

วันที่ 8-3-66

บริษัท 1027/52

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่	เวลาเข้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขแอลฯ	ผลตรวจ mg%	ผู้รับเหมา ลงชื่อ	รับก. ตรวจวัด	หมายเหตุ
-----	----------	------	---------	---------	------------	----------------------	------------------	----------

108.37

2	0838
---	------

7 0839

4 | 0840



บริษัท ไทยปิเปเมน จำกัด

() หมดอายุ

ใบอนุญาตทำงานเสี่ยงภัย

(Permit To Work - Risk Work)

TH-F-SSHE 19 Rev.0 24/03/2017 (DMS)

ใบอนุญาตเลขที่

(PTW No.):

ส่วนที่ 1 (SECTION 1)		ใบร้องขอ (REQUISITION)		☐ งานที่มีประกายไฟ/ความร้อน (Hot work) ☐ งานที่สูง (Height work) ☐ งานไฟฟ้า (Electrical) ☐ งานระบบท่อ (Pipe Systems)	
ชื่อของผู้อนุญาต (Applicant's Name)				บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor.): สก.ก.น.ม.	
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No.):				สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility): TH	
หมายเลขเครื่อง (Equipment No.):				พื้นที่ (Area): ห้อง Hot oil	
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work): 25/3/66		วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work): 25/3/66		เริ่มเวลา (Start): 13.00 สิ้นสุด (Finish): 17.00	
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person):		คน (persons)			
รายชื่อ (Name List) 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม: If more than 6 Add attachments)					
รายละเอียดการทำงาน (Work Description): PM Hot oil					
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)					
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)		☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface) ☐ รังสี (Radiography) ☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut) ☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)			
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure) ☐ ไฟฟ้า (Electrical) ☐ ยานพาหนะ (Vehicles) ☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่/ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools) ☐ อื่นๆ (Others):					
☐ สารเคมี (Chemicals) ☐ การทำงานที่สูง (Working at Height) ☐ บันจัม/รถยกของหนัก (Crane) ☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device) ☐ อื่นๆ (Others):					
☐ ผงฝุ่น (Dust Powder) ☐ บังลัง (Scaffolding) ☐ การขุดเจาะ (Excavation) ☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test) ☐ อื่นๆ (Others):					
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)					
☐ เชื่อม (Welding) ☐ งานเจียร/ขัด (Grinding) ☐ งานทำความสะอาดผิวด้วยการพ่นทราย (Blasting) ☐ อื่นๆ (Others):					
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting) ☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องขัดไฟฟ้า (Power Brushing) ☐ อื่นๆ (Others):					
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)					
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation) ☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water) ☐ นั่งร้านที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)					
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off) ☐ ล็อกด้วยแม่กุญแจและป้ายแจ้งเตือน (Lock Out - Tag Out) ☒ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)					
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open) ☐ ป้ายเตือน (Warning Sign) ☐ อื่นๆ (Others):					
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close) ☐ อุปกรณ์การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained) ☐ อื่นๆ (Others):					
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อควรระวังเพิ่มเติมสำหรับการทำงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)					
☐ ทำการตรวจวัดก๊าซ (Gas detector) ☐ เตรียมพร้อมสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby) ☐ ปิดฝาท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)					
☐ ต่อเนื่อง (Continuous) ☐ ดับเพลิง (Fire Extinguisher) ☐ คัดตั้งเครื่องมือที่ผลิตประกายไฟห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)					
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs) ☐					
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):					
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)					
Mandatory		Respiratory Protection		Eye, Face & Body Protection	
☒ Safety Helmet ☐ Full Face Respirator ☐ Safety Glass ☐ Full Body Harness ☒ Cotton Gloves ☐ Personal O ₂ Detector		☐ SCBA ☐ Face Shield ☐ Face Shield ☐ Fall Arrest ☐ Leather Gloves		☐ Welding Mask ☐ Hearing Protection ☐ Rubber Gloves	
☐ Chemical Goggles ☐ Airline Set ☐ Chemical Suit ☐ Hearing Protection ☐ Chemical Gloves ☐ Life Jacket/ Vest		☒ Dust Mask ☐ Chemical Boot ☐ Ear Plug ☐ Ear Muff		☐ Disposable Suit ☐	
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)					
ผลการทดสอบ (Initial Result)					
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 - 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name
					Signature
Tests					
Standard	Oxygen	Combustion	Toxic		
	19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL		
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)					
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและอุปกรณ์ที่จะนำมาใช้ก่อนการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)					
หัวหน้างาน (Work leader)		ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Area Responsible)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):	
ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):	
ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):	
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)					
☐ งานเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed) ☐ การเก็บกวาดทำความสะอาดเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed) ☐ ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน					
☐ การส่งมอบงานคืนยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))					
อนุมัติโดย (Approved By Supervisor) ชื่อ (Name): ลายเซ็น (Signature): วันที่ (Date): 25/3/66 เวลา (Time): 17.00 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer) ชื่อ (Name): ลายเซ็น (Signature): วันที่ (Date): 25/3/66 เวลา (Time): 17.00					

ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บันทึกการตัดแยกระบบและล๊อคเอาต์

Isolation and Lockout List

ละเอียดของงาน

ชื่อตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน Job Title : PM Hot oil หัวหน้าชุดทำงานหัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน Head of work : ธวัช ๗

ปฏิบัติงาน Working Area : ห้อง Hot oil ชื่อเครื่องจักร Equipment : Hot oil 1500 b ๕000b 700b

งาน Started Date : ๑๓/๓/๒๕ กำหนดเสร็จ Finished Date : ๑๓/๓/๒๕

รายละเอียด : ควบคุมพื้นที่ปฏิบัติงานทั้งแนวตั้งและแนวนอน : ตัวอย่างเช่น ใช้แถบกันหรือ Soft Barricade / ใช้รั้วแข็ง / ใช้ผ้าใบป้องกันของตก / ใช้ตัวช่วยป้องกันของตก ฯลฯ เป็นต้น

1คน

กรณีที่ตัดแยกพลังงาน และชื่อผู้มีหน้าที่ในการตัดแยก และปลดคืนระบบ

หน่วยงาน	ชื่ออุปกรณ์ที่ต้องตัดแยกและล๊อคเอาต์ (Isolation and Lockout Equipment)	ตรวจสอบโดย (Head of work)		เวลา ตัดแยกระบบ	ผู้ตัดแยกพลังงานยืนยันระบบถูกต้องแยก	เวลา คืนระบบ	ผู้ปลดคืนระบบลงนามยืนยันการคืนระบบ
		สถานะการตัดแยก	ตรวจสอบโดย				
PM	Breaker Hot oil	☐ เปิด ☒ ปิด		13.00	<u>PM</u>	17.00	<u>PM</u>
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					
		☐ เปิด ☐ ปิด					

หมายเหตุ : ให้เก็บเอกสารนี้ไว้ ณ จุดปฏิบัติงาน จนกว่าการปฏิบัติงานจะเสร็จสิ้นและผู้ปลดคืนระบบลงนามยืนยันการคืนระบบครบถ้วนทุกคนแล้ว

บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา พรพลอริจิ้น 1101 จำกัดที่อยู่ 333/2 ถนนประดิษฐ์ 1101 แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10765

โทรศัพท์ โทรสาร

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
-1	ลิฟต์	1	/		/		/	
2	ลิฟต์	2	/		/		/	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพลัง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครื่อปั้นแฉกหรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 23/3/66

ลงชื่อ.....

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 23-3-66

วันที่ 23-366

บริษัทฯ

10/11/20

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

13.

เวลาเช้า

ชื่อ

นามสกุล

เลขเฉลี่ย

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตรวจวัด

หมายเหตุ

1

13.30

2

1330

การจำแนกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา(Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา 19 กทท 11 เขต อู่ท่าเรือ
 ที่อยู่ 333/2 ถ. 15 ธันวาคม 11499999999 10/12/51/25
 โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED]

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	เครื่องจักร	2	✓		✓		✓	
2	อุปกรณ์	1	✓		✓		✓	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพถึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. น้ำมัน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้ [REDACTED] หรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 24/3/66

ลงชื่อ.....

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 24/3/66

[illegible]



ใบขออนุญาตทำงานเสี่ยงภัย (Permit To Work - Risk Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No.):

