข้อมูลการปฏิบัติงาน เพื่อ กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ ให้พร้อม และชี้แจงแผนการปฏิบัติงานที่ถูกต้องถูก ในระหว่างขนส่ง 7.4.4 สินค้าเกี่ยวกับสายส่งสัญญาณ/ สายไฟฟ้า หรือสะพาน ที่พาดผ่านในเส้นทางที่มีการเดินรถ 7.4.5 สักรวเลินทางเดินรถ เช็คความสูง ความกว้างของถนน ความกว้างประตู สิ่งกีดขวางต่างๆ ก่อนออกเดินทาง 7.4.6 จัดให้มีผู้ให้สัญญาณ รง ที่หน้าและท้ายรถคอยให้ สัญญาณ และแจ้งผ่านวิทยุสื่อสารกรณีในที่คับแคบและ มีสิ่งกีดขวาง ขนส่ง, สภาพท้องถนน การจราจร และ สิ่งกีดขวางตามเส้นทางของการขนส่ง 7.4.7 รถเกิดการชำรุด ระหว่างเดินทางขนส่ง ยางระเบิด 7.4.8 ตรวจสอบสภาพรถและอุปกรณ์ให้มีสภาพดีและพร้อม ใช้งาน 7.4.9 ตรวจสอบสภาพรถบรรทุกและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน และความพร้อมของผู้ปฏิบัติงาน ก่อนออกเดินทางขนส่ง
8	เดินทางมาถึงจุดลงสินค้า และเดินรถเข้าพื้นที่	8.1. รถที่สัญจรบนถนนในจราจร เสี่ยงชนรถบรรทุกสินค้า 8.1.1 ติดสัญญาณไฟจราจร รง ที่ถนนได้จัดบริเวณมุมและ ส่วนปลายของสินค้าที่ขึ้นรถบรรทุก เพื่อให้อุปกรณ์ ผ่านสังเกตเห็นได้ 8.1.2 จำกัดความเร็วในการขับขี่ในเส้นทางที่ ไม่เกิน 20 Km/Hr 8.1.3 จัดให้มีผู้ให้สัญญาณ รง ที่หน้าและท้ายรถคอยให้ สัญญาณ และแจ้งผ่านวิทยุสื่อสารกรณีในที่คับแคบและ มีสิ่งกีดขวาง ขนส่ง	8.1.1 ติดสัญญาณไฟจราจร รง ที่ถนนได้จัดบริเวณมุมและ ส่วนปลายของสินค้าที่ขึ้นรถบรรทุก เพื่อให้อุปกรณ์ ผ่านสังเกตเห็นได้ 8.1.2 ใช้สัญญาณจราจร อุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย 8.1.3 ผู้ควบคุมงานตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการยกและเคลื่อนย้าย อย่างปลอดภัย และตรวจสอบความปลอดภัยของวิศวกร 8.1.4 ปิดกั้นการจราจร ในจุดที่มีความเสี่ยงในเส้นทางขนส่ง และมีการกำหนดจุดจอดเพื่อตรวจสอบอุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย
9	พื้นที่คับแคบ และมีสิ่งกีดขวางของรถขนส่ง เสี่ยงชนกับ อุปกรณ์ต่างๆ หรือผู้ปฏิบัติงาน	9.1. พื้นที่คับแคบ และมีสิ่งกีดขวางของรถขนส่ง เสี่ยงชนกับ อุปกรณ์ต่างๆ หรือผู้ปฏิบัติงาน 9.2. อันตรายจากไฟฟ้าแรงสูง 9.2.1 หากเป็นสายไฟฟ้าแรงสูง ให้ปิดสายไฟฟ้าแรงสูง ก่อนการเดินรถหรือการเคลื่อนย้ายสายไฟฟ้า	9.1.1 ติดสัญญาณไฟจราจร รง ที่ถนนได้จัดบริเวณมุมและ ส่วนปลายของสินค้าที่ขึ้นรถบรรทุก เพื่อให้อุปกรณ์ ผ่านสังเกตเห็นได้ 9.1.2 ใช้สัญญาณจราจร อุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย 9.1.3 ผู้ควบคุมงานตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการยกและเคลื่อนย้าย อย่างปลอดภัย และตรวจสอบความปลอดภัยของวิศวกร 9.1.4 ปิดกั้นการจราจร ในจุดที่มีความเสี่ยงในเส้นทางขนส่ง และมีการกำหนดจุดจอดเพื่อตรวจสอบอุปกรณ์ยกและเคลื่อนย้าย

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น
 1
 2
 3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย
 ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน
 ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
 ลงชื่อ :  ผู้ทำการวิเคราะห์
 พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)
 ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว
 ว่ามีการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนด้วยความปลอดภัย
 ลงชื่อ :  ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
 พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์
 หมายเหตุ : กรณีมีความจำเป็นต้อง ให้อนุมัติไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท นีโอเทค อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

Page : 10 / 19

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

รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : 464/สิงห์ 56	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 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 checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> สลัด (Slip)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall)	<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
			9.2.2 อุปกรณ์ที่สวมใส่ขณะปฏิบัติงาน เช่น - กรวยจราจร / ธงขาว-แดง (ใช้กันพื้นที่ทำงาน) - ธงสีเขียว-แดง (ใช้ให้สัญญาณ) / กระบองไฟ - วิทยุสื่อสาร / อุปกรณ์เก็บค่าความละเอียด - ไม่ทำสายไฟ
		9.3. ไอเสียจากเครื่องยนต์ กระทบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานใกล้เคียง	9.3.1 สวมหน้ากากป้องกันเมื่อจอดรถในขณะถึงจุดลงสินค้า 9.3.2 ตรวจสอบสภาพรถขนส่งโดยช่างประจำรถก่อน นำรถเข้าพื้นที่ลงสินค้า
10	การติดตั้งโมดูลสินค้า / ปลดอุปกรณ์ยึดรถสินค้าก่อน	10.1. อุปกรณ์ยึดรถสินค้า กระแทก ถูกขีปนาวุธของอุปกรณ์ยึดรถ 10.1.1 ตรวจสอบสภาพรถบรรทุกและ ระบบไฮดรอลิก 10.1.2 จัดไฟให้สัญญาณจราจร ที่หน้าและท้ายรถคอยไฟ สัญญาณและแจ้งเจ้าหน้าที่วิทยุสื่อสารกรณีที่มีสัญญาณและ มีสิ่งกีดขวางรถขนส่ง - ตรวจสอบข้อต่อต่างๆ ป้องกันยานพาหนะไม่ให้วิ่งเข้าสู่วางระบบ - ตรวจสอบระดับน้ำมัน เช็กระดับของน้ำมัน - ตรวจสอบระบบไฮดรอลิก - ลัดวงจรของน้ำมันในจุดที่ถูกต้อง เปลี่ยนกรองน้ำมันและ น้ำมันตรวจสอบผู้สวม	10.2. อุปกรณ์ยึดรถสินค้ามีสภาพชำรุด 10.2.1 มีวัตถุหรืออุปกรณ์ยึดรถ สินค้า หรือขอยื่นที่กั้นเพื่อลด ความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุรถบรรทุกและสินค้า 10.2.2 จุดที่มีการยึดรถสินค้า ต้องรอให้วัตถุยึดรถสินค้าเป็น ตำแหน่งที่ปลอดภัยก่อนไม่ให้รถบรรทุกเข้าพื้นที่ 10.2.3 การปลดอุปกรณ์ยึดรถสินค้าด้วยความระมัดระวังจะลดลง ไม่เกรง ไม่เสี่ยงจาก 10.2.4 ต้องมีผู้ปฏิบัติงานปลดอุปกรณ์ยึดรถสินค้าอย่างปลอดภัย 2 คน และห้ามผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าใกล้ขณะปลด อุปกรณ์ยึดรถ 10.3. ระวังระดับการยึดรถสินค้า (ในขณะกระบวนการติดตั้งสินค้า) 10.3.1 ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงาน ห้ามผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง เข้าในพื้นที่ทำงาน 10.3.2 ไม่ปล่อยรถบรรทุกไว้โดยไม่ดูแลรักษา ขณะหรือผู้ขับรถกำลังทำงานอยู่ 10.3.3 ขณะทำการยึด หรือปลดสินค้าลงบนตัวรถบรรทุก ผู้ปฏิบัติงานต้องคอยสังเกตจากเครื่องจักรที่กำลังทำงาน อย่างน้อย 2 เมตร จนกว่าจะเสร็จสิ้นและมีคำสั่งจากผู้บังคับ บัญชาให้เข้าทำงาน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัย เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า ร่วมกับการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า ร่วมกับการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย	
ลงชื่อ : 	ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ : 	ผู้ตรวจสอบ/นายหน้า
พนักงานหรือผู้รับมอบหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา ให้ระบุวันที่และเวลาที่ขอทำงาน	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBF-07-12-21_IY_ID-1323/21



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท นีโอเทค อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

Page : 11 / 19

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

รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : 464/สิงห์ 56	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 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 checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานพาหนะ (Vehicle)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> สลัด (Slip)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ (Fire)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall)	<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
			- บทเรียนจากอุบัติเหตุรถบรรทุก ว่ามีการติดตั้งไม่เอียงศูนย์ - กำหนดแผนการตรวจเช็ค บำรุงรักษาระบบไฮดรอลิกโดยช่าง - หากพบปัญหา ให้รีบดำเนินการซ่อมแซม แก้ไขให้มีความปลอดภัย 10.2.1 มีวัตถุหรืออุปกรณ์ยึดรถ สินค้า หรือขอยื่นที่กั้นเพื่อลด ความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุรถบรรทุกและสินค้า 10.2.2 จุดที่มีการยึดรถสินค้า ต้องรอให้วัตถุยึดรถสินค้าเป็น ตำแหน่งที่ปลอดภัยก่อนไม่ให้รถบรรทุกเข้าพื้นที่ 10.2.3 การปลดอุปกรณ์ยึดรถสินค้าด้วยความระมัดระวังจะลดลง ไม่เกรง ไม่เสี่ยงจาก 10.2.4 ต้องมีผู้ปฏิบัติงานปลดอุปกรณ์ยึดรถสินค้าอย่างปลอดภัย 2 คน และห้ามผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าใกล้ขณะปลด อุปกรณ์ยึดรถ 10.3. ระวังระดับการยึดรถสินค้า (ในขณะกระบวนการติดตั้งสินค้า) 10.3.1 ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงาน ห้ามผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง เข้าในพื้นที่ทำงาน 10.3.2 ไม่ปล่อยรถบรรทุกไว้โดยไม่ดูแลรักษา ขณะหรือผู้ขับรถกำลังทำงานอยู่ 10.3.3 ขณะทำการยึด หรือปลดสินค้าลงบนตัวรถบรรทุก ผู้ปฏิบัติงานต้องคอยสังเกตจากเครื่องจักรที่กำลังทำงาน อย่างน้อย 2 เมตร จนกว่าจะเสร็จสิ้นและมีคำสั่งจากผู้บังคับ บัญชาให้เข้าทำงาน
		10.3. ระวังระดับการยึดรถสินค้า (ในขณะกระบวนการติดตั้งสินค้า)	10.3.1 ปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงาน ห้ามผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง เข้าในพื้นที่ทำงาน 10.3.2 ไม่ปล่อยรถบรรทุกไว้โดยไม่ดูแลรักษา ขณะหรือผู้ขับรถกำลังทำงานอยู่ 10.3.3 ขณะทำการยึด หรือปลดสินค้าลงบนตัวรถบรรทุก ผู้ปฏิบัติงานต้องคอยสังเกตจากเครื่องจักรที่กำลังทำงาน อย่างน้อย 2 เมตร จนกว่าจะเสร็จสิ้นและมีคำสั่งจากผู้บังคับ บัญชาให้เข้าทำงาน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ปลอดภัย เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า ร่วมกับการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า ร่วมกับการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย	
ลงชื่อ : 	ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ : 	ผู้ตรวจสอบ/นายหน้า
พนักงานหรือผู้รับมอบหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา ให้ระบุวันที่และเวลาที่ขอทำงาน	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) EBF-07-12-21_IY_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

5186

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

Page : 12 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : อดิ. ลีลาวัณย์	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : ตามรายละเอียดมากกว่า 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 checked="" 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"/> หล่น (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
11	Trailer move to position	11.1 บริเวณพื้นที่ที่ทำงานมีหลุมบ่อ 11.2 ยานพาหนะ/รถบรรทุก มลพิษ บริเวณพื้นที่ที่จะนำรถเข้า 11.3 ไม่วางชิ้นงานอุปกรณ์ที่ขัดขวางเส้นทางเดิน 11.2 ชิ้นงานหนักกระแทกเข้าใบหน้า 11.3 ชะงักจอดอยู่ในพื้นที่ รอจนชิ้นงานไหลจนอุปกรณ์	11.1.1 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนเข้าปฏิบัติงาน 11.1.2 ยานพาหนะ/รถบรรทุก มลพิษ บริเวณพื้นที่ที่จะนำรถเข้า 11.1.3 ไม่วางชิ้นงานอุปกรณ์ที่ขัดขวางเส้นทางเดิน 11.2.1 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องใส่สายนิรภัยเข็มขัดนิรภัย 11.3.1 ต้องทำการดึงเบรคมือ และหมุนล้อ (Wheel chock) ทุกครั้งที่ยอดขึ้นที่โครงการ 11.3.2 ต้องตรวจสอบรอบรถทุกครั้งที่มีการปฏิบัติงานในพื้นที่โครงการ
Installation Module PR1100 (Crane 650T Lifting)			
12	Release Latching on trailer	12.1 ผู้ปฏิบัติงานจากที่สูง 12.2 อุปกรณ์ latching ติด เครื่องใช้คนงาน 12.3 เครื่องมือหล่นใส่ผู้ปฏิบัติงานด้านล่าง 12.4 ผู้ปฏิบัติงาน โดนชิ้นงาน หล่น หนัก กระแทก	12.1.1 ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูงจะต้องสวมใส่ Safety harness และคล้องกับโครงสร้างที่มั่นคงแข็งแรงตลอดเวลา 12.2.1 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องใส่สายนิรภัยเข็มขัดนิรภัย 12.2.2 ผู้ปฏิบัติงานไม่อยู่ในทิศทางการลัด เครื่องใช้คนงาน 12.2.3 ใช้เชือกผูกมัด ในการบังคับทิศทางอุปกรณ์ Latching 12.3.1 เครื่องมือ, ประแจ, คีม, เชือกผูกมัด 12.3.2 จัดหาของใส่อุปกรณ์ชิ้นงานให้เป็นระเบียบ 12.3.3 จัดเก็บทำความสะอาดภายในกระเช้าก่อนใช้งานทุกวัน 12.4.1 มี Tag Line 2 เส้น ด้านเพื่อบังคับทิศทางของเครื่องมือ 12.4.2 ผู้ให้สัญญาณต้องให้สัญญาณเตือนก่อนเคลื่อนย้ายเท่านั้น เพื่อป้องกันความสับสนในการให้สัญญาณ
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่ใกล้เคียง หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ร่วมกับการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา ให้ระบุวันที่ให้ส่งงาน	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) E8.07-12-21_IV_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินติคส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. :

5186

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

Page : 13 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดทำ : อดิ. ลีลาวัณย์	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : ตามรายละเอียดมากกว่า 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 checked="" 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"/> หล่น (Fall) <input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating) <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)			
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
13	การประกอบ Lifting Gear เข้ากับ Module ที่ 6500K	13.1 ผู้ปฏิบัติงานจากที่สูง 13.2 อุปกรณ์ลัดวงจรใส่ผู้ปฏิบัติงานใกล้เคียง 13.3 ผู้ปฏิบัติงานยกของหนักเกินไป 13.4 สลื่น/สะดุด เหยี่ยวใส่ผู้ปฏิบัติงาน 13.4.3 ผู้ให้สัญญาณไม่อยู่ในทิศทางที่สลัดจะลัด หรือเวิ้ง 13.4.2 ใช้เชือกผูกมัดเครื่องใช้คนงาน 13.4.3 ใช้สัญญาณในการสื่อสารระหว่างรถเครน 14.1 ข้อควรระวังของพื้นที่ที่รถเครน ต้องมีสภาพมั่นคง ต้องไม่เป็นพื้นที่เปียกหรือลื่น 14.1.2 ในกรณีที่ไม่สามารถวางขาขึ้นของรถเครนได้ จะต้องใช้ไม้เสริม Steel plate ที่มีความหนาไม่น้อยกว่า 1 นิ้ว และมีขนาดไม่น้อยกว่า 4 เท่าของขาขึ้นบนรถเครน สำหรับรองรับขาของรถเครน	
14	Lifting Module by Crane 650 ton	14.1 เครื่องล้ม คว่ำ ขาทุกลำจะหักการยกชิ้นงาน	
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้คนผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่ใกล้เคียง หรือ การซ้อมแผนฉุกเฉิน เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้ว ร่วมกับการวิเคราะห์งานตามขั้นตอนความปลอดภัย ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน พนักงานระดับหัวหน้าขึ้นไปของผู้ทำการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา ให้ระบุวันที่ให้ส่งงาน	

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) E8.07-12-21_IV_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 14 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100..... สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A.....
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66..... ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : นาย สันติชัย

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

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
			14.1.3 ก่อนทำการยกอุปกรณ์ต้องจัดทำ Lifting plan ที่ผ่านการอนุมัติจากเจ้าหน้าที่ BST/Reco และทำ Effective toolbox talk ภายในทีมก่อนการเริ่มงาน
			14.1.4 ทำการคำนวณน้ำหนักและขีดความสามารถในการยก (ต้องไม่เกิน 75% ของ Load chart)
			14.1.5 ห้ามนำรถเครนไปจอดบนเสาปัดขยะหรือทางระบายน้ำ
			14.1.6 ขณะทำการยกต้องตรวจสอบสัญญาณไฟเตือน Load ที่รถเครน หากมีสัญญาณไฟสีส้มให้หยุดทำการยกทันที หรือหมอบหลบตามแผนงานโดยไม่ชักช้า
		14.2 ขอบเขตการยก ข้ำวด จากการทำงานของพนักงาน	14.2.1 ก่อนทำงานยกต้องตรวจสอบน้ำหนักของสิ่งที่จะยกจาก Load Chart ก่อนทุกครั้งและจัดทำการยกอุปกรณ์ หรือ ขึ้นงานหรือยกชิ้นอุปกรณ์, เครื่องจักรต่างๆด้วย การคำนวณ Load chart และจัดทำ Lifting Plan แบบเป็นขั้นตอนตามการทำงาน ทุกครั้ง
			14.2.2 บุคลากรที่ทำกรยกชิ้นงาน ต้องยกชิ้นงานขึ้นเหนือพื้นอย่างน้อย 10 cm ทั้งไว้ประมาณ 5 นาทีก่อน หลังจากนั้นจึงทำการยกชิ้นงานต่อเนื่องไปยังพื้นที่ที่กำหนด
			14.2.3 รถป็นชิ้นส่วนที่ผ่านการตรวจสอบก่อนนำขึ้นพื้นที่ และจะต้องมี 10.2 เป็นปัจจุบัน

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายคลึงกัน หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า</p> <p>การวิเคราะห์งานมีความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามระเบียบ</p> <p>ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์</p> <p>พนักงานหรือผู้รับหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า</p> <p>การวิเคราะห์งานมีความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามระเบียบ</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/นายทวน</p> <p>พนักงานระดับโปรแกรมเมอร์ไปของผู้ทำการวิเคราะห์</p> <p>หมายเหตุ : กรณีเกิดอุบัติเหตุ ไฟไหม้ ไฟรั่วซึมขึ้นไปยังพื้นที่ที่ทำงาน</p>
--	--

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 15 / 19

รายละเอียดการทำงาน (Detail)
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100..... สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A.....
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66..... ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : นาย สันติชัย

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

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
		14.3 สิ่งของชิ้นงาน เครื่อง ระเบิด กระบะดิน ขน เสาเข็ม	14.3.1 ก่อนทำการยกต้องผูกมัดยึดกับรถรับน้ำหนักที่วางกับ
		ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บหรืออุปกรณ์ของโรงงานได้รับ	ชิ้นงานถูกเร่งขึ้นเพื่อที่จะสามารถควบคุมทิศทางของอุปกรณ์/
		ความเสียหาย	ชิ้นงานไม่ไปกระแทกวัตถุ ไม่มาใส่
			14.3.2 ทำการบังคับทิศทางอุปกรณ์ด้วยเชือกถ่วงกันลื่นทาง (Tag line) ที่สองฝั่งของกันการกระแทก เสาเข็มไป-มา และวาง
			อุปกรณ์ ชิ้นงานลงบนฐานที่ทำการติดตั้งไว้ โดยผูกไว้ให้สัญญาณ
			ต้องให้สัญญาณแก่ผู้รับชิ้นงานอย่างปลอดภัย
			14.3.3 ห้ามผู้ปฏิบัติงาน หรือผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องอยู่ใกล้ Load
			ขณะทำการยกโดยเด็ดขาด
		14.3.4 ผู้ให้สัญญาณทำการให้สัญญาณด้วยเสียงนกหวีด	
		จำนวน 3 ครั้งก่อนทำการยกเสมอ	
		14.4 ห้ามรบกวนรถยก/เครน	14.4.1 ต้องตรวจสอบสภาพอากาศเป็นประจำวันก่อน และ
			วางแผนงานยกก่อนเสมอ
			14.4.2 ระหว่างการยกชิ้นงานอุปกรณ์ หากสภาพอากาศไม่
			เหมาะสม เช่น ลมกระโชกแรง ต้องหาที่ มืดคล้ำ ให้บุคลากร
			ปฏิบัติงานทันทีและทำการลดความเร็วลง
			14.4.3 ห้ามผู้ปฏิบัติงานบนรถยกได้รถเครนโดยเด็ดขาด

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้ทีมผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายคลึงกัน หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1	
2	
3	

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า</p> <p>การวิเคราะห์งานมีความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามระเบียบ</p> <p>ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์</p> <p>พนักงานหรือผู้รับหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบความเห็นว่า</p> <p>การวิเคราะห์งานมีความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน</p> <p>ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามระเบียบ</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/นายทวน</p> <p>พนักงานระดับโปรแกรมเมอร์ไปของผู้ทำการวิเคราะห์</p> <p>หมายเหตุ : กรณีเกิดอุบัติเหตุ ไฟไหม้ ไฟรั่วซึมขึ้นไปยังพื้นที่ที่ทำงาน</p>
--	--

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 18-19



แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด



SWP No. : 5186

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

Page : 19-20

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : โฉม จิตชัย	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 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 checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานต์ (Vehicle)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> สลัม (Slip)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall)	<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
17	งานขันน็อตประกอบชิ้นงานบนโต๊ะด้วยประแจ	17.1 ขณะขันน็อตประแจจะหลุดมือได้รับบาดเจ็บ 17.2 ประแจหลุดล้มลงโดนคนด้านล่าง	17.1.1 ต้องสวมใส่ถุงมือขณะปฏิบัติงานตลอดเวลา 17.2.1 ใช้เชือกผูกมัดประแจเพื่อป้องกันการหล่น 17.2.2 หากขณะทำงานหรือกระโดดเพื่อใส่ประแจ 17.3.1 ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูงจะต้องสวมใส่ Safety harness และคล้องกับโครงสร้างที่มั่นคงแข็งแรงตลอดเวลา
18	งานขันน็อตประกอบชิ้นงานบนโต๊ะด้วยประแจไฟฟ้า/มือ	18.1 อันตรายจากไฟฟ้าช็อต, ไฟฟ้าลัดวงจร 18.2 น็อตไฟฟ้า หลุดล้มลงโดนคนด้านล่าง 18.3 หมวกกันน็อก หรือ ตะกั่ว บนศีรษะ	18.1.1 อุปกรณ์ต้องผ่านการตรวจสอบประจำเดือน และติดสติ๊กเกอร์สีผ่านการตรวจสอบ 18.1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนการใช้งานทุกครั้ง 18.2.1 ใช้เชือกผูกมัดน็อตไฟฟ้าไว้บริเวณที่ยึดป้องกัน การหล่นหรือชน 18.3.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ Safety Harness เมื่อปฏิบัติงานบนที่สูง และคล้องกับโครงสร้างที่มั่นคงแข็งแรงตลอดเวลา
19	ทำการปลด lifting gear บนโต๊ะจาก Module	19.1 ผู้ปฏิบัติงานถอด Lifting gear บนโต๊ะจากที่สูง 19.2 อุปกรณ์ lifting gear จะปลดออกแล้วผู้ปฏิบัติงาน	19.1.1 ผู้ปฏิบัติงานในกระเช้าต้องสวมใส่ Safety Harness และคล้องกับโครงสร้างตลอดเวลา 19.1.2 ห้ามปีนป่ายออกมาด้านนอกกระเช้า 19.2.1 ใช้เชือกผูกมัดประแจของจะปลดออกเพื่อไม่ให้เครื่องมือ ไม้ โดนผู้ปฏิบัติงานร่วมกัน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้วว่ามีกิจกรรมงานตามขั้นตอนความปลอดภัย	
ลงชื่อ : 	ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ : 	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		พนักงานระดับหัวหน้างานขึ้นไปของฝ่ายการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา 1 วันขึ้นไป ให้แนบขึ้น ไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน	