ส่วนที่ 1 (SECTION 1) ใบร้องขอ (Request)		งานที่มีประกายไฟ/ความร้อน (Hot work) ☐ งานที่สูง (Height work) ☐ งานไฟฟ้า (Electrical) ☒ งานระบบท่อ (Pipe Systems) ☐			
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name):		บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor):			
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No.):		สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility):			
หมายเลขเครื่อง (Equipment No.):		พื้นที่ (Area):			
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work): 11/4/66		วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work): 11/4/66			
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person): 1 คน (persons)		เริ่มเวลา (Start): 08.00 สิ้นสุด (Finish): 17.00			
รายชื่อ (Name List) 1. 2. 3. 4. 5. 6. (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)					
รายละเอียดการทำงาน (Work Description): ยกของมาช่วย					
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)					
☐ ก๊าซ & ควัน (Gas & Fume)	☒ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)		
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)		
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันไดเลื่อนยกของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)		
☐ ฝุ่น (Dust Powder)	☐ บันได (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)		
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)					
☐ เชื่อม (Welding)	☐ งานขัดผิว (Grinding)	☐ งานทำความสะอาดด้วยสารฟุ้งกระจาย (Blasting)	☐ อื่นๆ (Others):		
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)	☐ งานขัดผิวด้วยเครื่องจักรไฟฟ้า (Power Brushing)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):		
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)					
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ถัง/ถังน้ำที่ล้างแล้ว (Flushed with Water)	☐ บันไดที่ติดตั้งอย่างปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)			
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ติดด้วยแม่เหล็กและป้ายห้ามส่ง (Lock Out Tag Out)	☒ ประสานงานกับช่างไฟฟ้าก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)			
☐ เปิด/ปิดวาล์ว (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others):			
☐ ปิดวาล์ว (Valve Close)	☐ อุปกรณ์การระบายของออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others):			
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อควรระวังเพิ่มเติมสำหรับการทำงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)					
☐ ทำการตรวจวัดก๊าซ (Gas detector)	☐ เครื่องหรือสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)	☐ ปิดฝาท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)			
☐ ติดต่อเนื่อง (Continuous)	☐ ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)	☐ ติดตั้งเครื่องมือที่ผลิตประกายไฟให้ห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)			
☐ ทุกๆ ชม (Every hrs)					
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):					
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)					
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment
☒ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☒ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector
☐ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	
☒ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others
	☐ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug		
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff		
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)					
ผลเบื้องต้น (Initial Result)					
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 - 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name
					Signature
Tests					
Standard	Oxygen	Combustion	Toxic		
	19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL		
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)					
พิจารณาให้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ให้เหมาะสมกับการทำงานอย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)					
หัวหน้างาน (Work Lead/ Supervisor)		ผู้รับมอบพื้นที่ (Area Handover)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):	
ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):	
ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):	
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)					
☐ งานเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed) ☐ การทำความสะอาด/การดูแลรักษา (Housekeeping Completed) ☒ ปิดกั้นพื้นที่การปฏิบัติงาน					
☐ การส่งมอบงานที่ยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))					
By Supervisor					
ชื่อ (Name):		วันที่ (Date): 11/4/66		ชื่อ (Name):	
ลายเซ็น (Signature):		เวลา (Time): 17.00		ลายเซ็น (Signature):	
By Safety officer					
ชื่อ (Name):		วันที่ (Date): 11/4/66		ชื่อ (Name):	
ลายเซ็น (Signature):		เวลา (Time): 17.00		ลายเซ็น (Signature):	

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยควบคุมความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยเบิทูเมน จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา

MS

ที่อยู่

65/126

จ. 2

ต. 201/202

อ. 201

อ. 201/202

โทรศัพท์

[REDACTED]

โทร

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	รถกระบะ 1 คัน	1						
2	รถกระบะ 1 คัน	1						
3	รถ 7 ม	2						
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพถัง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้ [REDACTED] หรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 11/4/66

ลงชื่อ.....

วันที่ 11/4/66

วันที่ ๑๑/๔/๖๕

บริษัทฯ

MS

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่	เวลาเข้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขแอลฯ	ผลตรวจ mg%	ผู้รับเพิ่ม ลงชื่อ	รับ ตรวจวัด	หมายเหตุ
-----	----------	------	---------	---------	------------	-----------------------	----------------	----------

95.40



บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

TIPCO

() หมดอายุ

ใบอนุญาตทำงานเสี่ยงภัย

(Permit To Work - Risk Work)

TH-F-SSHE 19 Rev.0 24/03/2017 (DMS)

ใบอนุญาตเลขที่

(PTW No.):

ส่วนที่ 1 (SECTION 1) ใบร้องขอ (REQUISITION)		☐ งานที่มีประกายไฟ/ความร้อน (Hot work)		☐ งานที่สูง (Height work)		☐ งานไฟฟ้า (Electrical)		☒ งานระบบท่อ (Pipe Systems)			
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name)				บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor.): <u>HTM</u>							
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No.):				สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility): <u>TH</u>							
หมายเลขเครื่อง (Equipment No.):				เลขที่ใบสั่งซ่อม (WO No.):		พื้นที่ (Area): <u>Task load</u>					
วันที่ออกใบอนุญาต (Date of Permit to work): <u>11/4/66</u>				วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work): <u>11/4/66</u>		เริ่มเวลา (Start): <u>08.00</u>		สิ้นสุด (Finish): <u>17.00</u>			
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person): <u>3</u> คน (persons)											
รายชื่อ (Name List) 3 4 5 6 (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)											
รายละเอียดการทำงาน (Work Description): <u>ทดแทน ท่อ</u>											
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)											
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)		☒ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)		☐ รังสี (Radiography)		☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)		☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)			
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)		☐ ไฟฟ้า (Electrical)		☐ ยานพาหนะ (Vehicles)		☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)		☐ อื่นๆ (Others):			
☐ สารเคมี (Chemicals)		☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)		☐ บันได/รถยกของหนัก (Crane)		☒ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)		☐ อื่นๆ (Others):			
☐ ฝุ่น (Dust Powder)		☐ นั่งร้าน (Scaffolding)		☐ การขุดเจาะ (Excavation)		☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)		☐ อื่นๆ (Others):			
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)											
☐ เชื่อม (Welding)		☐ งานเจียร/ขัด (Grinding)		☐ งานทำความสะอาดผิวด้วยการพ่นทราย (Blasting)		☐ อื่นๆ (Others):		☐ อื่นๆ (Others):			
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)		☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องขัดไฟฟ้า (Power Brushing)		☐ อื่นๆ (Others):		☐ อื่นๆ (Others):		☐ อื่นๆ (Others):			
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)											
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)		☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)		☐ นั่งร้านที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)							
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)		☐ ล็อกด้วยแม่กุญแจและป้ายขังงาน (Lock Out Tag Out)		☒ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่พื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)							
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open)		☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)		☐ อื่นๆ (Others):							
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close)		☐ อุปกรณ์/การระบายออกของสาย (Equipment/ Line Drained)		☐ อื่นๆ (Others):							
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อระมัดระวังเพิ่มเติมสำหรับการปฏิบัติงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)											
☐ ทำการตรวจวัดก๊าซ (Gas detector)		☐ เตรียมพร้อมสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)		☐ ปิดฝาท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)							
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)		☐ ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)		☐ ติดตั้งเครื่องมือที่ติดประกายไฟห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)							
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs)											
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):											
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)											
Mandatory		Respiratory Protection		Eye, Face & Body Protection		Fall Protection		Hand Protection		Personal Monitoring Equipment	
☒ Safety Helmet		☐ Full Face Respirator		☐ Safety Glass		☐ Full Body Harness		☒ Cotton Gloves		☐ Personal O ₂ Detector	
☐ Safety Shoes		☐ SCBA		☐ Face Shield		☐ Fall Arrest		☐ Leather Gloves			
☐ Chemical Goggle		☐ Airline Set		☐ Welding Mask				☐ Rubber Gloves		Others	
		☒ Dust Mask		☐ Chemical Suit		Hearing Protection		☐ Chemical Gloves		☐ Life Jacket/ Vest	
				☐ Chemical Boot		☐ Ear Plug					
				☐ Disposable Suit		☐ Ear Muff					
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)											
ผลขั้นต้น (Initial Result)											
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 - 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name			Signature			
Tests		Oxygen	Combustion	Toxic							
Standard		19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL							
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)											
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ให้เหมาะสมในการทำงานอย่างความปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)											
หัวหน้างาน (Work leader/Supervisor)				ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)				เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)			
ชื่อ (Name):				ชื่อ (Name):				ชื่อ (Name):			
ตำแหน่ง (Designation):				ตำแหน่ง (Designation):				ตำแหน่ง (Designation):			
ลายเซ็น (Signature):				ลายเซ็น (Signature):				ลายเซ็น (Signature):			
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)											
☒ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)											
☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)											
☒ ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน											
☐ การส่งมอบงานยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))											
By Supervisor				Safety officer							
ชื่อ (Name):				ชื่อ (Name):				ชื่อ (Name):			
วันที่ (Date): <u>11/4/66</u>				วันที่ (Date): <u>11/4/66</u>				วันที่ (Date): <u>11/4/66</u>			
เวลา (Time): <u>17.00</u>				เวลา (Time): <u>17.00</u>				เวลา (Time): <u>17.00</u>			
ลายเซ็น (Signature):				ลายเซ็น (Signature):				ลายเซ็น (Signature):			

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

วันที่ 1/4/66

บริษัท M T M

អនុក្រឹត្យ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่

เวลาเช้า

ชื่อ

นามสกุล

เลขเฉลี่ย

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตรวจวัด

หมายเหตุ

1 0958

2 0959

บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา MTM

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	สว่านไฟฟ้า	1						
2	สว่านไร้สาย	1						
3	กรรไกรตัด	2						
4	ค้อน	1						
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพถึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครน เป็นอันตรายหรือไม่

ลงชื่อ.....

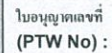
ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 11/4/06

ลงชื่อ.....