S-PSM-CO-F0903 (re.7) EBF-07-12-21_IY_ID-1323/21

รายละเอียดการทำงาน (Detail)			
รายละเอียดงาน : Installation Module PR1100		สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A	
วันที่ดำเนินการ : 18-3-66		ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : โฉม จิตชัย	
ความเสี่ยงในการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 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 checked="" type="checkbox"/> ปาก (Mouth)	<input checked="" type="checkbox"/> ขา (Leg)	<input checked="" type="checkbox"/> แสง (Lighting)	<input checked="" type="checkbox"/> ยานต์ (Vehicle)
<input checked="" type="checkbox"/> หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/> สลัม (Slip)	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า (electrical)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ระบุ
<input checked="" type="checkbox"/> ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/> หล่น (Fall)	<input checked="" type="checkbox"/> กล (Mechanical/Rotating)	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือ (Equipment)
การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุม/ป้องกันแก้ไข
20	ถอดครานและหัวอุปกรณ์ที่ใช้ยึดวันัดไปข้างขึ้น	20.1 ถอดครานและหัวอุปกรณ์ที่ใช้ยึดวันัดไปข้างขึ้น	20.1.1 ทำการถอดสายเคเบิลและสายเคเบิลที่ไม่สะดวก จะถอดพร้อมมีใช้ทันที 20.1.2 ปิดกั้นพื้นที่พร้อมทั้งติดป้ายขึ้น ข้อควรระวังที่ สามารถติดได้ 20.2.1 ปิดกั้นพื้นที่ด้วยธงสีแดงหรือติดป้ายเตือน ให้เลิกเล่น เล่นทางพร้อมแจ้งเตือนผู้ที่เกี่ยวข้อง 20.3.1 ทำการเก็บ Boom Crane ให้เรียบร้อยก่อนเลิกงาน 20.4.1 ปิดระบบอุปกรณ์ไฟฟ้าทั้งหมดก่อนเลิกงาน
หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่คล้ายกัน หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น			
1			
2			
3			
การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย			
ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้องผู้รับทราบเรียบร้อยแล้ว		ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและทบทวนแล้วว่ามีกิจกรรมงานตามขั้นตอนความปลอดภัย	
ลงชื่อ : 	ผู้ทำการวิเคราะห์	ลงชื่อ : 	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน
พนักงานหรือผู้รับทราบที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)		พนักงานระดับหัวหน้างานขึ้นไปของฝ่ายการวิเคราะห์ หมายเหตุ : กรณีขอขยายเวลา 1 วันขึ้นไป ให้แนบขึ้น ไปของพื้นที่ที่ขอทำงาน	

S-PSM-CO-F0903 (re.7) EBF-07-12-21_IY_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 1 / 1

รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานบ่มที่สูง สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
วันที่ดำเนินการ : 18-3-16 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : วนิดา วัฒนวิทย์

ความเสี่ยงจากการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ ชนุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☐ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ
- ☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☐ ยานพาหนะ (Vehicle)
- ☐ ฝุ่น (Dust) ☒ สลื่น (Slip) ☐ ไฟฟ้า (Electrical)
- ☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☐ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	การนำรถเข็นเข้าโรงงาน	1.1 ได้รับบาดเจ็บจากอุปกรณ์ตกใส่ร่างกาย	1.1 ส่วนใส่อุปกรณ์ PPE, ระวังรถเข็นวิ่งชนคนหรือสิ่งกีดขวาง
2	จัดเตรียมพื้นที่ทำงาน	2.1 อุปกรณ์บาดเจ็บ 2.1.2 อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักรต้องได้รับการตรวจสอบ หรือมีสติ๊กเกอร์ 2.1.3 ก่อนเริ่มงานทำการ Safety Talk ทุกคน	2.1.1 ส่วนใส่อุปกรณ์ PPE, ระวังรถเข็นวิ่งชนคนหรือสิ่งกีดขวาง 2.1.2 อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักรต้องได้รับการตรวจสอบ หรือมีสติ๊กเกอร์ 2.1.3 ก่อนเริ่มงานทำการ Safety Talk ทุกคน
3	ทำงานบ่มที่สูง	3.1 ตกจากที่สูงบาดเจ็บ 3.2 เต้นล้มหรือลื่นจาก 3.3 สลื่นล้มบาดเจ็บ 3.4 อุปกรณ์ชิ้นงาน, เครื่องมือ ตกถล่มลงมาโดนคนงานด้านล่าง 3.4.1 เครื่องมือ ปะทะ ขีดมีแรงกดดัน 3.4.2 ชิ้นงานอาจกระเด็นใส่อุปกรณ์ชิ้นงานที่เป็นระเบียบ	3.1.1 ขณะทำงานต้องยืนบนจุดยืนที่มั่นคงและใช้สายรัดนิรภัย 3.2.1 สวมรองเท้าที่มั่นคงและตรวจสอบก่อนใช้งาน สติ๊กเกอร์ 3.3.1 พื้นทำงานขณะลงแรงเกิน 30 ซม. ขม 3.3.2 ชุดกันกระแทกตรวจสอบก่อนใช้งาน ตรวจสอบจุดยึด ก่อนใช้งาน 3.3.3 ห้ามทำงานเพียงลำพังคนเดียว 3.3.4 ห้ามหย่อนหรือทิ้งของลงทำงาน 3.4.1 เครื่องมือ ปะทะ ขีดมีแรงกดดัน 3.4.2 ชิ้นงานอาจกระเด็นใส่อุปกรณ์ชิ้นงานที่เป็นระเบียบ

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1
2
3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับมอบหมายเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับมอบหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า การวิเคราะห์งานตามขั้นตอนมีความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/พบพบ ผู้จัดการ/ผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการฝ่าย/ผู้จัดการโครงการ นายสมชาย - ประดิษฐ์ - 20200313 ไปเมื่อวันพุธ 16 กรกฎาคม 2563</p>
--	---

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) BHT-12-21_ID-1323/21

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB HAZARD ANALYSIS FORM)

บริษัท กรุงเทพ ซินเธติกส์ จำกัด และ บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ จำกัด

SWP No. : 5186

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

Page : 1 / 1

รายละเอียดการดำเนินงาน (Detail)

รายละเอียดงาน : งานบ่มอุปกรณ์โดยใช้เครื่องมือและเชื้อเพลิง สารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : N/A
วันที่ดำเนินการ : 18-3-16 ผู้ควบคุมงาน/ผู้จัดเตรียม : วนิดา วัฒนวิทย์

ความเสี่ยงจากการทำงาน (General Risk) : สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ ชนุก (Nose) ☒ มือ (Hand) ☒ ร้อน & เย็น (Hot & Cold) ☐ รังสี (Radiation) ☐ อื่นๆ (Other) ระบุ
- ☐ ปาก (Mouth) ☒ ขา (Leg) ☐ แสง (Lighting) ☒ ยานพาหนะ (Vehicle)
- ☐ ฝุ่น (Dust) ☒ สลื่น (Slip) ☒ ไฟฟ้า (Electrical)
- ☒ ตา (Eye) ☒ หล่น (Fall) ☒ กล (Mechanical/Rotating) ☒ เครื่องมือ (Equipment)

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายหรืออุบัติเหตุที่มีโอกาสเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมป้องกันแก้ไข
1	การนำรถเข็นเข้าโรงงาน	1.1 ได้รับบาดเจ็บจากอุปกรณ์ตกใส่ร่างกาย	1.1 ตรวจสอบรถเข็นก่อนนำรถเข็นเข้า PLANT 1.2 มีผู้ให้สัญญาณจราจร 1.3 จัดเก็บรถเข็นเข้าโรงบ่มให้เรียบร้อยก่อนนำรถเข็นเข้า 2.1 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนนำรถเข็นเข้า 2.1.1 ตรวจสอบรถเข็นก่อนนำรถเข็นเข้า 2.1.2 มี PPE รองเท้าความปลอดภัย ทุกคนที่ 2.1.3 ตรวจสอบสภาพรถเข็นก่อนนำรถเข็นเข้า 2.2 บ่มอุปกรณ์งานบ่มที่สูง 2.2.1 มีผู้ให้สัญญาณจราจรตลอดความสูง 2.2.2 ยานพาหนะที่ผ่านจุดยืน 2.3 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนนำรถเข็นเข้า 2.3.1 ยานพาหนะที่ผ่านจุดยืนก่อนนำรถเข็นเข้า 2.3.2 ไม่ควรรถเข็นเข้าโรงบ่มบริเวณหัวบันได 3.1 อุปกรณ์ตกใส่คนด้านล่าง 3.1.1 ปิดกั้นพื้นที่บริเวณหัวบันได 3.1.2 มีผู้ควบคุมงานขณะทำงานอยู่จุดยืนตลอดความสูง 3.2 อุปกรณ์ตกใส่คนด้านล่าง 3.2.1 ใช้เชือกผูกชิ้นงานเพื่อป้องกันตก 3.2.2 วางแผนการทำงานก่อนนำรถเข็นเข้า 3.2.3 มีผู้ให้สัญญาณจราจรขณะทำงานอยู่จุดยืนตลอดความสูง 3.3 ตรวจสอบพื้นที่ก่อนนำรถเข็นเข้า 3.3.1 ตรวจสอบรถเข็นก่อนนำรถเข็นเข้า 3.3.2 มี PPE รองเท้าความปลอดภัย ทุกคนที่ 3.3.3 ตรวจสอบสภาพรถเข็นก่อนนำรถเข็นเข้า 3.4 เชือกมัดกับชิ้นงาน ไม่ให้รถเข็นเข้า 3.4.1 เชือกมัดกับชิ้นงานให้มีการผูกมัดอย่างปลอดภัย

หัวข้ออื่นๆ ที่ต้องการสื่อสารให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อเป็นแนวทางที่ต้องปฏิบัติ เช่น บทเรียนจากอุบัติเหตุที่เคยเกิดขึ้น หรือ การซ่อมแซมอุปกรณ์ เป็นต้น

1
2
3

การอนุมัติการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

<p>ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์ความปลอดภัยตามขั้นตอนการทำงาน ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/ผู้รับมอบหมายเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ ผู้ทำการวิเคราะห์ พนักงานหรือผู้รับมอบหมายที่ผ่านการอบรมผู้ควบคุมงาน (Job Controller)</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและพบเห็นว่า การวิเคราะห์งานตามขั้นตอนมีความปลอดภัย</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ/พบพบ ผู้จัดการ/ผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการฝ่าย/ผู้จัดการโครงการ นายสมชาย - ประดิษฐ์ - 20200313 ไปเมื่อวันพุธ 16 กรกฎาคม 2563</p>
--	---

S-PSM-CO-F0903 (rev.7) BHT-12-21_ID-1323/21

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย (ปจ.2)

MOBILE CRANE

CRANE No.K9207

DEMAG AC650

S/N - CAP. 650 TONS.

บริษัท ซาเรนส์ (ไทยแลนด์) จำกัด
วันที่ตรวจสอบ : 19 กุมภาพันธ์ 2566
ตรวจสอบครั้งต่อไป : 19 พฤษภาคม 2566

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

1. การทดสอบกรณี

☒ (1) การทดสอบตามข้อ 5.7☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ 1 ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....650.0.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ.....ตั้งแต่ 1 ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☒ (2) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ 5.8(2.1) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ.....การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ 1 ตัน แต่ไม่เกิน 3 ตัน
ทดสอบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตัน แต่ไม่เกิน
50 ตัน ทดสอบอย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 50 ตัน ขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

(2.2) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน 3 ตัน
ทดสอบอย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตัน ขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

2. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท ชารนส์ (ประเทศไทย) จำกัด.....
เลขทะเบียนนิติบุคคล..... 0205540001301.....
ประกอบกิจการ..... ให้เช่าเครื่องจักรกลหนัก เครื่องจักรและเครื่องที่ใช้ในอุตสาหกรรมทุกชนิด.....
ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน..... Mr.Socrates Kannan, นายธีระเดช สารสุตรศิริ.....
สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... 448/13 หมู่ 12..... ถนน..... เทพประสิทธิ์.....
แขวง/ตำบล..... หนองปรือ..... เขต/อำเภอ..... บางละมุง.....
จังหวัด..... ชลบุรี..... โทรศัพท์..... 038-300312-14.....
สถานประกอบการมีปั้นจั่น จำนวน..... เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่..... K9207.....
ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2566 ขณะทดสอบปั้นจั่น ใช้งานอยู่ที่..... บจก.ไทยออยล์ จ.ชลบุรี.....
ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น.....

- (1)..... นายเอกม ฤทธิระชัย..... ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น.....

- (1)..... ตามเอกสารแนบ..... ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ.....

- (1)..... ตามเอกสารแนบ..... ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น.....

- (1)..... ตามเอกสารแนบ..... ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

3. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้กำหนดออกแบบปั้นจั่น

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง..... DEMAG.....
☐ ชื่อวิศวกรผู้กำหนดออกแบบ (กรณีไม่ได้จากผู้ผลิต).....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม.....
ชื่อบริษัท..... DEMAG..... เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ).....
ประเทศ..... JAPAN..... ปีที่ผลิต..... หมายเลขเครื่อง.....
รุ่น..... AC650..... ขนาดเครื่องต้นกำลัง..... กิโลวัตต์/แรงม้า.....
มาตรฐาน (ถ้ามี)..... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

4. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นายสิทธิชัย เพิ่มพูล.....
หรือนิติบุคคล (ชื่อ).....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่..... 3-4014-00078-30-1.....
ที่อยู่เลขที่..... 92/23..... หมู่..... 3..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... ห้วยคต..... เขต/อำเภอ..... หาดใหญ่.....
จังหวัด..... สงขลา..... โทรศัพท์/โทรสาร..... 064-695-3987.....
E-mail..... sila3393@gmail.com.....

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

- ☒ (1) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน..... สก.3393..... ระดับ..... สามัญวิศวกร..... หมดอาขุวันที่..... 9 กุมภาพันธ์ 2567.....
และใบสำคัญ (ตามมาตรา 9) เลขที่..... 1602-01-2565-0090.....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

- ☐ (2) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน..... หมดอาขุวันที่.....
และใบอนุญาต (ตามมาตรา 11) เลขที่.....
หมดอาขุวันที่..... ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต
โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง
ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ.....
เลขทะเบียน..... ระดับ..... หมดอาขุวันที่.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

5. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน
ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

- 1) แบบปั้นจั่น ☒ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกอย่าง ☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขาน
☐ เรือปั้นจั่น ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
- 2) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด¹ ให้แนบเอกสารตารางแสดงพิสัย
น้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

- ☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด.....13.3.....ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด.....650.0.....ตัน
☒ ที่มุมมองต่ำสุด.....650.0.....ตัน และที่มุมมองสูง.....13.3.....ตัน
☐ อื่นๆ.....ตัน

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

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

4) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น²

- ☐ มี (ระบุ)..... ☒ ไม่มี เหตุผล.....

5) โครงสร้างปั้นจั่น

5.1) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น³

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

5.2) สภาพรอยเชื่อมต่อ

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

5.3) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

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

6) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง⁴

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

7) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

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

8) ระบบต้านกำลัง

8.1) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

8.1.1) ระบบหล่อลื่น

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

8.1.2) ระบบเชื้อเพลิง

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

8.1.3) ระบบระบายความร้อน

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

8.1.4) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

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

8.2) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

8.2.1) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เพือง โซ่ และสายพาน

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

8.2.2) ระบบคลัตช์

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

8.2.3) ระบบเบรก

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

9) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

- ☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่เรียบร้อย (ระบุ).....

10) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไฮดรอลิก

- ☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่เรียบร้อย (ระบุ).....

11) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น⁵

11.1) สภาพของแผงควบคุม

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

11.2) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

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

12) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

12.1) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

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

12.2) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

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

13) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)⁶

13.1) การทำงานของตะขอหยุดยั้ง (Upper Limit Switches)

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

13.2) มุมแขนปั้นจั่น

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

14) การทำงานของชุดควบคุมพิสัยน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

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

15) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

15.1) สภาพม้วนลวดสลิง

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

15.2) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั่นขึ้นทำงานอย่างน้อย 2 รอบ

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

15.3) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ถูกผลิตกำหนด

15.3.1) รอกปลายแขนปั่นขึ้นไม่น้อยกว่า 18 : 1 หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

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

15.3.2) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16 : 1 หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

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

15.3.3) รอกหลังแขนปั่นขึ้นไม่น้อยกว่า 15 : 1 หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

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

15.4) สภาพตะขอ

15.4.1) การบิดตัวของตะขอ

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

15.4.2) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 5

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

15.4.3) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 10

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

15.4.4) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

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

15.4.5) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

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

15.4.6) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

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

16) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

16.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง.....26.0 mm.....ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 5 (Safety Factor) เท่ากับ.....อายุการใช้งาน.....เดือน/ปี

16.2) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า 3 เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า 6 เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ถูกผลิตกำหนด (ระบุ).....

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

17) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

17.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง.....34.0.....ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 3.5 (Safety Factor)

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

17.2) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า 2 เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ถูกผลิตกำหนด (ระบุ).....

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

18) สภาพลวดสลิง

18.1) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

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

18.2) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แดงเกลียวหรือขาด

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

18.3) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ 5 ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

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

18.4) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

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

18.5) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

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

19) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั่นขึ้นทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

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

20) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั่นขึ้น และรอกของตะขอ (Hook Block)

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

21) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั่นขึ้นเห็นได้ชัดเจน

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

22) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั่นขึ้น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ถูกต้อง ผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

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

23) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั่นขึ้น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

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

24) ระบบความปลอดภัย

24.1) Anti-two block devices

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

24.2) Boom backstop devices

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

24.3) Swing radius warning devices

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

24.4) Boom Angle indicator

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

24.5) อื่นๆ (ระบุ).....

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

25) ขาชั้นพื้น (Outrggers)⁸

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

26) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

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

27) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ⁹

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ..... COUNTERWEIGHT..... น้ำหนัก..... 67.5..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ..... เวอร์นิเยอร์ และดัลลัมเมตร..... วิธีการตรวจสอบแนวเชือก ระบุ..... สายตา.....

อื่นๆ ระบุ.....

28) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

28.1) บั๊นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก 1 เท่าของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

28.2) บั๊นจั่นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1- 1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด¹⁰ แต่ต้องไม่เกินตามตารางพิกัด

น้ำหนักยก (Load Chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก..... 3..... เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

29) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart))

29.1) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน..... 650.0..... ตัน ที่ระยะ..... 5.0..... เมตร.....

29.2) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน..... 13.3..... ตัน ที่ระยะ..... 54..... เมตร.....

29.3) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน..... ตัน ที่ระยะ.....

29.4) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน..... ตัน ที่ระยะ.....

30) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

1. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11 แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- 1 วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพื้นที่น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- 2 วิศวกรต้องคำนวณหาทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- 3 โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- 4 ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แพ โป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542
- 5 ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- 6 Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชูลิ้นเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชูลิ้นเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- 7 ระบบความปลอดภัย
- Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยกพร่วมกัน
- Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมขึ้นเกินพิกัด
- Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด
- Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
- 8 Outriggers หมายถึงความรวมถึง แขนหรือขาที่ยึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ย้าย สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก
- 9 น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียสรัลลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัด ไม่น้อยกว่า 0.1 มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อม โดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
- ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- 10 กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
- ตัวอย่างที่ 1 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 6 ตัน จะต้องทดสอบที่ 6×1.25 จะเท่ากับ 7.5 ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 7.5 ตัน
- ตัวอย่างที่ 2 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 9 ตัน จะต้องทดสอบที่ 9×1.25 จะเท่ากับ 11.25 ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 10 ตัน
- หมายเหตุ หมายถึง มี ลูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน
หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้อง
เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพ
วิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการ
ตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้
ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทาง
วิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลง
ลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ตามข้อ 2566

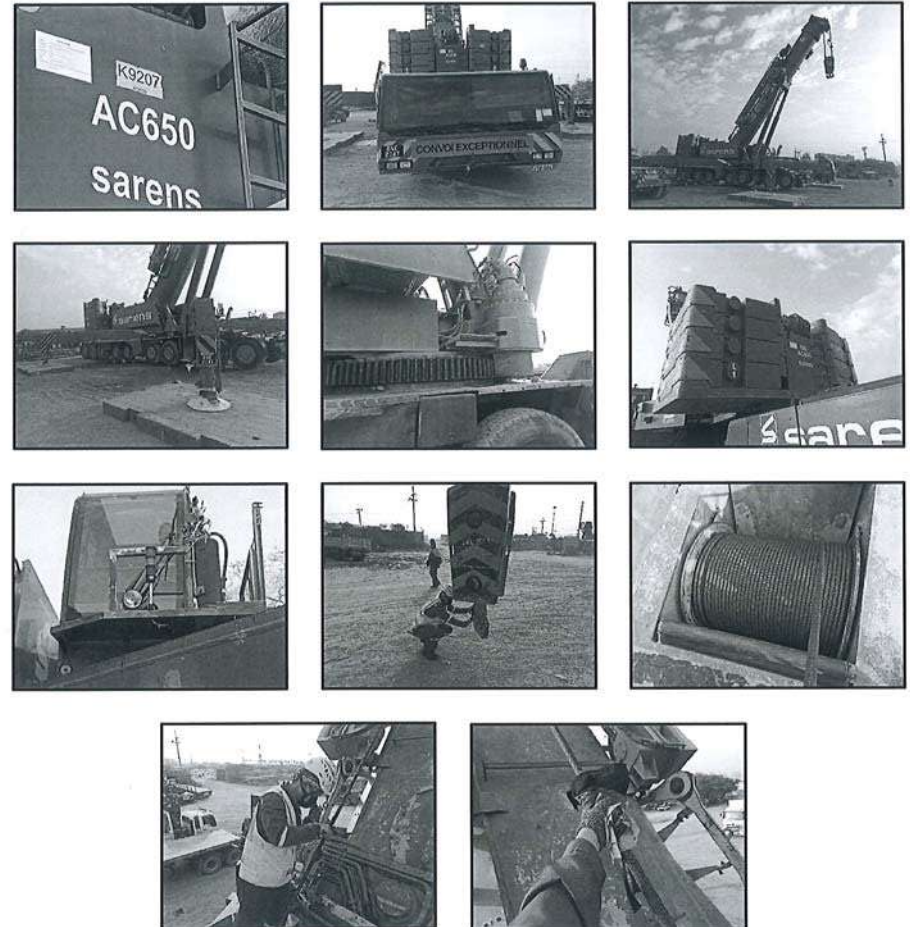
ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ตามข้อ



และได้รับ

ภาพถ่ายประกอบการตรวจสอบและทดสอบน้ำหนัก



วิศิษฐ์ เหมทอง
.....วิศวกรผู้ตรวจ/ทดสอบ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๒๑

เจ้าพนักงาน วิศวกร เลขที่ ๖๔๐๖๖
ใบอนุญาต ๒๒๓ ก.ก. ๒๕๖๖ ๖ ก.ก. ๒๕๖๖

รับรองผลการตรวจสอบรถปั้นขึ้นไฮดรอลิคตัวอย่าง

บจก. ซาเรนส์ (ประเทศไทย)

วันที่ 19 ก.พ 2566 - 19 พ.ค 2566



238483

วิศกรผู้ตรวจ/ทดสอบ

.....วิศวกรผู้ตรวจ/ทดสอบ



นาย ก.ก.ก.
วิศวกรควบคุม

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการรถปั้นขึ้น
ใบสำคัญเลขที่ ๑๒๐๒-๑๑-๒๕๖๕-๑๑๑๑

ขึ้นทะเบียนให้ นาย ก.ก.ก. เป็นผู้

ดำเนินการประกอบวิชาชีพ ๑.๒๕๖๕-๑๑-๒๕๖๕-๑๑๑๑
ที่อยู่ ๑๒/๑๑ หมู่ ๑๑ ตำบล ๑๑ อำเภอ ๑๑ จังหวัด ๑๑
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายว่าด้วยการ
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นขึ้น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในการเป็นผู้ให้บริการรถปั้นขึ้น
ขึ้นทะเบียนและดำเนินการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
พ.ศ. ๒๕๕๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

วิศกรผู้ตรวจ/ทดสอบ

(นางสาวปริยาพันธ์ จิตใจหาญดี)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

วิศกรผู้ตรวจ/ทดสอบ

.....วิศวกรผู้ตรวจ/ทดสอบ



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947
ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536000625
Tax ID. 0107536000625

OLD 621-01333-26744		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ		THE SCHEDULE		2510221517834													
รหัสบริษัท Co. Code		002		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.		622-01333-51024 10													
รายการ 1. ผู้รับประกันภัย ชื่อ : Item 1. The Insured Name		บริษัท ซารอน (ไทยแลนด์) จำกัด		CODE NO. 4975688 1		อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit													
ที่อยู่ : Address		448/13 ม.12 ถนนประชาชื่น อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150				ประเทศไทย Thailand													
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : Item 2. Period of Insurance From		30 มิถุนายน 2565		ถึงวันที่ To		30 มิถุนายน 2566													
รายการ 3. รายละเอียดประกันภัย : Item 3. Particulars of Motor Vehicle				เวลา at		16.30 น. hours													
รหัส Code		407		ชื่อรถ Motor Vehicle Model		AC650 K9207													
				เลขทะเบียน Licence No.		AC650 K9207													
				เลขตัวถัง Chassis No.		WMG93010Y2000021													
				แบบตัวถัง Body Type		-													
				ขนาดหรือเกณฑ์จำนวนที่นั่งในรถรวม C.C./No. of Seats/Weight		-													
<p>รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : (1) 80,000 บาท ต่อผู้ประสบภัย หรือความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย Item 4. Limit of Coverage 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อผู้ประสบภัย หรือความเสียหายต่อชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อผู้ประสบภัย หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาท ต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับค่ารักษาพยาบาลในกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในราชอาณาจักร 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ จะได้รับเงินค่าเสียหายเบื้องต้นไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 5. In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อผู้ประสบภัย และรวมกันไม่เกินจำนวนผู้ประสบภัย สำหรับกรณีที่ผู้ประสบภัยไม่เป็นผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ จะได้รับเงินค่าเสียหายเบื้องต้นไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 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. รายละเอียดของค่าเสียหายจะขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 5. Particulars of coverage shall be subject to conditions of this policy. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 5. This amount of compensation shall be subject to conditions of this policy.</p>																			
รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : Item 5. Limit of Preliminary Compensation		<p>ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อผู้ประสบภัย หรือความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 3 Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อผู้ประสบภัย หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 3 Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นเพียงค่าเสียหายเบื้องต้นก่อนการพิสูจน์ผู้ประสบภัยตามรายการที่ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to item 4.</p>																	
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) Item 6. Premium : (Baht)		<table border="1"> <tr> <td>เบี้ยประกันภัยสุทธิ Premium</td> <td>ส่วนลดจากกรมประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts</td> <td>เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium</td> <td>อากรแสตมป์ Revenue Stamps</td> <td>ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT</td> <td>รวมเงิน Total</td> </tr> <tr> <td>770.00</td> <td></td> <td>770.00</td> <td>4.00</td> <td>54.18</td> <td>828.18</td> </tr> </table>						เบี้ยประกันภัยสุทธิ Premium	ส่วนลดจากกรมประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total	770.00		770.00	4.00	54.18	828.18
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Premium	ส่วนลดจากกรมประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total														
770.00		770.00	4.00	54.18	828.18														
รายการ 7. การใช้รถ : Item 7. Use of Motor Vehicle		ใช้เป็นการส่วนตัวหรือเพื่อการค้า หรือทั้งนี้																	
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย Broker		<input type="checkbox"/> ใบอนุญาตขับขี่ License No. 7001812/2523																	
วันที่ทำสัญญาประกันภัย : Agreement made on		16 มิถุนายน 2565		วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on		16 มิถุนายน 2565													

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office.