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 11/4/06



การแจกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

วันที่ 12460

บริษัท MS

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

TBR-SHE-F-IC24 Rev.0



ใบขออนุญาตทำงานทั่วไป (Permit To Work-General Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

SECTION 1	ใบร้องขอ (REQUISITION)		☐ งานฉุกเฉินกว่า 50 เซนติเมตร	☒ งานซ่อมบำรุงทั่วไป	☐ งานอื่นๆ
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name)			บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : MS		
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) :			สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility) : TH		
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) :			พื้นที่ (Area) : Tank AE		
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : 19/4/66			วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 19/4/66		
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person) : 2 คน (persons)			เริ่มเวลา (Start) : 07.00 สิ้นสุด (Finish) : 17.00		
รายชื่อ (Name List) 1. 2. 3. 4. 5. 6. (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)					
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) : เปลี่ยนน้ำมัน Pome AE					

SECTION 2	อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)				
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)	
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่/ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันไดเลื่อนของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☐ ฝุ่น (Dust Powder)	☐ นั่งร้าน (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others) :	

SECTION 3	การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)		
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ฉ้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)	☐ นั่งร้านที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)	
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ล็อกด้วยแม่กุญแจและป้ายแจ้งเตือนสถานะ (Lock Out Tag Out)	☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)	
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์/การระบายของออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others) :	

SECTION 4	อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)				
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment
☒ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☒ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector
☒ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others
	☐ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug		
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff		

SECTION 5	เอกสารสนับสนุนการปฏิบัติงาน (SUPPORTING CERTIFICATES/ DOCUMENTS)		
☐ Elec. Isolation – Cert No:	☐ Excavation – Cert No:	☐ Road Obstruction – Cert No:	
☐ Phy. Isolation – Cert No:	☐ Radiography – Cert No:	☐ Vehicles Entry – Cert No:	
☐ Safety Sys. Bypass – Cert No:	☐ Lifting – Cert No:	☐ Others:	

SECTION 6	การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)		
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ไว้ให้เหมาะสมในการทำงานอย่างความปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)			
หัวหน้างาน (Work leader/Supervisor)	ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accountable Person)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):	ชื่อ (Name):	ชื่อ (Name):	
ตำแหน่ง (Designation):	ตำแหน่ง (Designation):	ตำแหน่ง (Designation):	
ลายเซ็น (Signature):	ลายเซ็น (Signature):	ลายเซ็น (Signature):	

SECTION 7	การส่งมอบงาน (HAND BACK)		
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)	☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)	☒ ปิดกั้นเพื่อความปลอดภัย (Safety Barrier)	
☐ การส่งมอบงานคืนยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))			

ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):	วันที่ (Date): 19/4/66	ชื่อ (Name):	วันที่ (Date): 19/4/66
ลายเซ็น (Signature):	เวลา (Time): 12.00	ลายเซ็น (Signature):	เวลา (Time): 17.00

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงไว้ใน สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา MS

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	ค้อน	2						
2	สว่าน 11 มม	1						
3	บันได	2						
4	ปลั๊กไฟ	2						
5	ปั๊มฉีดน้ำ	2						
6	หมวก	2						
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

- เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
- อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
- กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพลึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
- นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
- กรณีที่

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

พนักงานผู้รับเหมา

วันที่ 14/5/66

วันที่ 14 เม.ย 66

ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

ส่วนที่ ๑ (REQUISITION)		☐ งานทั่วไป(ความร้อน) (Hot work)	☒ งานที่สูง (Height work)	☐ งานไฟฟ้า(Electrical)	☐ งานระบบท่อ(Pipe Systems)
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name):			บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor.): MS		
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No.):			สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility):		
หมายเลขเครื่อง (Equipment No.):		เลขที่ใบสั่งซ่อม (WO No.):		พื้นที่ (Area):	
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work): 20-04-2566 วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work): 20-4-2566 เริ่มเวลา(Start): 12.30 น. สิ้นสุด(Finish): 17.00 น.					
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person): 3 คน (persons)					
รายชื่อ(Name List) 1..... 5..... 6..... (หากมีมากกว่า 6 โปรดแนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)					
รายละเอียดการทำงาน (Work Description):					
ส่วนที่ ๒ (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)					
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)	
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others):	
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันไดเลื่อนยกของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others):	
☐ ผงฝุ่น (Dust Powder)	☐ นั่งร้าน (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others):	
ส่วนที่ ๓ (SECTION 3) ลักษณะงานที่เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)					
☐ เชื่อม (Welding)	☐ งานเจียรขัด (Grinding)	☐ งานท้าวลมสะอวดด้วยการพันทราย (Blasting)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	
☐ แกนดัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)	☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องมือขัดไฟฟ้า (Power Brushing)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	
ส่วนที่ ๔ (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)					
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)	☐ โครงสร้างที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)			
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ถอดคัตวาล์วและป้ายแจ้งเตือนสถานะ (Lock Out - Tag Out)	☒ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)			
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others):			
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others):			
ส่วนที่ ๕ (SECTION 5) ข้อควรระวังเพิ่มเติมสำหรับการทำงานที่มีการประกายไฟ(HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)					
☐ ทำการตรวจวัดก๊าซ (Gas detector)	☐ เตรียมพร้อมสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)	☐ ปิดฝาท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)			
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)	☐ ถังดับเพลิง (Fire Extingisher)	☐ ติดตามเครื่องมือที่เกิดประกายไฟห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)			
☐ ทุกๆ ชม.(Every hrs).					
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):					
ส่วนที่ ๖ (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล(Personal Protective Equipment)					
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment
☒ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☒ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector
☐ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others:
	☒ Dust Musk	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug		
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff		
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)					
ผลขั้นต้น (Initial Result)					
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 – 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name Signature
		Tests Standard	Oxygen 19.5% - 23.5%	Combustion <0% LEL	Toxic <PEL
ส่วนที่ ๗ (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)					
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ที่เหมาะสมในการดำเนินงานอย่างความปลอดภัย(We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)					
หัวหน้างาน (Work leader/Supervisor) ชื่อ(Name): ตำแหน่ง (Designation): ลายเซ็น (Signature):		ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor) ชื่อ(Name): ตำแหน่ง (Designat): ลายเซ็น (Signatur):		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ชื่อ(Name): ลายเซ็น (Signatur):	
ส่วนที่ ๘ (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)					
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)		☐ การเก็บกวาดทำความสะอาดอาคารแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)		☐ ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	
☐ การส่งมอบงานเกินยังไม่สมบูรณ์(สถานะเครื่องมือ,เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))					
By Supervisor ชื่อ(Name): ลายเซ็น(Signature):		Safety officer ชื่อ (Name): ลายเซ็น (Signature):			
วันที่ (Date): 20/4/66 เวลา (Time): 17.00				วันที่ (Date): 20/4/66 เวลา (Time): 17.00	

การจำแนกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา(Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยเบิทูเมน จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา Ms.

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	สว่าน	2	/		/			
2	คีม	2	/		/			
3	หมวก	2	/		/			
4	เข็มขัด	2	/		/			
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการดัดแปลงกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพถึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครน มีใบรับรองหรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่.....

ลงชื่อ.....

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่.....

วันที่ 20 ธันวาคม

บริษัท Ms

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่	เวลาเข้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขแอลฯ	ผลตรวจ mg%	ผู้รับเหมา ลงชื่อ	รบก. ตรวจวัด	หมายเหตุ
-----	----------	------	---------	---------	------------	----------------------	-----------------	----------

1	10.38.
---	--------

2 10:38

3 | 10.38



ใบขออนุญาตทำงานทั่วไป (Permit To Work-General Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

SECTION 1	ใบร้องขอ (REQUISITION)	☐ งานชุดเล็กกว่า 50 เซนติเมตร	☒ งานซ่อมบำรุงทั่วไป	☐ งานอื่นๆ
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name)		บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : MS		
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) :		สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility):		
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) :		เลขที่ใบสั่งซ่อม (WO No):	พื้นที่ (Area):	
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : 20-4-66		วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 20-4-66	เริ่มเวลา (Start) : 13.00	สิ้นสุด (Finish) : 17.00
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person) : 2 คน (persons)				
รายชื่อ (Name List) 1. 4. 5. 6. (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)				
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) :				

SECTION 2	อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)				
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)	
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☐ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่/ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ ปีนขึ้น/รอกยกของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☐ ฝุ่น (Dust Powder)	☐ นั่งร้าน (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others) :	

SECTION 3	การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)		
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ฉ้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)	☐ นั่งร้านที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)	
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ติดด้วยแถบสัญญาณและป้ายแจ้งเตือนสถานะ (Lock Out Tag Out)	☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)	
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์/การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others) :	

SECTION 4	อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)					
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment	
☐ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☐ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector	
☐ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves		
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others	
	☐ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest	
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug			
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff			

SECTION 5	เอกสารสนับสนุนการปฏิบัติงาน (SUPPORTING CERTIFICATES/ DOCUMENTS)		
☐ Elec. Isolation – Cert No:	☐ Excavation – Cert No:	☐ Road Obstruction – Cert No:	
☐ Phy. Isolation – Cert No:	☐ Radiography – Cert No:	☐ Vehicles Entry – Cert No:	
☐ Safety Sys. Bypass – Cert No:	☐ Lifting – Cert No:	☐ Others:	

SECTION 6	การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)		
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ชี้ให้เหมาะสมในการทำงานอย่างความปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)			
หัวหน้างาน (Work leader/Supervisor)	ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):	ชื่อ (Name):	ชื่อ (Name):	
ตำแหน่ง (Designation):	ตำแหน่ง (Designation):	ตำแหน่ง (Designation):	
ลายเซ็น (Signature):	ลายเซ็น (Signature):	ลายเซ็น (Signature):	

SECTION 7	การส่งมอบงาน (HAND BACK)		
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)	☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)	☒ ปิดกั้นต่อการปฏิบัติงาน	
☐ การส่งมอบงานยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))			

ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):	วันที่ (Date): 20/4/66	ชื่อ (Name):	วันที่ (Date): 20/4/66
ลายเซ็น (Signature):	เวลา (Time): 17.00 น.	ลายเซ็น (Signature):	เวลา (Time): 17.00

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้ยินเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

วันที่ 20-4-11

บริษัท MS

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่	เวลาเข้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขแอลฯ	ผลตรวจ mg%	ผู้รับเหมา ลงชื่อ	รับก. ตรวจวัด	หมายเหตุ
-----	----------	------	---------	---------	------------	----------------------	------------------	----------

1	1300
---	------

2	13.00
---	-------

บริษัท ไทยเบิทูเมน จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา มจ.