กรรมการ Director
กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

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 Registrar

เอกสารนี้ใช้เพื่อแสดงว่า รถยนต์คันนี้จดทะเบียนแล้ว
This document is intended to indicate motor vehicle registration No. 2510221517834
ได้ทำประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมิใช่ระยะเวลาประกันภัย
Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มวันที่ 30 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2566
Period Insured From To
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 622-01333-51024 10
Insurance Policy No Insurance Company name

กรรมการ Director
กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

OCDD-7-333F01T001-01

บริษัท ไทยศรีประกันภัย จำกัด (มหาชน) | THAISRI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
126/2 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยใต้ เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 | 126/2 KRUNGTHONGBURI ROAD, BANGKOKPOOLANG, KLONGSAN, BANGKOK 10000
Call Center 1219 Tel. 0 2820 7000 Fax. 0 2439 4840 www.thaisri.com ทะเบียนบริษัท / REGISTERED NO. 0107554000224

THAISRI ERGO

COVER NOTE

Subject to the particular conditions herein specified and to all terms, conditions and exclusions of our company's standard policy, we, Thaisri Insurance Public Company Limited hereby grant the following cover to the Insured.

Class of Insurance : PUBLIC & PRODUCT LIABILITY INSURANCE
Cover Note No. : 2022-035
The Insured : SARENS (THAILAND) CO., LTD.
Additional Insured : Saron Thailand
Sarcon Thailand
Insured's Business : Heavy lifting and exceptional transports
Address : 194/1 Moo 4, T. Makhamkoo, A. Nihompattana, Rayong 21180
Period of Insurance : From : 31st March 2022 (12.00 o'clock)
To : 31st March 2023 (12.00 o'clock)
Coverage : Public Liability & Product Liability Insurance
The Insurer will pay to or on behalf of the Insured all sums which the Insured becomes legally liable to pay as compensation for
• Bodily Injury and/or
• Property Damage
the first claim in respect of which is first made against the Insured after the retroactive date stated in the Schedule and before the end of the Period of Insurance and which arises out of the Business of the Insured.
Limit of Liability : Following the renewal instruction of Zurich Global Progm
Claim Trigger : Claim Made
Geographical Limit : Worldwide exclude USA/Canada
Jurisdiction : Thailand
Remark : The Company will issue the renewal policy to replace this Cover Note in line with the instruction from the Zurich Producing Country.
Date of Issuance : March 24, 2022

Director

Director

THAISRI
บริษัท ไทยศรีประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Authorized Signature

ORIGINAL

Renewal Notice of Policy no. 210100/A009000132

Type Insurance : Employer's Liability Insurance
Insured : Sarens (Thailand) Co., Ltd.
Address : 1) 194/1 Moo 4, T. Makhamkoo, A. Nikompatana, Rayong 21180
2) 448/13 Moo 12, Theprasit Road, T.Nongprue, A.Banglamooong, Chonburi 20260
Business : Industrial Crane Rental
Putting in place, removal or moving of indivisible (or not) objects and/or machinery, assembly works, dismantling work, demolition works with the use of machinery necessary or useful for this purpose (such as cranes, lifting equipment, etc.)(Heavy Haulage)
Period of Insurance : From : April 1, 2022
To : April 1, 2023
Coverage : Employer's Liability under the Thai civil and Commercial code subject to limit of indemnity of not exceeding Baht 2,000,000.00 per accident or disease.
To indemnify the insured for all sums which the insured shall become legally obligated to pay as damage because of bodily injury by accident or disease, including death at any time resulting there from, sustained by his employment by the insured in operation in a country designed in the policy.
Place of Employment : Thailand
Jurisdiction : Thailand
Number of Employees : All Insured's Employees in lines duties (85 Persons)
Estimated Annual Payrolls : Baht 62,214,984.00
Exclusion : 1. War and Terrorism Exclusion
2. Electronic Data and internet Endorsement
3. Electronic Date Recognition Exclusion
4. Sanction Limitation Exclusion
5. Political Risks Exclusion
6. Asbestos Exclusion Clause
7. Civil Commotion Exclusion
8. Cyber and Data Exclusion
9. IT Clarification Agreement clause

U. S.
THAISRI
21 MAR 2022

Renewal Notice of Policy no. 210100/A009000132

10. Transmission & Distribution Lines Endorsement
11. Institute Radioactive Contamination, Chemical, Biological, Bio-Chemical and Electromagnetic Weapons Exclusion Clause
12. Coronavirus Exclusion
Premium : Net Premium Baht 46,661.00
Stamp Duty Baht 187.00
Vat (7%) Baht 3,279.36
Total Baht 50,127.36
Remarks : 1. Cost of defense and obligation fees are also included in the limit of liability above.
2. This minimum premium applies even if the policy is cancelled mid-term, or if the actual payrolls do not meet expectations.
Insurer : ThaiSri Insurance PCL.
PPW : 60 Days

Subject to - Valid until 01/04/2022
- No deterioration of loss inception date
- Brokerage 18%

U. S.
THAISRI
21 MAR 2022

ตารางกรมธรรม์การประกันภัยเงินทดแทนแรงงาน
THE SCHEDULE WORKMEN'S COMPENSATION POLICY

200100/A009000262

รหัสบริษัท : TSRI Co. Code :	ต่ออายุ : Renewal /	ประกันภัยใหม่ : New Business /	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 210100/A009000132 Policy No.
1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address SARENS (THAILAND) CO., LTD. 448/13 MOO 12, THEPPRASIT ROAD, T.NONGPRUE, A.BANGLAMUNG, CHONBURI 20260 ธุรกิจ : Business			
2. ความคุ้มครอง : Coverage 1. ความรับผิดชอบของนายจ้างตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายค่าทดแทนแรงงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ซึ่งมีผลใช้บังคับในขณะที่ถูกจ้างได้รับบาดเจ็บ Employers' Liability under the laws and regulations of the Ministry of Labour and Social Welfare, concerning Workmen Compensation procedure as stipulated in such relevant laws and regulations which is in effect whilst employees sustain injuries. 2. ความรับผิดชอบของนายจ้างตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยจำกัดจำนวนเงินค่าทดแทนไม่เกิน Employers' Liability under the Thai Civil and Commercial code subject to a Limit of Indemnity of not exceeding จำนวนเงิน 6,500,000.00 ต่ออุบัติเหตุ หรือ การเจ็บป่วยแต่ละครั้ง (per accident or disease) จำนวนเงิน 6,500,000.00 ตลอดระยะเวลาประกันภัย (in aggregate)			
3. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มตั้งแต่วันที่ 01/04/2021 เวลา 12.00 น. ถึง 01/04/2022 เวลา 12.00 น. Period of Insurance : From To hours hours			
4. เบี้ยประกันภัย : ภายใต้งบประมาณการปรับเบี้ยประกันภัยตามความในเงื่อนไขข้อ 5 ประมาณเงินค่าจ้าง เงินเดือน และค่าล่วงเวลา ซึ่งนำมาคำนวณเบี้ยประกันภัย Premium : Subject to adjustment in the terms of condition item 5, the estimated amount of wages, payroll and overtime on which Premium is based.			
เบี้ยประกันภัย (Premium)		อากรแสตมป์ (Stamp Duty)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)
BAHT 46,661.00		BAHT 187.00	BAHT 3,279.36
รวมทั้งสิ้น (Total)	BAHT 50,127.36		
จำนวนลูกจ้าง Estimated number of employee	อาชีพของลูกจ้าง Occupation of employees	จำนวนรวมยอดเงินเดือน ค่าจ้างและค่าล่วงเวลา Estimated total payroll, wages including overtime	สถานที่ทำงาน Place or places of employment
85		62,214,984.00	
5. กรมธรรม์ประกันภัยนี้เมื่อการตรวจแนบท้าย : This insurance is subject to the clause(s) and/or endorsement(s) attached			
ตัวแทน Agent		นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker	ใบอนุญาตเลขที่ License No.
MARSH PB CO.,LTD.		300181/2523	
วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on		วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on	
01/04/2021		01/04/2021	

4305

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจจะทำการแทนบริษัทฯ ได้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของ บริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence the Company has caused This Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการ - Director

กรรมการ - Director

สาขา



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536000625
Tax Id. 0107536000625

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

OLD 621-01333-26711 622-01331-60055	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ THE SCHEDULE 2510221359586				
รหัสบริษัท Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
002	622-01333-47412 10				
รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : บริษัท ขาวแดง (ไทยแลนด์) จำกัด Item 1. The Insured Name	CODE NO. 4975680 1				
ที่อยู่ : 448/13 หมู่ 12 ถนนพหลโยธิน ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150 Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit				
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มตั้งแต่วันที่ 30 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2566 เวลา 16.30 น. Item 2. Period of Insurance From To hours					
รายการ 3. รายละเอียดประกันภัย : Item 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
1.48A	TOYOTA VIGO 3.0	กข-4986 ขน	MR0EZ19G205018232 IKD6271628		3000/-
รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : Item 4. Limit of Coverage					
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะบางส่วนในกรณีการประกันภัย 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับการดูแลรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลในราชอาณาจักร 200 Baht per day not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในรายการที่ 5. In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกับไม่เกินจำนวนค่าเสียหายที่ผู้ประสบภัยหรือครอบครัวผู้ประสบภัยได้รับจากประกันภัยอื่นแล้วไม่เกินจำนวนนี้ และไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในรายการที่ 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying 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. รายละเอียดการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverage shall be subject to conditions of this policy. ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่ออวัยวะ สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาทต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นจำนวนเงินที่ผู้ประสบภัยหรือครอบครัวผู้ประสบภัยสามารถเรียกร้องได้ Preliminary Compensation is part of compensation according to item 5.					
รายการ 5. Limit of Preliminary Compensation					
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย (บาท) Item 6. Premium : (Baht)					
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamp	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
900.00		900.00	4.00	63.28	967.28
รายการ 7. การใช้รถ : Item 7. Use of Motor Vehicle					
ใช้เพื่อวัตถุประสงค์อื่นที่ไม่ใช่การจ้าง หรือให้เช่า					
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker					
วันที่ทำสัญญาประกันภัย : 30 พฤษภาคม 2565 วันทำกรมธรรม์ประกันภัย : 30 พฤษภาคม 2565					
วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย : 30 พฤษภาคม 2565					
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของ บริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office.					
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature					
กรรมการ Director					
หลักฐานแสดงการประกันภัยจากรถจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเพิ่มจำนวนที่นั่งกับกรมการขนส่งทางบก 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					
เอกสารนี้ไม่ได้มีไว้เพื่อแสดงว่า กรมการขนส่งทางบกได้จดทะเบียนรถใหม่หรือขอเพิ่มจำนวนที่นั่งกับกรมการขนส่งทางบก This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No. MR0EZ19G205018232					
ใบทำประกันภัยจากรถจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ 2535 แล้ว โดยระยะเวลาประกันภัย, Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535					
เริ่มตั้งแต่วันที่ 30 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2566					
Period Insured From To					
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 622-01333-47412-10					
Insurance Policy No.					
กรรมการ Director					
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature					
OCD-7-333F017T001-01					



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000625
Tax ID 0107536000625

กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยตั้งรพนามในการแจ้งหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ตกลงชำระเบี้ยประกันภัยตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางแนบมาซึ่งมีให้แก่บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" เพื่อเป็นการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิม
เลขที่ 621-01331-60634 เป็นกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่เลขที่ 622-01331-60056/1 73 K โดยมีรายละเอียดดังนี้

รหัสบริษัท 002 กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 622-01331-60056/1 73 K เลขที่ 622-01333-47412 AA

หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ MTR-601-2022-014889 อาณาเขตที่คุ้มครอง: ประเทศไทย

ผู้เอาประกันภัย ชื่อ บริษัท ซาเรนส์ (ไทยแลนด์) จำกัด
ที่อยู่ 448/13 ม.12 อ.เทพประสิทธิ์ อ.หนองปรือ
อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150 อาชีพ
CODE NO. 4975680 1

ผู้ขับขี่ 1 วันเดือนปีเกิด อาชีพ
ผู้ขับขี่ 2 วันเดือนปีเกิด อาชีพ

ผู้รับประกันช่ย

ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 30 มิถุนายน 2565 ถึงสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2566 เวลา 16.30 น.