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	ถังแก๊ส 10 ลิตร 5 อัน	2	/		/			
2	ถังแก๊ส	3	/		/			
3	ถังแก๊ส	1	/		/			
4	ถังแก๊ส	1	/		/			
5	ถังแก๊ส	3	/		/			
6	ถังแก๊ส	1	/		/			
7	ถังแก๊ส	3	/		/			
8	ถังแก๊ส	1	/		/			
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการดัดแปลงกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีที่มีการใช้ก๊าซ สภาพถึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครน มีใบรับรองหรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 20/4/66

ลงชื่อ.....

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 20/4/66



ใบอนุญาตทำงานเสี่ยงภัย (Permit To Work - Risk Work)

TBR-SHE-F-IC01 Rev 8 20/08/2018 (DMS)

ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

ส่วนที่ 1 (SECTION 1) ใบร้องขอ (REQUISITION)		☐ งานที่มีประกายไฟ/ความร้อน (Hot work)		☐ งานที่สูง (Height work)		☐ งานไฟฟ้า (Electrical)		☒ งานระบบท่อ (Pipe Systems)			
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name) : [Redacted]				บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : MTM							
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) :				สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility) : T4							
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) :				เลขที่ใบสั่งซ่อม (WO No) :		พื้นที่ (Area) : Tank area					
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : 21-04-2561				วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 21-4-2561		เริ่มเวลา (Start) : 08.00		สิ้นสุด (Finish) : 17.00			
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person) : 2 คน (persons)											
รายชื่อ (Name List) : [Redacted] 4..... 5..... 6..... (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)											
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) : น้ําสํว											
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)											
☐ ก๊าซ และไอระเหย (Gas & Fume)		☒ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)		☐ รังสี (Radiography)		☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)		☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)			
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)		☐ ไฟฟ้า (Electrical)		☐ ยานพาหนะ (Vehicles)		☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)		☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ สารเคมี (Chemicals)		☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)		☐ บันจ้ายกของหนัก (Crane)		☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)		☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ ฝุ่น (Dust Powder)		☐ นั่งร้าน (Scaffolding)		☐ การขุดเจาะ (Excavation)		☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)		☐ อื่นๆ (Others) :			
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)											
☐ เชื่อม (Welding)		☐ งานเจียร/ขัด (Grinding)		☐ งานทำความสะอาดผิวด้วยการพ่นทราย (Blasting)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)		☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องขัดไฟฟ้า (Power Brushing)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :			
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)											
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)		☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)		☒ รั้วที่มั่นคงปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)		☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)					
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)		☐ ติดป้ายเตือนและป้ายขังสถานะ (Lock Out Tag Out)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :					
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open)		☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :					
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close)		☐ อุปกรณ์การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :					
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อระมัดระวังเพิ่มเติมสำหรับการทำงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)											
☐ การตรวจสอบก๊าซ (Gas detector)		☐ เตรียมพร้อมสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)		☐ ปิดท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)		☐ ติดตั้งเครื่องมือที่ผลิตประกายไฟห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)					
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)		☐ ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :					
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs)											
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions) :											
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)											
Mandatory		Respiratory Protection		Eye, Face & Body Protection		Fall Protection		Hand Protection		Personal Monitoring Equipment	
☐ Safety Helmet		☐ Full Face Respirator		☐ Safety Glass		☐ Full Body Harness		☒ Cotton Gloves		☐ Personal O ₂ Detector	
☒ Safety Shoes		☐ SCBA		☐ Face Shield		☐ Fall Arrest		☐ Leather Gloves			
☐ Chemical Goggle		☐ Airline Set		☐ Welding Mask				☐ Rubber Gloves		Others	
		☒ Dust Mask		☐ Chemical Suit		Hearing Protection		☐ Chemical Gloves		☐ Life Jacket/ Vest	
				☐ Chemical Boot		☐ Ear Plug					
				☐ Disposable Suit		☐ Ear Muff					
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)											
ผลขั้นต้น (Initial Result)											
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 – 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name			Signature			
Tests		Oxygen	Combustion	Toxic							
Standard		19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL							
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)											
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ให้เหมาะสมในการทำงานอย่างความปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)											
หัวหน้างาน (Work leader/Supervisor)				ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)				เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)			
ชื่อ (Name) : [Redacted]				ชื่อ (Name) : [Redacted]				ชื่อ (Name) : [Redacted]			
ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]				ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]				ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]			
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]				ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]				ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]			
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)											
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)											
☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)											
☐ การส่งมอบงานคืนยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))											
ผู้ส่งมอบงาน (Handed By Supervisor)				ผู้รับมอบงาน (Accepted By Supervisor)				เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)			
ชื่อ (Name) : [Redacted]				ชื่อ (Name) : [Redacted]				ชื่อ (Name) : [Redacted]			
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]				ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]				ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]			
วันที่ (Date) : 21/4/66				วันที่ (Date) : 21/4/66				วันที่ (Date) : 21/4/66			
เวลา (Time) : 17.00				เวลา (Time) : 17.00				เวลา (Time) : 17.00			

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้ยินเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original) : หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy) : แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

วันที่ 21-4-66

บริษัท M T M

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่

เวลาเข้า

ชื่อ

นามสกุล

លេខ ៦៤

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตำรวจวัด

หมายเหตุ

1

08 01

2

০০৬৭



ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (Permit To Work-General Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

SECTION 1	ใบร้องขอ (REQUISITION) ☐ งานขุดลึกกว่า 50 เซนติเมตร ☐ งานซ่อมบำรุงทั่วไป ☐ งานอื่นๆ				
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name)			บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : <u>อจจ.อภิม</u>		
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) :			สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility): <u>QA</u>		
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) :			พื้นที่ (Area): <u>QA</u>		
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : <u>9-5-2566</u>			วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : <u>9-5-66</u>		
			เริ่มเวลา(Start): <u>1430</u> สิ้นสุด(Finish): <u>1700</u>		
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน <u>4</u>					
รายชื่อ (Name List) 1. <u>.....</u> 2. <u>.....</u> 3. <u>.....</u> 4. <u>.....</u> 5. <u>.....</u> 6. <u>.....</u> (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)					
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) : <u>ล้างถัง</u>					
SECTION 2	อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)				
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)		☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)		☐ รังสี (Radiography)	
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)		☐ ไฟฟ้า (Electrical)		☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	
☐ สารเคมี (Chemicals)		☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)		☐ บันจี้/รถยกของหนัก (Crane)	
☐ ผงฝุ่น (Dust Powder)		☐ นั่งร้าน (Scaffolding)		☐ การขุดเจาะ (Excavation)	
				☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	
				☐ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่/ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	
				☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	
				☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	
				☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)	
				☐ อื่นๆ (Others):	
				☐ อื่นๆ (Others):	
				☐ อื่นๆ (Others):	
SECTION 3	การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)				
☐ การปิดกั้นท่อทาง (Equipment Isolation)		☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)		☐ นั่งร้านที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)	
☐ การปิดกั้นท่อทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)		☐ ล็อกด้วยแม่กุญแจและป้ายรับรองสถานะ (Lock Out / Tag Out)		☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)	
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open)		☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)		☐ อื่นๆ (Others):	
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close)		☐ อุปกรณ์/การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)		☐ อื่นๆ (Others):	
SECTION 4	อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT) *				
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment
☐ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☐ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector
☐ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others
	☐ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug		
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff		
SECTION 5	เอกสารสนับสนุนการปฏิบัติงาน (SUPPORTING CERTIFICATES/ DOCUMENTS)				
☐ Elec. Isolation – Cert No:		☐ Excavation – Cert No:		☐ Road Obstruction – Cert No:	
☐ Phy. Isolation – Cert No:		☐ Radiography – Cert No:		☐ Vehicles Entry – Cert No:	
☐ Safety Sys. Bypass – Cert No:		☐ Lifting – Cert No:		☐ Others:	
SECTION 6	การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)				
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ที่เหมาะสมในการทำงานอย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)					
หัวหน้างาน (Work Leader)		ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):	
ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):	
ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):	
SECTION 7	การส่งมอบงาน (HAND BACK)				
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)		☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)		☐ ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	
☐ การส่งมอบงานยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))					
.....					
ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)		
ชื่อ (Name):			ชื่อ (Name):		
ลายเซ็น (Signature):			ลายเซ็น (Signature):		
วันที่ (Date): <u>9/5/66</u>			วันที่ (Date): <u>9/5/66</u>		
เวลา (Time): <u>17.00</u>			เวลา (Time): <u>17.00</u>		

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้ยินเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยความปลอดภัย (Safety Unit) คัดลอก (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)



ใบขออนุญาตทำงานทั่วไป (Permit To Work-General Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

SECTION 1	ใบร้องขอ (REQUISITION) ☐ งานชุดเล็กกว่า 50 เซนติเมตร ☒ งานซ่อมบำรุงทั่วไป ☐ งานอื่นๆ				
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name) : [Redacted]			บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : MS		
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) :			สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility) : โรงงาน		
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) :			เลขที่ใบสั่งซ่อม (WO No) :		
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : 11-5-66			พื้นที่ (Area) : บ่อ		
วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 11-5-66			เริ่มเวลา (Start) : 09.30 น. สิ้นสุด (Finish) : 17.00 น.		
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of workers) : [Redacted]			รายชื่อ (Name List) : [Redacted]		
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) : ขุดลอกบ่อ					
SECTION 2	อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)				
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume) ☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface) ☐ รังสี (Radiography) ☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut) ☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)					
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure) ☐ ไฟฟ้า (Electrical) ☐ ยานพาหนะ (Vehicles) ☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่/ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools) ☐ อื่นๆ (Others) :					
☐ สารเคมี (Chemicals) ☐ การทำงานที่สูง (Working at Height) ☐ บันไดเลื่อน/รถยกของหนัก (Crane) ☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device) ☐ อื่นๆ (Others) :					
☐ ผงฝุ่น (Dust Powder) ☐ นั่งร้าน (Scaffolding) ☐ การขุดเจาะ (Excavation) ☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test) ☐ อื่นๆ (Others) :					
SECTION 3	การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)				
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation) ☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water) ☐ นักรับที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)					
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off) ☐ ล็อกด้วยแม่กุญแจและป้ายขังสถานะ (Lock Out / Tag Out) ☒ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่พื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)					
☐ ตำแหน่งวาล์วเปิด (Valve Open) ☐ ป้ายเตือน (Warning Sign) ☐ อื่นๆ (Others) :					
☐ ตำแหน่งวาล์วปิด (Valve Close) ☐ อุปกรณ์/การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained) ☐ อื่นๆ (Others) :					
SECTION 4	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)				
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment
☒ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☒ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector
☒ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others
	☒ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug		
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff		
SECTION 5	เอกสารสนับสนุนการปฏิบัติงาน (SUPPORTING CERTIFICATES/ DOCUMENTS)				
☐ Elec. Isolation – Cert No: ☐ Excavation – Cert No: ☐ Road Obstruction – Cert No:					
☐ Phy. Isolation – Cert No: ☐ Radiography – Cert No: ☐ Vehicles Entry – Cert No:					
☐ Safety Sys. Bypass – Cert No: ☐ Lifting – Cert No: ☐ Others:					
SECTION 6	การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)				
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ให้เหมาะสมกับการทำงานอย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)					
หัวหน้างาน (Work leader) : [Redacted]		ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Area Responsible) : [Redacted]		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer) : [Redacted]	
ชื่อ (Name) : [Redacted]		ชื่อ (Name) : [Redacted]		ชื่อ (Name) : [Redacted]	
ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]		ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]		ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]	
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]	
SECTION 7	การส่งมอบงาน (HAND BACK)				
☒ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed) ☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed) ☐ ปิดกั้น/งดการปฏิบัติงาน					
☐ การส่งมอบงานคืนยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))					
.....					
ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)		
ชื่อ (Name) : [Redacted]			ชื่อ (Name) : [Redacted]		
วันที่ (Date) : 11/5/66			วันที่ (Date) : 11/5/66		
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]			ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		
เวลา (Time) : 17.00			เวลา (Time) : 17.00		
หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับแจ้งสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)					
การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original) : หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) คัดลอก (Copy) : แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)					

บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา MS

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	ถัง ผดุง ฟู	1						
2	ถัง ไซ	1						
3	ถัง ไซ	1						
4	ถัง ไซ	3						
5	เครื่องปั๊ม	2						
6	ถัง	1						
7	ถัง	1						
8	ถัง	1						
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพลึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครน มีใบรับรองหรือไม่

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่

ลงชื่อ 11-5-66

หน.ง

วันที่

วันที่ 11-566

บริษัท M S

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่

เวลาเข้า

ชื่อ

นามสกุล

เลขเฉลี่ย

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตรวจวัด

หมายเหตุ

1

09.27

2

0927

1

0928

2



ใบขออนุญาตทำงานทั่วไป (Permit To Work-General Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

SECTION 1	ใบร้องขอ (REQUISITION) ☐ งานชุดเล็กกว่า 50 เซนติเมตร ☒ งานซ่อมบำรุงทั่วไป ☐ งานอื่นๆ				
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name) : [Redacted]			บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : MS		
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) :			สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility) : 4กิโลเมตร		
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) :			พื้นที่ (Area) : บ่อน้ำ		
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : 12-05-66			วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 12-05-66		
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person) :			เริ่มเวลา (Start) : 09.00 สิ้นสุด (Finish) : 17.00		
รายชื่อ (Name List) : 1. [Redacted] 2. [Redacted] 3. [Redacted] 4. [Redacted] 5. [Redacted] 6. [Redacted] (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)					
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) : ขุดลอก					
SECTION 2	อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)				
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☒ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)	
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☒ ไฟฟ้า (Electrical)	☒ ยานพาหนะ (Vehicles)	☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่/ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันไดรอกของหนัก (Crane)	☒ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others) :	
☒ ฝุ่น (Dust Powder)	☐ นั่งร้าน (Scaffolding)	☒ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others) :	
SECTION 3	การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)				
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ฉีดด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)	☐ นั่งร้านที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)			
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ล็อกด้วยแม่กุญแจและป้ายแจ้งเตือน (Lock Out / Tag Out)	☒ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่พื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)			
☐ ต้มหมั่นวาล์วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ ต้มหมั่นวาล์วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์/การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others) :			
SECTION 4	อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)				
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment
☒ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☒ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector
☒ Safety Shoes	☒ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	☐ Others
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	
	☒ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug		
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff		
SECTION 5	เอกสารสนับสนุนการปฏิบัติงาน (SUPPORTING CERTIFICATES/ DOCUMENTS)				
☐ Elec. Isolation - Cert No:		☐ Excavation - Cert No:		☐ Road Obstruction - Cert No:	
☐ Phy. Isolation - Cert No:		☐ Radiography - Cert No:		☐ Vehicles Entry - Cert No:	
☐ Safety Sys. Bypass - Cert No:		☐ Lifting - Cert No:		☐ Others:	
SECTION 6	การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)				
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ให้เหมาะสมกับการทำงานอย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)					
หัวหน้างาน (Work leader) ชื่อ (Name) : [Redacted]	ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor) ชื่อ (Name) : [Redacted]		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer) ชื่อ (Name) : [Redacted]		
ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]	ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]		ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]		
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]	ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		
SECTION 7	การส่งมอบงาน (HAND BACK)				
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)	☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)		☒ ปกป้องภัยต่อการปฏิบัติงาน		
☐ การส่งมอบงานคืนยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))					
ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)		
ชื่อ (Name) : [Redacted]	วันที่ (Date) : 12/5/66	ชื่อ (Name) : [Redacted]	วันที่ (Date) : 12/5/66		
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]	เวลา (Time) : 17.00	ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]	เวลา (Time) : 07.00		
หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)					
การแจกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original) : หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy) : แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)					

วันที่ 12-566

บริษัท M S

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่

เวลาเข้า

ชื่อ

นามสกุล

លេខ៤៤១

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตรวจวัด

หมายเหตุ

1

0851

2

9858

3

0859



ใบขออนุญาตทำงานเสี่ยงภัย (Permit To Work - Risk Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

ส่วนที่ 1 (SECTION 1) ใบร้องขอ (REQUISITION)		☐ งานที่มีประกายไฟ/ความร้อน (Hot work)		☐ งานที่สูง (Height work)		☒ งานไฟฟ้า (Electrical)		☐ งานระบบท่อ (Pipe Systems)			
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name) : [REDACTED]				บริษัท / ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : PTC.							
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) :				สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility) :							
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) :				เลขที่ใบสั่งซ่อม (WO No) :		พื้นที่ (Area) :					
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : 1/6/66				วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 1/6/66		เริ่มเวลา (Start) : 00.00		สิ้นสุด (Finish) : 12.00			
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person) : [REDACTED]											
รายชื่อ (Name List) 1. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED] 6. [REDACTED] (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)											
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) :											
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)											
☐ ก๊าซ & ควัน (Gas & Fume)		☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)		☐ รังสี (Radiography)		☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)		☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)			
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)		☒ ไฟฟ้า (Electrical)		☐ ยานพาหนะ (Vehicles)		☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)		☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ สารเคมี (Chemicals)		☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)		☐ บันได/รถยกของหนัก (Crane)		☒ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)		☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ ฝุ่นผง (Dust Powder)		☐ ม้านั่ง (Scaffolding)		☐ การขุดเจาะ (Excavation)		☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)		☐ อื่นๆ (Others) :			
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)											
☐ เชื่อม (Welding)		☐ งานเจียร/ขัด (Grinding)		☐ งานที่ความสะอาดผิวด้วยการพ่นทราย (Blasting)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)		☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องขัดไฟฟ้า (Power Brushing)		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :		☐ อื่นๆ (Others) :			
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)											
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)		☐ ฉีดด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)		☐ บังรั้วที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)							
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)		☐ ติดป้ายเตือนและป้ายขังปิดสถานะ (Lock Out Tag Out)		☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)							
☐ ต่อกว้างแล้วเปิด (Valve Open)		☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)		☐ อื่นๆ (Others) :							
☐ ต่อกว้างแล้วปิด (Valve Close)		☐ อุปกรณ์การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)		☐ อื่นๆ (Others) :							
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อควรระวังเพิ่มเติมสำหรับการทำงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)											
☐ ทำการตรวจวัดก๊าซ (Gas detector)		☐ เครื่องมือพร้อมสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)		☐ ปิดฝาท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)							
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)		☐ ดับเพลิง (Fire Extinguisher)		☐ ติดตั้งเครื่องมือที่ผลิตประกายไฟให้ห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)							
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs)											
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions) :											
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)											
Mandatory		Respiratory Protection		Eye, Face & Body Protection		Fall Protection		Hand Protection		Personal Monitoring Equipment	
☒ Safety Helmet		☐ Full Face Respirator		☐ Safety Glass		☐ Full Body Harness		☐ Cotton Gloves		☐ Personal O ₂ Detector	
☒ Safety Shoes		☐ SCBA		☐ Face Shield		☐ Fall Arrest		☐ Leather Gloves			
☐ Chemical Goggle		☐ Airline Set		☐ Welding Mask				☐ Rubber Gloves		Others	
		☒ Dust Mask		☐ Chemical Suit		Hearing Protection		☐ Chemical Gloves		☐ Life Jacket/ Vest	
				☐ Chemical Boot		☐ Ear Plug					
				☐ Disposable Suit		☐ Ear Muff					
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)											
ผลเริ่มต้น (Initial Result)											
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 - 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name		Signature				
Tests		Oxygen	Combustion	Toxic							
Standard		19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL							
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)											
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ทั้งหมดสำหรับการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)											
หัวหน้างาน (Work leader) ชื่อ (Name) : [REDACTED]				ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Area Responsible) ชื่อ (Name) : [REDACTED]				เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) ชื่อ (Name) : [REDACTED]			
ตำแหน่ง (Designation) : [REDACTED]				ตำแหน่ง (Designation) : [REDACTED]				ตำแหน่ง (Designation) : [REDACTED]			
ลายเซ็น (Signature) : [REDACTED]				ลายเซ็น (Signature) : [REDACTED]				ลายเซ็น (Signature) : [REDACTED]			
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)											
☒ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)											
☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)											
☒ ป้อนกลับต่อการปฏิบัติงาน											
☐ การส่งมอบงานที่ไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))											
Supervisor											
ชื่อ (Name) : [REDACTED]				วันที่ (Date) : 1/6/66				ชื่อ (Name) : [REDACTED]			
ลายเซ็น (Signature) : [REDACTED]				เวลา (Time) : 17.00				ลายเซ็น (Signature) : [REDACTED]			
				วันที่ (Date) : 1/6/66				เวลา (Time) : 17.00			