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย

ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาดน้ำหนัก
120		TOYOTA VIGO 3.0	กว-4986	MR0EZ19G205018232	2009	ถัง 2 ตอน	-/3000/-
			ขบ	1KD6271628			

จำนวนเงินเอาประกันภัย: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลง ซึ่งครอบคลุมที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น A1A19

ความรับผิดชอบตามกฎหมาย	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. 1,000,000.- บาท/คน 10,000,000.- บาท/ครั้ง	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 240,000.- บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก - บาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียอวัยวะถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000.- บาท ข) ผู้โดยสาร 6 คน 100,000.- บาท/คน
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน 5,000,000.- บาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรก - บาท/ครั้ง	2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 240,000.- บาท	1.2 สูญเสียทรัพย์สิน ก) ผู้ขับขี่ 1 คน - บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร - คน - บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล 100,000.- บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 250,000.- บาท/ครั้ง

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก 16,911.00 บาท เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย 3,080.00 บาท
(เบี้ยประกันภัยนี้ ได้หักส่วนลดกรณีผู้ขับขี่ - บาทแล้ว)

ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก	- บาท	ส่วนลดกลุ่ม	1,999.00 บาท	ประวัติดี	7,196.00 บาท	อื่นๆ	- บาท	รวมส่วนลด	9,195.00 บาท
ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม	- บาท								

เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรมตามปี	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
10,796.00	44.00	758.80	11,598.80

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ 20.01, 20.02, 20.03

การใช้รถยนต์: ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช้วิ่งจ้างสาธารณะ

วันที่หนังสือรับรอง 30 พฤษภาคม 2565 วันที่สัญญากรมธรรม์ประกันภัย 30 พฤษภาคม 2565

☐ ประกันภัยโดยรถ ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☒ นายหน้าประกันวินาศภัย 610600 บริษัท มารีจ พีบี จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ 200183/2523

รายละเอียด เงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อควรระวัง และเอกสารแนบท้าย ให้ติดตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมไว้แต่ส่วนที่มีการแก้ไขเป็นลายลักษณ์อักษรและแนบมาไว้กับหนังสือ
รับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

sarans

บริษัท ซาเรนส์ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 194/1 หมู่ 4 ตำบลมะขามคู่ อำเภอเนินกุ่มพัฒนา จังหวัดระยอง

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายวัชรพงศ์ ฝ่องลำเจียก

ผ่านหลักสูตรฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่

ระยะเวลาการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้าง

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ลงวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2555

ให้รู้ ณ วันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2562

Nattapong Duandee
(นายณัฐพงศ์ ด่วนดี)

ผู้จัดการแผนก SHEQ/อ.ป.วิชาชีพ

หมายเลขทะเบียนวุฒิบัตร Tem-029

บริษัท ดูนเพ็มทรัพพ์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
KHUNPOEMSUP ENGINEERING CO.,LTD.

ขอรับรองว่า

นาย [REDACTED] ยก

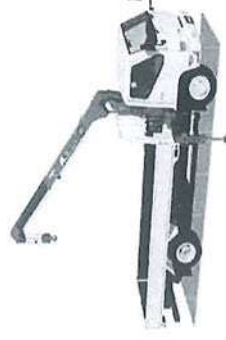
ได้ผ่านการศึกษาฝึกอบรมหลักสูตร

“ทบทวนผู้บังคับขับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับขับปั้นจั่น ผู้สัดเกาะวัสดุ และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น”

ฝึกอบรม วันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2564

(ระยะเวลาการฝึกอบรม รวม 6 ชั่วโมง)

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564



(นายเสฏฐวุฒิ เนียมขุนทด)

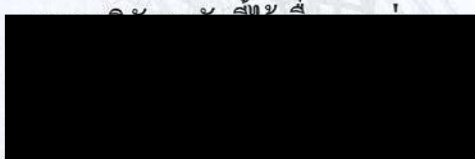
หมายเลขใบรับรอง KPS-2564-148

วิทยากรฝึกอบรม



บริษัท ซาเร็นส์ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขที่ 194/1 หมู่ 4 ตำบลมะขามคู่ อำเภอนิคมน้ำอ้น จังหวัดระยอง



ผ่านหลักหลักสูตรฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่

ระยะเวลาการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้าง
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ลงวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2555

ให้ไว้ ณ วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2561

Chirakanda Saengsri

(นางจิรกานดา แสงศรี)

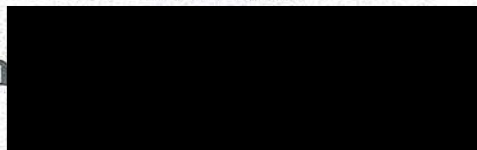
ผู้จัดการแผนก SHEQ/จป.วิชาชีพ

หมายเลขทะเบียนบัตร Per-018

บริษัท คุณเพิ่มทรัพย์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
KHUNPOEMSUP ENGINEERING CO.,LTD.

ขอรับรองว่า

นาย



“ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น (ผู้บังคับปั้นจั่น)”

ฝึกอบรม วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

(ระยะเวลาการฝึกอบรม รวม 6 ชั่วโมง)

วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564



(นายเสกฐวุฒิ เนียมขุนทด)



หมายเลขใบรับรอง KPS-2564-052

วิทยากรฝึกอบรม

MOBILE CRANE INSPECTION REPORT

บริษัท ได้รับการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล ณ กรมศุลกากร (แห่ง) พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554

เป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2565

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

ROUGH TERRAIN CRANE

TADANO GR600N-1

CRANE NO. 60/3

S/N. NO: FD5432 CAP.: 60 Tons



EK CRANE LOGISTICS CO.,LTD

LOCATION: WORKSHOP OF EK CRANE LOGISTICS - MAP TA PHUT RAYONG

INSPECTION DATE: 5 JANUARY 2023

END OF CERTIFICATE : 5 APRIL 2023

ออกตาม ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการทดสอบปั้นจั่น พ.ศ.2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ประกอบด้วย ข้อ 57 หรือ 58 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐาน ในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd

24/20 M.4 Sukhumvit Rd, T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180

Email: sales@soluteches.com www.soluteches.com

แบบ ปจ. ๒

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบการขึ้น

☐ (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 ๑ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๑ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

สิ้นสุด (ตรวจครั้งต่อไป): 5 เมษายน 2566

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบับนั้

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอกกรณ โลจิสติกส์ จำกัด (EK Crane Logistics Co.,Ltd.)
 เลขทะเบียนนิติบุคคล 0115548004343
 ประกอบกิจการ ให้บริการเช่าเครื่องจักร (รถร่น ขนาด 10 ตัน ถึง 550 ตัน) และอุปกรณ์ขนส่งทางบก
 ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณท้าวประไพ หนูคำ
 สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 12 ซอย ถนน ทางหลวงระยอง 3191
 แขวง/ตำบล มาบตาพุด เขต/อำเภอ เมือง
 จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038 682 666

สถานประกอบกิจการมีบับนั้จำนวน มี ณ สถานที่ทดสอบ 4 เครื่อง บับนั้ที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 3
 ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 5 มกราคม 2566 ขณะทดสอบบับนั้ใช้งานอยู่ที่ Workshop of EK Crane - Map Ta Phut Rayong
 ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบับนั้

(๑) นายเตชา คุ้มแสง ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับบับนั้

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

ชื่อ-สกุล ของผู้คิดเกาะวิศุ

(๑) นายทวีชัย แสงขุนทด ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บับนั้

(๑) นายจรัญ ชาติดี ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) หรือ ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบับนั้

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

ชื่อบริษัท TADANO เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) 73-2854 สัญตราการ
 ประเทศ ญี่ปุ่น ปีที่ผลิต 2007 หมายเลขเครื่อง
 รุ่น GR-600N-I-00101 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 272kw (370PS) กิโลวัตต์/แรงม้า
 มาตรฐาน (ถ้ามี) JIS / DIN / ISO ผู้เข้าผู้จำหน่าย (ถ้ามี)
 ที่อยู่ โทรศัพท์ โทรสาร

สิ้นชุด (ตรวจครั้งถัดไป): 5 เมษายน 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 สัตหีบ

เขต/อำเภอ สัตหีบ

จังหวัด ชลบุรี

โทรศัพท์/โทรสาร 033 003 060, 094 225 4496

Email: solutechse@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบต้องปฏิบัติตามข้อบังคับต่อไปนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ

หมดอายุวันที่

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๘) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน นศ. ๑๔๑๒๖๑

หมดอายุวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

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

หมดอายุวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ ชื่อ นายอดุลย์ อินตะโม

เลขทะเบียน พท. 927

ระดับ ภาควิชาการพิเศษ (งานพิจารณาตรวจสอบเครื่องจักรกลทุกขนาด)

หมดอายุวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 5 0100 0015 77 7

๕. กรณีทดสอบบับนั้ชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ถือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบบับนั้ ☒ รถบับนั้ไฮดรอลิก ☐ รถบับนั้ล้อตีนตะขาน☐ เรือบับนั้☐ อื่น ๆ (ระบุ)๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนบับนั้ไฮดรอลิก 0.6 ตัน และที่แขนบับนั้ไฮดรอลิก 60 ตัน☐ ที่มุมมองความสูง ตัน และที่มุมมองความน้อยสุด ตัน☐ อื่น ๆ เป็นไปตามพิกัดโหลดชาร์ต ตัน

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

การตรวจสอบ การรื้อถอนบับนั้หรืออุปกรณ์อื่นของบับนั้

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของบับนั้

☐ มี (ระบุ) ☒ ไม่มี

สิ้นชุด (ตรวจครั้งถัดไป): 5 เมษายน 2566

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมข้อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เมือ เพ ใบี่ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบคันกำลัง

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) การติดตั้งมันคงแข็งแรง ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๒.๑) สภาพของเพลาลูกเบี้ยวเพลาเฟือง โซ่ และสายพาน ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) ระบบคลัตช์ ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) ระบบเบรก ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวย หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอน้ำ

☒ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๑.๑) สภาพของแสงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 5 เมษายน 2566

๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) สวิตช์เหตุการณ์ทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดข้อ (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓.๒) มุมเขย่งปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมจำกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕) ม้วนสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๒) มีสลิงสลึงเหลืออยู่ในม้วนสลิงถึงหกเวลาที่ยื่นขึ้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของสลึง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลาง

ของรอกหรือสลึงใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของสลึงที่พัฒนาโดยผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายเขย่งปั้นจั่น ไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรือ อัตราส่วน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

ที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอ ไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรือ อัตราส่วน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

ที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๓) รอกหลังเขย่งปั้นจั่น ไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรือ อัตราส่วน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

ที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๒) การงัดออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การหักเหของที่ห้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 5 เมษายน 2566

- ๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งของสายเคเบิลหรือราว
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวหรือหักหรือของเหลวจะขอ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันสลักหักจากปากตะขอ (Safety Latch)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

- ๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 18 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)
- เท่ากับ (ไม่พบเอกสารรายละเอียด S.F. ของสลิงที่ปั่นขึ้น) อายุการใช้งาน เดือน/ปี
- ๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือเล็กกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงโยงยึด (Standing Ropes)

- ๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)
- เท่ากับ อายุการใช้งาน เดือน/ปี
- ๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

- ๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แดงเกลียวหรือชำรุด
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กน้อยไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๑๘) สัญญาณเสียง และแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั่นขึ้นทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั่นขึ้น และรอกของตะขอ (Hook Block)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 5 เมษายน 2566



- ๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั่นขึ้นเห็น ได้ชัดเจน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้งานที่ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องปั่นขึ้น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งาน ได้ที่ห้องปั่นขึ้น 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) ขาถักเพิ่ม (Outriggers)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๒๖) ระบบวัดความเร็ว (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเร็ว)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

- น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยก ระบุ Crane Counterweight น้ำหนัก 23.7 ตัน
- เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียคาลิเปอร์, ดัลลิเมต, Crane load cell วิธีการตรวจสอบแนวเชือก ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา
- อื่น ๆ ระบุ ทดสอบตามที่ผู้ใช้งาน ได้จัดเตรียมน้ำหนักทดสอบไว้
- ๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั่นขึ้นในกรณีนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกใช้ในการทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))
- ๒๘.๑) ปั่นขึ้นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุด ตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด
- ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 5 เมษายน 2566



๒๘.๒) ปีนขึ้นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^{๑๑} แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก

(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

๒๘) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๘.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ไม่เกิน 3.0 ตัน	ที่ระยะ	ทุกระยะ (สำหรับการใช้งานรอกเล็ก)
๒๘.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ไม่เกิน 23.7 ตัน	ที่ระยะ	ทุกระยะ (สำหรับความยาวบูม 16.8 เมตร)
๒๘.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ตามโพลซาร์ต	ตัน	ที่ระยะ ตามเอกสาร lifting plan ที่จัดทำขึ้นและรับรองโดยวิศวกร
๒๘.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ตัน	ที่ระยะ	