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) * ต้นฉบับ (Original) : หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) * สำเนา (Copy) : แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา บ. พอร์ฟอรั่ม จำกัด
 ที่อยู่ 442/390 ต. ตลาด อ. เมือง จ. ภูเก็ต
 โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED]

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	เครื่องมือ 2 เครื่อง		/		/		/	
2	กล่อง สว่าน 1 กล่อง		/		/		/	
3	กล่อง นาฬิกา 2 กล่อง		/		/		/	
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการดัดแปลงกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพถึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้ [REDACTED] หรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 1/6/66

ลงชื่อ.....

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 1/06/66

ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

การจำหน่ายเอกสาร (Distribution) * ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา(Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา ส. 155
 ที่อยู่ 118/4 ม. 2 ต. ทุ่งโพธิ์ อ. หนองเสือ จ. ปทุมธานี
 โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED]

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	ส. 110 0607		/		/		/	
2	ส. 110 0607		/		/		/	
3	เครื่องสูบลม		/		/		/	
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการดัดแปลงกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีที่มีการใช้ก๊าซ สภาพดิ่ง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครื่อ [REDACTED] หรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 6/6/66

ลง

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 6/6/66



ใบขออนุญาตทำงานเสี่ยงภัย
(Permit To Work - Risk Work)

ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No) :

ส่วนที่ 1 (SECTION 1) ใบร้องขอ (Request for Work)		☐ งานที่สูง (Height work)		☐ งานไฟฟ้า (Electrical)		☐ งานระบบท่อ (Pipe Systems)	
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name) : [Redacted]		บริษัท/ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor) : [Redacted]		สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility) : [Redacted]		พื้นที่ (Area) : [Redacted]	
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No) : [Redacted]		เลขที่ใบสั่งซ่อม (WO No) : [Redacted]		วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work) : 3-6-66		วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 3-6-66	
หมายเลขเครื่อง (Equipment No) : [Redacted]		เริ่มเวลา (Start) : 08.40		สิ้นสุด (Finish) : 17.00		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person) : 3 คน (persons)	
รายชื่อ (Name List) : [Redacted]		รายละเอียดการทำงาน (Work Description) : [Redacted]					
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)							
☐ ก๊าซ ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)			
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☒ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันได/รถยกของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ ผงฝุ่น (Dust Powder)	☐ นั่งร้าน (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others) :			
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)							
☐ เชื่อม (Welding)	☐ งานขัด/ขัด (Grinding)	☐ งานทำความสะอาดผิวด้วยการพ่นทราย (Blasting)	☐ อื่นๆ (Others) :	☐ อื่นๆ (Others) :			
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)	☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องขัดไฟฟ้า (Power Brushing)	☐ อื่นๆ (Others) :	☐ อื่นๆ (Others) :	☐ อื่นๆ (Others) :			
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)							
☐ การปิดกั้นห้อง (Equipment Isolation)	☐ ถังหัวท้ายปริมาณมาก (Flushed with Water)	☐ นั่งร้านที่ความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)					
☐ การปิดกั้นห้องด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ติดด้วยแท่งยูเอชและป้ายล็อกสถานะ (Lock Out Tag Out)	☒ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่พื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)					
☐ ต้มท่อนวาล์วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others) :					
☐ ต้มท่อนวาล์วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others) :					
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อควรระวังเพิ่มเติมสำหรับการปฏิบัติงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)							
☐ ทำการตรวจวัดก๊าซ (Gas detector)	☐ เครื่องหรือสายพันเพลิง (Fire Hose on Standby)	☐ ปิระท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)					
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)	☐ ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)	☐ ติดตั้งเครื่องมือที่ผลิตประกายไฟห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)					
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs)							
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions) :							
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)							
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment		
☒ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☒ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector		
☒ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves			
☒ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others		
	☒ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest		
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug				
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff				
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)							
ผลขั้นต้น (Initial Result)							
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 – 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name	Signature	
Tests		Oxygen	Combustion	Toxic			
Standard		19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL			
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)							
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่เจ้าหน้าที่ใช้ทั้งหมดและเห็นว่าสามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)							
หัวหน้างาน (Work leader)		ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)			
ชื่อ (Name) : [Redacted]		ชื่อ (Name) : [Redacted]		ชื่อ (Name) : [Redacted]			
ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]		ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]		ตำแหน่ง (Designation) : [Redacted]			
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]			
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)							
☐ งานเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed) ☐ การเก็บกวาดทำความสะอาดเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed) ☒ ปกติพร้อมต่อการปฏิบัติงาน							
☐ การส่งมอบงานที่ยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))							
ส่วนที่ 9 (SECTION 9) การตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)							
ชื่อ (Name) : [Redacted]		ชื่อ (Name) : [Redacted]		ชื่อ (Name) : [Redacted]		ชื่อ (Name) : [Redacted]	
ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]		ลายเซ็น (Signature) : [Redacted]	

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้ยินเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกเอกสาร (Distribution) * ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา(Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยเบิทูเมน จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา MT M.

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	กบไล	1	/		/			
2	รถขุดไฟฟ้า	3	/		/			
3	รถขุด	2	/		/			
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการดัดแปลงกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพดั่ง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้.....หรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 7/6/66

ลงชื่อ.....

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 7-6-66

วันที่ 7-6-66

บริษัทฯ

$M \rightarrow M$

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่

เวลาเช้า

ชื่อ

นามสกุล

លេខ២២៤

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตรวจวัด

หมายเหตุ

1

Mo

2

0241

2

0842



ใบอนุญาตทำงานเสี่ยงภัย (Permit To Work - Risk Work)

TBR-SHE-F-IC01 Rev 8 20/08/2018 (DMS)

ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No):

ส่วนที่ 1 (SECTION 1)	ใบร้องขอ (REQUISITION)	☐ งานที่มีประกายไฟ/ความร้อน (Hot work)	☐ งานที่สูง (Height work)	☐ งานไฟฟ้า (Electrical)	☒ งานระบบท่อ (Pipe Systems)
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name)			บริษัท/ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor): MTM		
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No):			สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility):		
หมายเลขเครื่อง (Equipment No):			พื้นที่ (Area): 110KV room 17/00		
วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work): 8-6-66			วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work): 8-6-66		
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person): 3 คน (persons)			เริ่มเวลา (Start): 08:00		
			สิ้นสุด (Finish): 17:00		
รายชื่อ (Name List)					
รายละเอียดการทำงาน (Work Description): หนักรื้อ					
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)					
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)	
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☐ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others):	
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันไดเลื่อนยกของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others):	
☐ ฝุ่นผง (Dust Powder)	☐ นั่งร้าน (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others):	
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)					
☐ เชื่อม (Welding)	☐ งานเจียร/ขัด (Grinding)	☐ งานทำความสะอาดด้วยการพ่นทราย (Blasting)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)	☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องขัดไฟฟ้า (Power Brushing)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)					
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)	☐ นั่งร้านที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)			
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ล็อกด้วยแท็กและป้ายขึ้นลง (Lock Out Tag Out)	☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)			
☐ ต้มหมั่นวาล์วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others):			
☐ ต้มหมั่นวาล์วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์/การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others):			
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อควรระวังเพิ่มเติมสำหรับการปฏิบัติงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)					
☐ ทำการตรวจวัดก๊าซ (Gas detector)	☐ เตรียมพร้อมสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)	☐ ปิดฝาท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)			
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)	☐ ขังดับเพลิง (Fire Extinguisher)	☐ ดึงเครื่องที่มีประกายไฟให้ห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)			
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs)					
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):					
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)					
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment
☐ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☐ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector
☐ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others
	☐ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug		
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff		
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)					
ผลเบื้องต้น (Initial Result)					
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 - 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name
					Signature
Tests	Oxygen	Combustion	Toxic		
Standard	19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL		
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)					
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้ให้เหมาะสมกับการทำงานอย่างมีความปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)					
หัวหน้างาน (Work Lead/ Supervisor)		ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Accepted By Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	
ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):	
ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):		ตำแหน่ง (Designation):	
ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):	
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)					
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)		☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)		☐ ปิดกั้นพื้นที่การปฏิบัติงาน	
☐ การส่งมอบงานยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, เหตุผลในการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))					
ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):		ชื่อ (Name):	
ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):		ลายเซ็น (Signature):	
วันที่ (Date): 8/6/66		วันที่ (Date): 8/6/66		วันที่ (Date): 8/6/66	
เวลา (Time): 17:00		เวลา (Time): 17:00		เวลา (Time): 17:00	

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) * ต้นฉบับ (Original): หน่วยความปลอดภัย (Safety Unit) * สำเนา (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

วันที่ 8-6-66

บริษัท M T M.