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

- แนวทางในการทดสอบการรับน้ำหนักอ้างอิงจาก ISO4310 Crane - test code and procedure (โดยให้ยกเลขเหนือจากคิวคินอยู่ระหว่าง 10 ซม. - 20 ซม. และยกค้างไว้ไม่น้อยกว่า 10 นาที)

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอน ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับปรุงแต่ง ซึ่งจัดครบพร้อม

- ผู้ใช้งานต้องทำการตรวจสอบสภาพและบำรุงรักษาประจำวันอยู่เสมอ หากพบสิ่งบกพร่องต้องหยุดการใช้งานและให้ช่างเทคนิคตรวจสอบก่อนนำไปใช้งานใหม่อีกครั้ง
- การใช้น้ำมันขึ้นรถขึ้นงานตั้งแต่ 25 ตันขึ้นไป หรือตั้งแต่ 75% จากพิกัดการยกที่ปลอดภัยตามผู้ผลิตกำหนด ผู้ใช้งานจะต้องจัดทำแผนการยกซึ่งเป็นไปตามข้อ 84 และ 85 แห่งกฎกระทรวงฯ เครื่องจักร ปีนขึ้น และหน่วยน้ำ พ.ศ.2564
- ปีนขึ้นจะต้องยึดอยู่บนพื้นที่ที่แข็งแรง มั่นคง และไม่สั่นสะเทือน โดยค่าความแข็งแรงของดิน (ground bearing) จะต้องไม่น้อยกว่าผู้ผลิตหรือกำหนดโดยวิศวกรผู้รับผิดชอบ
- ห้ามใช้งานบนเนินในขณะที่มีแรงลม (wind speed) ตั้งแต่ 9.8m/s ขึ้นไป
- ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับป็นขั้นทุกคน จะต้องผ่านการฝึกอบรมและการฝึกอบรมทบทวนฯ ตามที่กฎหมายกำหนด
- ข้อมูลของผู้บังคับขึ้น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับขึ้น, ผู้ติดเกาะวัสดุ และ ผู้ควบคุมปั่นขึ้น เป็นข้อมูลซึ่งได้รับมาจากเจ้าของปั่นขึ้น ณ วันที่ทำการทดสอบเท่านั้น สำหรับการใช้งานในวันถัดไปอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อได้ตามความจำเป็น โดยเจ้าของจะเป็นผู้มอบหมาย
- อ้างอิงถึงข้อ 16 และหรือ 17 ผู้ทดสอบไม่พบเอกสารหลักฐานของสถลสถลขึ้นและหรือสถลโยงยึดของปั่นขึ้น จึงไม่ทราบค่าความปลอดภัย
- เอกสารฉบับนี้ไม่รับรองอุปกรณ์ที่นำมาใช้ประกอบการยกหรืออุปกรณ์ผูกมัดต่าง ๆ อย่างไม่รัดกุม เพื่อความปลอดภัยในการทำงานยกอุปกรณ์ที่นำมาใช้ในการยกหรือผูกมัดถูกขึ้น จำเป็นต้องได้รับการตรวจสอบหรือการรับรองประสิทธิภาพ ก่อนนำมาใช้งานเป็นเอกสาร

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั่นขึ้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั่นขึ้นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ ส่วนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมและสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๘ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

สิ้นสุด (ตรวจครั้งสุดท้าย) :

5 เมษายน 2566



สิ้นสุด (ตรวจครั้งสุดท้าย) :

5 เมษายน 2566



หัวข้อแจ้งรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ที่เข้ารับขึ้น

- * วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นขึ้นแต่ละชนิด
- * วิศวกรต้องกำหนดทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการเปลี่ยนแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นขึ้นขณะยก
- * โครงสร้างหลัก หมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นขึ้นขณะยก เช่น ถาน เสา เสาเหลื่อม รังเลื่อน แขนต่อข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแบริ่งเชื่อม เป็นต้น
- * ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นขึ้นบนรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- * ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- * Limit switch ที่ใช้สำหรับการขึ้นสุด-ลดต่ำสุด, ขุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ขุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- * ระบบความปลอดภัย
- Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยพร้อมกัน
- Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกห้ามหมุนเกินพิกัด
- Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด
- Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
- * Outriggers หมายถึง ความรวมถึง แขนหรือขาที่ยึดกับโครงตัว H และตัว A ขาอื่น สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก
- * น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของทวดตึง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- * กรณีเป็นปั้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
- ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นขึ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
- ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นขึ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๘ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๘ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๐.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เขียนร้อย หมายถึง มี ลูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง
- ไม่เขียนร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ลูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน
- หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เขียนร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานที่ดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 5 เมษายน 2566



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นขึ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นขึ้น ตามรายละเอียดทุกลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุงกรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดทุกลักษณะและคู่มือของผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๘ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่ 5 มกราคม 2566

(นายอรรถชัย อินทร์ โฉ)
นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

และ ลงชื่อ วันที่ 5 มกราคม 2566

บุคลากรของนิติบุคคล ตามข้อ ๒(๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่ 5 มกราคม 2566

(ฤทธเนตพร หนูจำ)

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

หมายเหตุ การรับรองแบบการทดสอบปั้นขึ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น
แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 5 เมษายน 2566

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

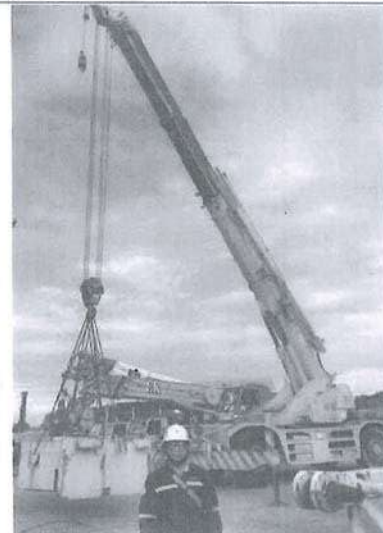
At the request of EK Crane Logistics Co., Ltd. In order to carry out the Load Test of crane or machine as below,

Crane details	Crane Capacity	Boom Length	Radius	Max.Capacity	Test Load	% Capacity
Tadano GR600N-1 (60/3) S/N: FD5432	60 Tons	16.8 m	7.5 m	23.7 Tons	23.7 Tons	100.00%

* Holding time 10 Minutes

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

LOAD TEST PHOTOS



Signature:
(Mr. Adul Intamo)

Engineering License No.Wn.927
(Crane inspection License No.0602-03-2565-0003)
5 January 2023

TOTAL RATED LOADS CHART

(1) With outriggers, Standard performance
[BOOM]

Unit: ton

Boom length Working radius	Outriggers fully extended (7.6 m)						-360°-
	10.0m	16.8m	23.6m	30.4m	37.2m	41.2m	
2.8m	60.0	30.0	22.0	12.5			
3.0m	56.5	30.0	22.0	12.5			
3.5m	50.5	30.0	22.0	12.5			
4.0m	46.0	30.0	22.0	12.5	11.5		
4.5m	41.9	30.0	22.0	12.5	11.5	9.5	
5.0m	38.4	30.0	22.0	12.5	11.5	9.5	7.5
5.5m	35.3	30.0	22.0	12.5	11.5	9.5	7.5
6.0m	32.5	30.0	21.5	12.5	11.5	9.5	7.5
6.5m	29.5	28.5	20.2	12.5	11.5	9.5	7.5
7.0m	26.8	26.0	19.0	12.5	11.5	9.5	7.5
8.0m		22.0	16.9	12.5	11.5	9.5	7.5
9.0m		17.5	15.2	12.5	11.5	9.5	7.5
10.0m		14.2	13.7	12.2	10.7	9.5	7.5
11.0m		11.7	11.4	11.2	9.9	9.0	7.5
12.0m		9.8	9.6	10.2	9.0	8.3	7.1
13.0m		8.4	8.15	9.0	8.2	7.8	6.7
14.0m			6.95	8.1	7.7	7.2	6.2
16.0m			5.1	6.15	6.4	6.2	5.5
18.0m			3.7	4.75	5.3	5.4	4.9
20.0m			2.7	3.7	4.2	4.45	4.5
22.0m				2.8	3.35	3.6	3.7
24.0m				2.1	2.6	2.9	3.05
26.0m				1.45	2.05	2.3	2.35
28.0m					1.55	1.7	1.8
30.0m					1.1	1.35	1.45
32.0m					0.7	0.95	1.05
34.0m						0.65	0.75
35.0m							0.6
A(°)	0~83.5				10~83.5	26~83.5	31~83.5
Standard hook	60 t hook		25 t hook				

A= Boom angle range (for the unladen condition)

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

60/3 4

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 3 พฤศจิกายน 2563 เลขทะเบียน 73-2854 จังหวัด สมุทรปราการ
ชนิดเชื้อเพลิง ดีเซล ประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง
ลักษณะ/มาตรฐาน บรรทุกเฉพาะกิจ(รถเครน) TADANO
แบบ/รุ่น สี่ เหลือง 4 ล้อ เกา ม่วง
เลขตัวรถ TR600-0432, ยี่ห้อเครื่องยนต์ NISSAN เลขเครื่องยนต์ GR13-028516C/
จำนวน 6 ลูก 370 แรงม้า กิโลวัตต์ 2 เพลา 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
น้ำหนักรถ 39365 กก. จำนวนผู้โดยสารนั่ง คน ยืน คน
น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเพลาน้ำหนักรวม 39365 กก.

0049059

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1 วันที่ 3 พฤศจิกายน 2563
ผู้ประกอบการขนส่ง บริษัท เอกเอน โลจิสติกส์ จำกัด
หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ 0115548004343 สัญชาติ
ที่อยู่ 39 หมู่ 14 อ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ โทร
ประกอบการขนส่งประเภท รถบรรทุก ไม่ประจำทาง ใบอนุญาตเลขที่ สย.171/2563
วันสิ้นอายุใบอนุญาต 19 ตุลาคม 2568 มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย มีกรรมสิทธิ์
ผู้ถือกรรมสิทธิ์ บริษัท เอกเอน โลจิสติกส์ จำกัด
ที่อยู่ 39 หมู่ 14 อ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ โทร

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
ผู้ประกอบการขนส่ง เจ้าของรถ
ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
สุภาวดี สาเกทอง (นายขณะ ใจดีใจจริง)
เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก เจ้าของงานขนส่งอำเภอบางนา ทำการนาย
(นายทะเบียนประจำจังหวัดสมุทรปราการ)
นายทะเบียน นายทะเบียน

รายการเสียภาษี

วันเสียภาษี	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่คุม/เลขที่	งวดภาษี	อัตราภาษี บาท/สด.	เงินเพิ่ม บาท/สด.	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
03 พ.ย. 63	ก17734407/640000594	4/63-3/64	4,350.00	0.00	30 ก.ย. 64	สย(สุภาวดี)	
08 ก.ย. 64	ก18616277/640010462	4/64-3/65	4,350.00	0.00	30 ก.ย. 65	สย(สุภาวดี)	
08 ก.ย. 65	ก19820793/650011228	4/65-3/66	4,350.00	0.00	30 ก.ย. 66	สย(สุภาวดี)	

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

วันเสียภาษี	ใบเสร็จ เลขที่คุม	กรมการขนส่งทางบก	วันสิ้น อายุภาษี	ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ นายทะเบียน
03 พ.ย. 63	73-2854	เลขทะเบียน 73-2854	30 ก.ย. 2566		
08 ก.ย. 64		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 65		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 66		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 67		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 68		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 69		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 70		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 71		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 72		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 73		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 74		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 75		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 76		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 77		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 78		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 79		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 80		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 81		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 82		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 83		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 84		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 85		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 86		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 87		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 88		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 89		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 90		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 91		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 92		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 93		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 94		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 95		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 96		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 97		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 98		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 99		เลขทะเบียน 73-2854			
08 ก.ย. 00		เลขทะเบียน 73-2854			

หมายเหตุ สามารถนำรถมาตรวจสภาพและชำระภาษีล่วงหน้าก่อนวันสิ้นอายุภาษีได้ไม่เกิน 3 เดือน

เลขที่ 8000 หมู่ 1 ต.หนองทรายขาว
อ.เสนาียง จ.หนองบัวลำภู 20100
Address 8000 Mu 1 To Loeng
Chonabha, Chonabul 20100



(นายสุรศักดิ์ งามวงศ์)
นายทะเบียน/Authority

TEL 04 00 0162 1099



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)

(ผู้ควบคุมการใช้งานปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่นและผู้บังคับรถปั้นจั่น(๒๔ ชั่วโมง))

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

Period of training
3 hrs.

(Mr. Surasak Sonklin)
President of Rayong Safety Association

This certificate is issued on
June 7, 2022

Name of Registrar:

RSA-Crane 20702/2022



บริษัท เอกเครน โลจิสติกส์ จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ได้ผ่าน

หลักสูตร

"ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่"

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

ให้ ไว้ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สุวิทย์ พันธุ์กิจพิพย์
นางสาวสุวิมล พันธุ์กิจพิพย์
วิทยากร



REF. NO. EKC-RY-OSII-2020/093

บริษัท คุณเพิ่มทรัพย์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด KHUNPOEMSUP ENGINEERING CO.,LTD.