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่

เวลาเข้า

ชื่อ

นามสกุล

เลขเฉลี่ย

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตราวัด

หมายเหตุ

1

08.00

2

0802

9

0805.



ใบขออนุญาตทำงานเสี่ยงภัย (Permit To Work - Risk Work)

 ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No.):

ส่วนที่ 1 (SECTION 1) ใบร้องขอ (REQUISITION)		☐ งานที่มีประกายไฟ/ความร้อน (Hot work)		☒ งานที่สูง (Height work)	☒ งานไฟฟ้า (Electrical)	☐ งานระบบท่อ (Pipe Systems)								
ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name)		บริษัท/ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor)		สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility)										
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No.)		เลขที่ใบแจ้งซ่อม (WO No.)		พื้นที่ (Area)										
หมายเลขเครื่อง (Equipment No.)		วันที่ขออนุญาต (Date of Permit to work)		วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work)										
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person)		เริ่มเวลา (Start)		สิ้นสุด (Finish)										
รายชื่อ (Name List) 1. 2. 3. 4. 5. 6. (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)														
รายละเอียดการทำงาน (Work Description)														
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย / กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)														
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)										
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☒ เครื่องมือขับเคลื่อนด้วยไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others):										
☐ สารเคมี (Chemicals)	☒ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันไดเลื่อน/รถยกของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others):										
☐ ผงฝุ่น (Dust Powder)	☐ นักรื้อ (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others):										
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (TYPE OF WORK)														
☐ เชื่อม (Welding)	☐ งานเจียร/ขัด (Grinding)	☐ งานทำความสะอาดด้วยวิธีการพ่นทราย (Blasting)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):										
☐ งานตัดด้วยเปลวไฟ (Flame Cutting)	☐ งานขัดพื้นผิวด้วยเครื่องขัดไฟฟ้า (Power Brushing)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):										
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)														
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ถังด้วยน้ำปริมณมาก (Flushed with Water)	☐ รั้วรั้วที่มีความปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)												
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ติดป้ายเตือน/ล็อกเอาท์ (Lock Out Tag Out)	☒ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่พื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)												
☐ ต่อกันแล้วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others):												
☐ ต่อกันแล้วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์/การระบายออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others):												
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อระมัดระวังเพิ่มเติมสำหรับการปฏิบัติงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)														
☐ ท่อตรวจสอบก๊าซ (Gas detector)	☐ เครื่องมือหรือสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)	☐ ปิดท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)												
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)	☐ ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)	☐ ติดตั้งเครื่องมือที่ผลิตประกายไฟห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)												
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs)														
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):														
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)														
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment									
☒ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☒ Full Body Harness	☒ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector									
☒ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves	☐ Others									
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask	Hearing Protection	☐ Rubber Gloves	☐ Life Jacket/ Vest									
	☒ Dust Mask	☐ Chemical Suit	☐ Ear Plug	☐ Chemical Gloves										
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Muff											
		☐ Disposable Suit												
ผลการตรวจวัด (GAS TEST RESULTS)														
ผลขั้นต้น (Initial Result)														
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 - 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name	Signature								
Tests Standard		Oxygen 19.5% - 23.5%	Combustion <0% LEL	Toxic <PEL										
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)														
ทีมงานได้ร่วมตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ใช้งานและมั่นใจว่าสามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)														
หัวหน้างาน (Work Supervisor)	ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (Area Responsible)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)												
ชื่อ (Name):	ชื่อ (Name):	ชื่อ (Name):												
ตำแหน่ง (Designation)	ตำแหน่ง (Designation)	ตำแหน่ง (Designation)												
ลายเซ็น (Signature)	ลายเซ็น (Signature)	ลายเซ็น (Signature)												
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)														
☐ งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)	☒ การเก็บกวาดทำความสะอาดแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Housekeeping Completed)	☒ ปิดลงท้ายต่อการปฏิบัติงาน												
☐ การส่งมอบงานคืนยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ/เหตุผลการส่งมอบและอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))														
<table border="1"> <tr> <td>ชื่อ (Name):</td> <td>วันที่ (Date):</td> <td>ชื่อ (Name):</td> <td>วันที่ (Date):</td> </tr> <tr> <td>ลายเซ็น (Signature)</td> <td>เวลา (Time):</td> <td>ลายเซ็น (Signature)</td> <td>เวลา (Time):</td> </tr> </table>							ชื่อ (Name):	วันที่ (Date):	ชื่อ (Name):	วันที่ (Date):	ลายเซ็น (Signature)	เวลา (Time):	ลายเซ็น (Signature)	เวลา (Time):
ชื่อ (Name):	วันที่ (Date):	ชื่อ (Name):	วันที่ (Date):											
ลายเซ็น (Signature)	เวลา (Time):	ลายเซ็น (Signature)	เวลา (Time):											

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีที่ได้รับสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

[illegible]

บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา TET

ที่อยู่ รางดิน 149 กม

โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED]

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	ชุด Ah blout	4	/		/			
2	ชุด ล N	4	/		/			
3	ชุดกับ Working	10 ชุด	/		/			
4	ชุดกับ stack	1 ชุด	/		/			
5	ชุดกับหัว	2 ชุด	/		/			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพลึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครน มีใบรับรองหรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่.....

ลงชื่อ [REDACTED]

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ -9-6-66

[illegible]



ใบอนุญาตทำงานเสี่ยงภัย (Permit To Work - Risk Work)

ใบอนุญาตเลขที่
(PTW No):