ขอรับรองว่า

ผู้

"ทบทวนการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น (ผู้บังคับปั้นจั่น)"

ฝึกอบรม วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

(ระยะเวลาการฝึกอบรม รวม 6 ชั่วโมง)

วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564



(นายเสกฐวุฒิ เนียมขุนทด)



หมายเลขใบรับรอง KPS-2564-052

วิทยากรฝึกอบรม



SR CONSTRUCTION CO.,LTD.



Mr. P

has successfully completed the FRESHER COURSE

ผ่านการทดสอบหลักสูตร การฝึกอบรม ผู้ควบคุมการใช้งานปั้นจั่น **ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้
บังคับปั้นจั่น** ผู้ยึดเกาะวัสดุ และ ผู้บังคับปั้นจั่น เหนือศีรษะ รถ เรือ บันจัน

Training Course for Supervisor & CRANE SIGNALMAN-SAFE RIGGING-OPERATOR

เพื่อปฏิบัติตามประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับ เครื่องจักร บันจัน และ หม้อน้ำ พ.ศ. 2552

ตามเอกสารแจ้งการฝึกอบรม ส ร จ ระยะเวลาในการฝึกอบรม ทบทวน 3 ชั่วโมง /3 hrs.

สำเร็จการอบรม ทบทวน วันที่ 15 สิงหาคม พ.ศ. 2564 / On 15/Aug/2021



Mr.Siri Bam rung chon จ.ป. วิชาชีพ วุฒิบัตร 05795

วิทยากร (TRAINER) RSA-Crane-06417/2015

CER No MC/SR/027/2021



บริษัท คุณเพิ่มทรัพย์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
KHUNPOEMSUP ENGINEERING CO.,LTD.

ขอรับรองว่า

“ทบทวนผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น **ผู้ยึดเกาะวัสดุ** และผู้ควบคุมการใช้งานปั้นจั่น”

ฝึกอบรม วันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2564

(ระยะเวลาการฝึกอบรม รวม 6 ชั่วโมง)

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564



(นายเสกฐวุฒิ เนียมขุนทด)

วิทยากรฝึกอบรม



หมายเลขใบรับรอง KPS-2564-147

บริษัท คุณเพิ่มทรัพย์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

KHUNPOEMSUP ENGINEERING CO.,LTD.

ขอรับรองว่า



“ทบทวนผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาและผู้บังคับบัญชา **ผู้ดูแลและวัสดุ** และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น”

ฝึกอบรม วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2564

(ระยะเวลาการฝึกอบรม รวม 6 ชั่วโมง)

วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564



(Signature)



(นายเสกฐวุฒิ เนียมขุนทด)

วิทยาการฝึกอบรม

หมายเลขใบรับรอง KPS-2564-142

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เล่มที่ 404 เลขที่ 20177

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5786 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 6 คน

ผู้ควบคุมงาน ภคสิทธิ์ งามเมือง สังกัดแผนก/ส่วน Mech บริษัท HTCL

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 18/03/66 สถานที่ 1100

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

ข้าพเจ้าผู้ควบคุมงานได้ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดลงชื่อเพื่อรับทราบขั้นตอนการทำงาน และมาตรการความปลอดภัย (JHA) ก่อนเข้าปฏิบัติงานแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	สังกัดแผนก/ส่วนงาน	บริษัท	ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ ขั้นตอนการทำงาน และ มาตรการความปลอดภัย (JHA) เรียบร้อยแล้ว
1	STR	HTCL	ภคสิทธิ์
2			ภคสิทธิ์
3			ภคสิทธิ์
4			ภคสิทธิ์
5			ภคสิทธิ์
6			ภคสิทธิ์

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน ส่วนขาว(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองควบคุมฯ ทางซ้าย-ออกเขตปฏิบัติงานเสร็จสิ้น

ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย
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 577 เลขที่ 28802
อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 0186 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 6 คน
ผู้ควบคุมงาน นาย สกศุภ ใจดี สังกัดแผนก/ส่วน Mech บริษัท TTCL
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 18-12-2566 สถานที่ 1100
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		TTCL/mech	TTCL	<u>สมชาย ใจดี</u>
2		TTCL/mech	TTCL	<u>สมชาย ใจดี</u>
3		TTCL/mech	TTCL	<u>สมชาย ใจดี</u>
4		TTCL/mech	TTCL	<u>สมชาย ใจดี</u>
5		TTCL/mech	TTCL	<u>สมชาย ใจดี</u>
6		TTCL/mech	TTCL	<u>สมชาย ใจดี</u>
7				

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองรวมฯ ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

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 404 เลขที่ 20177
อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5186 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 6 คน
ผู้ควบคุมงาน นาย สกศุภ ใจดี สังกัดแผนก/ส่วน Mech บริษัท TTCL
วันที่เข้าปฏิบัติงาน 18/03/66 สถานที่ 1100
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		STR	TTCL	<u>สมชาย ใจดี</u>
2				<u>สมชาย ใจดี</u>
3				<u>สมชาย ใจดี</u>
4				<u>สมชาย ใจดี</u>
5				<u>สมชาย ใจดี</u>
6				<u>สมชาย ใจดี</u>
7				<u>สมชาย ใจดี</u>

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน

สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่กองรวมฯ ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีอันตรายใดๆ
No Harm to Anyone Anytime

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

SWP No. : 5255

Хүн 20.03.23 07.40

(ตรวจสอบแล้วปลอดภัยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในด้านการตรวจสอบความปลอดภัยของระบบก่อน Safe Work Permit ที่ปิดอยู่ด้วย
หากเกิดเหตุการณ์ใดๆ ก็ตามขึ้นที่บริเวณข้างเจ้าของพื้นที่ที่เรือดาบล. ส่วนแนวความปลอดภัย-พื้นที่)

ไม่มีอันตรายแก่ใครเลย ทุกเวลา
No Harm to Anyone Anytime

SJSM-CO-10926 (re: 2) FILED-09-22 IV ID-1038/22

SWP No.: 5255

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติการเป็นสมาชิกโดยหน่วยงานเจ้าของพื้นที่หรือหน่วยงานกลาง ซึ่งการดำเนินการตรวจสอบจะพิจารณาถึง 3 ข้อได้แก่ 1) คุณสมบัติการเป็นสมาชิก 2) คุณสมบัติการเป็นสมาชิก 3) คุณสมบัติการเป็นสมาชิก

S-PSM-CO-10921 P.1/2 Eff:01-12-21 IV ID:1598/21

SWP 5255

1. รายละเอียดงาน:

Structure Steel Member

สถานที่: PR1100

กำหนดการยก วันที่: 20/3/66

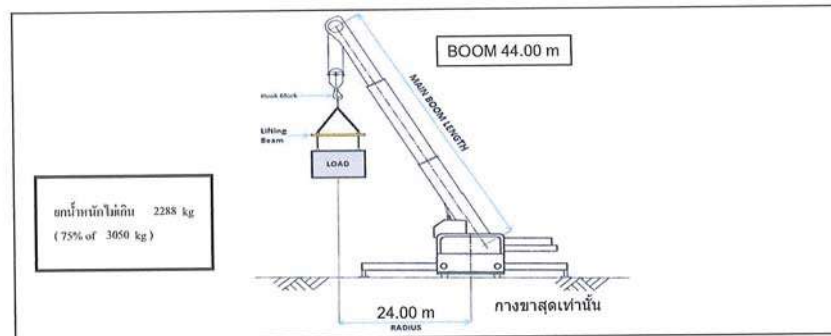
No.	น้ำหนัก	
1	น้ำหนักโกลนเหล็ก (kg)	800 kg
2	น้ำหนักอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก (kg)	500 kg
	- Sling, Chain, Shackle, etc.	60 kg
	- Plate	- kg
	- Lifting Beam	- kg
	- JIB	- kg
3	น้ำหนักรวมที่ยก (kg)	1,360 kg

No.	รายละเอียดปั้นขึ้น	
1	ชื่อบริษัทปั้นขึ้น	TTCL
2	ชื่อปั้นขึ้น	TADANO
3	รุ่น	GR-600N-I
4	ความยาว	12.29 m
5	ความสูงมือปั้นขึ้น	3.74 m
6	ความสูงขณะทำงานขณะยก	39.00 m
7	รัศมีการทำงาน	24.00 m

No.	ระยะห่างจากวัตถุถึงปั้นขึ้น	
1	รัศมีการยกที่ใช้	24.00 m
2	ความยาวปั้นขึ้น	44.00 m
3	น้ำหนักปั้นขึ้นตาม Load Chart	3050 kg
4	เปอร์เซ็นต์ปลอดภัย ไม่เกิน 75%	44.59 %

No.	รายละเอียดอุปกรณ์ที่ใช้ในการยก	
1	Sling ขนาด, จำนวน	2 tons length 4 m x 2 ea.
2	Chain ขนาด, จำนวน	N/A
3	Shackle ขนาด, จำนวน	4.75 tons x 2 ea.
4	อุปกรณ์อื่นๆ ขนาด, จำนวน	N/A

2. วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ยกและระบอบ หรือ แผนยกแสดงให้ชัดเจน



3. ตารางแสดงพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนยก (เครื่องหมาย P คือ ปลอดภัย/เรียบร้อย, X คือ ไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อย (หากไม่ปลอดภัย/ไม่เรียบร้อยหรือข้อใดข้อหนึ่ง จะไม่อนุญาตให้ทำงาน), N/A ไม่เกี่ยวข้อง)

No.	หัวข้อในการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1	เส้นทางเข้า-ออกสำหรับรถบรรทุกในสถานที่	✓
2	คำสั่งรถนำรถจากจุดจอด 5 เมตร และเปิดกับรื้อวางโดยรอบหรือมีป้ายเตือน	✓
3	สัญญาณนำรถจากสาขาให้เจ้าหน้าที่บนรถ และเปิดกับรื้อวางโดยรอบหรือมีป้ายเตือน	✓
4	มีเครื่องมือหรือวัสดุหรือเครื่องมือที่จำเป็นและพร้อมใช้งาน เช่น สายไฟ ฯลฯ	N/A

ณ วันที่ 14 Mar/2023

โดยชื่อ: [Signature] วิศวกรการยก

20-3-66

บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด
แบบฟอร์มบันทึกผลการตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 20/3/66 Work Permit No. 5255 ☐ งานที่อันตราย ☒ งานหนักสูง
ชื่อบริษัท U-THAI สถานที่เข้าทำงาน PR 1100 500
รายละเอียดงาน ติดท่อไจร์แก๊ส
วันที่เข้าทำงาน 20/3/66 เวลา 6.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) 27405 ต.ค่า
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 4 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความผิดปกติของแพทย์/พยาบาล (ไม่ใช่โรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ ตับ ฯลฯ ที่อันตราย)	ลงนาม รับทราบผลตรวจ โดยผู้เข้าทำงาน
1	[Redacted]	BP 113/68/86 17/36.0	[Signature]
2	[Redacted]	BP 123/69/91 18/35.9	[Signature]
3	[Redacted]	BP 114/70/103 18/36.1	[Signature]
4	[Redacted]	BP 136/86/99 19/36.0	[Signature]

ลงชื่อผู้ตรวจ [Signature] แพทย์/พยาบาล
วันที่ 20/3/66 เวลา 07.15 น.

หมายเหตุ : โดยผลการตรวจ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจเต้นเร็ว = 90 - 140 mmHg และขณะหัวใจเต้นช้า = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแพทย์ตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้มีแพทย์ตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ≤ 37.8°C
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) อีกฉบับหนึ่งส่งให้โรงพยาบาล เก็บอย่างน้อย 30 วัน

แบบรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

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

เล่มที่ 442

เลขที่ 22072

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5255 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 9 คน

ผู้ควบคุมงาน 1 คน สัญชาติ ไทย สังกัดแผนก/ส่วน STR บริษัท U-THAI

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 20/3/66 สถานที่ PR 1100

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.			U-THAI	
2.			U	จิรัชพงศ์
3.			ท	กิตติ
4.			ท	ณัฏฐา
5.			ท	นันทิยา
6.			ท	นันทิยา
7.			ท	
8.			ท	กมล
9.			ท	จารุณี
10.			ท	นันทิยา
11.			ท	
12.			U-THAI	จิรัชพงศ์
13.			U-THAI	

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรถ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย
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 421

เลขที่ 21002

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ 5255 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ควบคุมงาน) 2 คน

ผู้ควบคุมงาน 1 คน สัญชาติ ไทย สังกัดแผนก/ส่วน STR บริษัท U-THAI

วันที่เข้าปฏิบัติงาน 20/3/66 สถานที่ PR 1100

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.		1-1/พ	U-THAI	นันทิยา
2.		1-1/พ	TTCL	จิรัชพงศ์

ต้นฉบับ(ขาว) : แสดงไว้ที่สถานที่ปฏิบัติงาน สำเนา(ฟ้า) : เก็บไว้ที่ป้อมรถ. ทางเข้า-ออกเขตปฏิบัติการขึ้น

ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย
No Harm to Anyone Anytime

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