ส่วนที่ 1 (SECTION 1) ใบร้องขอ (REQUEST)		☐ งานที่ร้อน (Hot work)		☐ งานที่สูง (Height work)	☒ งานไฟฟ้า (Electrical)	☐ งานระบบท่อ (Pipe Systems)																					
ชื่อขอผู้ยื่นคำขอ (Applicant's Name): [REDACTED]				บริษัท/ผู้รับเหมา (Comp/Subcontractor): 177 ทบ 9																							
รหัสพนักงาน (Staff No./LC No.): [REDACTED]				สถานที่/โรงงาน (Location/Facility):																							
หมายเลขเครื่อง (Equipment No.):				พื้นที่ (Area): Hot oil																							
วันที่ขอใบอนุญาต (Date of Permit to work): 13/6/66		วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work): 13/6/66		เริ่มเวลา (Start): 10.00		สิ้นสุด (Finish): 17.00																					
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (Number of Person): 3 คน (persons)																											
รายชื่อ (Name List) 1. [REDACTED] 5. 6. (หากมีมากกว่า 6 ในแนวนอนเอกสารเพิ่ม: If more than 6 Add attachments)																											
รายละเอียดการทำงาน (Work Description):																											
ส่วนที่ 2 (SECTION 2) อันตราย/กิจกรรมที่เป็นอันตราย (HAZARDS/HAZARDOUS ACTIVITIES)																											
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume)	☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface)	☐ รังสี (Radiography)	☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut)	☐ อุปกรณ์เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment)																							
☐ ของเหลวระเหยภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure)	☐ ไฟฟ้า (Electrical)	☐ ยานพาหนะ (Vehicles)	☐ เครื่องมือขับเคลื่อนด้วยไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools)	☐ อื่นๆ (Others):																							
☐ สารเคมี (Chemicals)	☐ การทำงานที่สูง (Working at Height)	☐ บันไดเลื่อนยกของหนัก (Crane)	☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electronic Device)	☐ อื่นๆ (Others):																							
☐ ฝุ่น (Dust Powder)	☐ นั่งร้าน (Scaffolding)	☐ การขุดเจาะ (Excavation)	☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test)	☐ อื่นๆ (Others):																							
ส่วนที่ 3 (SECTION 3) ลักษณะงานที่ต้องให้คำปรึกษา (TYPE OF WORK)																											
☐ เชื่อม (Welding)	☐ งานเจียร/ขัด (Grinding)	☐ งานหักล้างหรือตัดด้วยวิธีการพ่นทราย (Blasting)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):																							
☐ การตัดด้วยเลื่อยไฟฟ้า (Flame Cutting)	☐ งานขัดพื้นด้วยเครื่องจักรไฟฟ้า (Power Brushing)	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):	☐ อื่นๆ (Others):																							
ส่วนที่ 4 (SECTION 4) การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)																											
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation)	☐ ถ้าล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water)	☐ บันไดที่ติดตั้งอย่างปลอดภัย (Scaffold Erected and Safe to Used)																									
☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off)	☐ ติดป้ายเตือนและป้ายห้ามส่งงาน (Lock Out Tag Out)	☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่พื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start)																									
☐ ต้มหม้อน้ำแล้วเปิด (Valve Open)	☐ ป้ายเตือน (Warning Sign)	☐ อื่นๆ (Others):																									
☐ ต้มหม้อน้ำแล้วปิด (Valve Close)	☐ อุปกรณ์การระบายของออกจากสาย (Equipment/ Line Drained)	☐ อื่นๆ (Others):																									
ส่วนที่ 5 (SECTION 5) ข้อควรระวังเพิ่มเติมสำหรับการทำงานที่ร้อน (HOT WORK ADDITIONAL PRECAUTION)																											
☐ อุปกรณ์ตรวจจับก๊าซ (Gas detector)	☐ เครื่องมือหรือสายดับเพลิง (Fire Hose on Standby)	☐ ปิดฝาท่อต่างๆ (Cover Sewer, Drain, Sump)																									
☐ ต่อเนื่อง (Continuous)	☐ ดับเพลิง (Fire Extinguisher)	☐ ติดตั้งเครื่องมือที่ผลิตประกายไฟให้ห่างจากท่อต่างๆ (Locate Spark Producing Equipment Away from Sewer/ Trench)																									
☐ ทุกๆ ชม. (Every hrs)																											
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):																											
ส่วนที่ 6 (SECTION 6) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)																											
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment																						
☐ Safety Helmet	☐ Full Face Respirator	☐ Safety Glass	☐ Full Body Harness	☐ Cotton Gloves	☐ Personal O ₂ Detector																						
☐ Safety Shoes	☐ SCBA	☐ Face Shield	☐ Fall Arrest	☐ Leather Gloves																							
☐ Chemical Goggle	☐ Airline Set	☐ Welding Mask		☐ Rubber Gloves	Others																						
	☐ Dust Mask	☐ Chemical Suit	Hearing Protection	☐ Chemical Gloves	☐ Life Jacket/ Vest																						
		☐ Chemical Boot	☐ Ear Plug																								
		☐ Disposable Suit	☐ Ear Muff																								
ผลการทดสอบ (GAS TEST RESULTS)																											
ผลข้างต้น (Initial Result)																											
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 - 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name	Signature																					
<table border="1"> <tr> <td>Tests</td> <td>Oxygen</td> <td>Combustion</td> <td>Toxic</td> </tr> <tr> <td>Standard</td> <td>19.5% - 23.5%</td> <td><0% LEL</td> <td><PEL</td> </tr> </table>							Tests	Oxygen	Combustion	Toxic	Standard	19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL													
Tests	Oxygen	Combustion	Toxic																								
Standard	19.5% - 23.5%	<0% LEL	<PEL																								
ส่วนที่ 7 (SECTION 7) การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)																											
ทีมงานให้ตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่ปฏิบัติงานและมั่นใจว่าสามารถดำเนินการตามใบขอได้อย่างปลอดภัย (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)																											
หัวหน้างาน (Work leader/Supervisor)		ผู้รับทราบ (Accepted By Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)																							
ชื่อ (Name): [REDACTED]		ชื่อ (Name): [REDACTED]		ชื่อ (Name): [REDACTED]																							
ตำแหน่ง (Designation): [REDACTED]		ตำแหน่ง (Designation): [REDACTED]		ตำแหน่ง (Designation): [REDACTED]																							
ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]		ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]		ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]																							
ส่วนที่ 8 (SECTION 8) การส่งมอบงาน (HAND BACK)																											
☐ งานเสร็จสมบูรณ์ (Work Completed)																											
☐ การส่งมอบงานไม่สมบูรณ์ (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))																											
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">ผู้ส่งมอบงาน (Handed over by Supervisor)</td> <td colspan="5">เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)</td> </tr> <tr> <td>ชื่อ (Name): [REDACTED]</td> <td>วันที่ (Date): 13/6/66</td> <td>ชื่อ (Name): [REDACTED]</td> <td colspan="4">วันที่ (Date):</td> </tr> <tr> <td>ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]</td> <td>เวลา (Time): 10.00</td> <td>ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]</td> <td colspan="4">เวลา (Time):</td> </tr> </table>							ผู้ส่งมอบงาน (Handed over by Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)					ชื่อ (Name): [REDACTED]	วันที่ (Date): 13/6/66	ชื่อ (Name): [REDACTED]	วันที่ (Date):				ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]	เวลา (Time): 10.00	ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]	เวลา (Time):			
ผู้ส่งมอบงาน (Handed over by Supervisor)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)																									
ชื่อ (Name): [REDACTED]	วันที่ (Date): 13/6/66	ชื่อ (Name): [REDACTED]	วันที่ (Date):																								
ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]	เวลา (Time): 10.00	ลายเซ็น (Signature): [REDACTED]	เวลา (Time):																								

หยุดการทำงานและอพยพพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีเมื่อได้ยินเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) : ต้นฉบับ (Original): หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Unit) คัดลอก (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา เขต 11 มก

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	ลิฟต์ 1 ตัว	1 ตัว	/		/			
2	ลิฟต์ 2 ตัว	2 ตัว	/		/			
3	ลิฟต์ 2 ตัว	2 ตัว	/		/			
4	ลิฟต์ 2 ตัว	2 ตัว	/		/			
5	ลิฟต์ 2 ตัว	2 ตัว	/		/			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการติดป้ายกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพถัง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครน มีใบรับรองหรือไม่

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่.....

ลงชื่อ.....

พนักงานผู้รับเหมา

วันที่ 13/6/66

วันที่ ๒/๖/๖๖

บริษัทฯ

חשבון ראשון

ผลตรวจ

ให้แนบเอกสารไว้กับใบขออนุญาตปฏิบัติงาน

ที่

เวลาเช้า

ข้อ

นามสกุล

លេខ៤៤៧

ผลตรวจ mg%

ผู้รับเหมา
ลงชื่อ

รปภ.
ตรวจวัด

หมายเหตุ

1

09.50

2

Q9.57

การแจกจ่ายเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original): หน่วยความปลอดภัย (Safety Unit) สำเนา (Copy): แสดงไว้ ณ สถานที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด

แบบแสดงรายการทรัพย์สินของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงงาน

ชื่อหน่วยงานผู้รับเหมา 10๓๖/๑๖๓ จำ กัด
ที่อยู่ ๔๓๕/๗ ๐ ถนนวิภาวดี
โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED]

ลำดับ ที่	รายการทรัพย์สินของผู้รับเหมา	จำนวน	ผลการตรวจเช็ค		ผลการตรวจความปลอดภัย		ผลการตรวจเช็ค	
			ก่อนอนุญาตเข้าโรงงาน				ก่อนออกนอกโรงงาน	
			ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ปลอดภัย	ไม่ปลอดภัย	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1	ลาด โครงสร้าง	1	/		/			
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ของผู้รับเหมา

1. เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ มีการป้องกันอันตรายเพียงพอหรือไม่
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือเหมาะสมหรือไม่
3. กรณีมีการใช้ก๊าซ สภาพลึง วาล์ว ข้อต่อ ท่อ/สายส่ง หรือ SAFETY VALVE ชำรุดหรือไม่
4. นั่งร้าน บันได แข็งแรงหรือไม่
5. กรณีที่ใช้เครื่อ [REDACTED] หรือไม่

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ SSHE)

วันที่ 14/6/66

ลงชื่อ [REDACTED]

หน.งานผู้รับเหมา

วันที่ 14/6/66

ส่วนที่ 1 (SECTION 1)		ใบร้องขอ (REQUEST)				
ชื่อของผู้นำเข้า (Applicant's Name) : [Redacted]		แผนก / บริษัท (Dept./ Comp.) : บมจ. ปตท.				
รหัสพนักงาน (Staff No./ I.C No.):		สถานที่ / โรงงาน (Location/ Facility):				
หมายเลขเครื่อง (Equipment No.):		พื้นที่ปฏิบัติงาน (Area of Work): Hot oil				
วันที่อนุญาตทำงาน (Date of Permit to work) : 14/6/66		วันที่ปฏิบัติงาน (Date of work) : 14/6/66				
		เริ่มเวลา (Start) : 11.00 สิ้นสุด (Finish) : 17.00				
รายละเอียดการทำงาน (Work Description) : ตรวจวัดอุณหภูมิเตาเผา Hot oil						
รายชื่อ (Name List) 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... (หากมีมากกว่า 6 ให้แนบเอกสารเพิ่ม : If more than 6 Add attachments)						
ส่วนที่ 2 (SECTION 2)	อันตราย / กิจกรรมที่เป็นแหล่งเกิดอันตราย (HAZARDS/ HAZARDOUS ACTIVITIES)					
☐ ก๊าซ & ไอระเหย (Gas & Fume) ☐ พื้นผิวร้อน (Hot Surface) ☐ รังสี (Radiography) ☐ การตัดด้วยเลื่อย (Saw/ Cold Cut) ☐ เครื่องจักรที่มีส่วนหมุน (Rotating Equipment) ☐ ของเหลวหรือแก๊สภายใต้ความดัน (Volatile Liquid Under Pressure) ☐ ไฟฟ้า (Electrical) ☐ ยานพาหนะ (Vehicles) ☐ เครื่องมือที่ใช้แบตเตอรี่/ไฟฟ้า (Battery Operated/ Electrical Tools) ☐ อื่นๆ (Others) ☐ สารเคมี (Chemicals) ☐ การทำงานที่สูง (Working at Height) ☐ บันไดเลื่อนยกของหนัก (Crane) ☐ การทดสอบแรงดัน (Pressure Test) ☐ อื่นๆ (Others) ☐ ผงฝุ่น (Dust Powder) ☐ บัวรื้อ (Scaffolding) ☐ การขุดเจาะ (Excavation) ☐ อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electrical Device) ☐ อื่นๆ (Others)						
ส่วนที่ 3 (SECTION 3)	ลักษณะของพื้นที่อันตราย (CONFINED SPACE ENTRY CONDITION)					
☐ อากาศเพียงพอต่อการหายใจ (Respirable Atmosphere) ☐ อากาศเป็นพิษ (Harmful Atmosphere) ☐ อากาศไม่เพียงพอต่อการหายใจ (Irrespirable Atmosphere)						
ส่วนที่ 4 (SECTION 4)	การเตรียมพื้นที่ทำงาน (WORKSITE PREPARATION/ PRECAUTION)					
☐ การปิดกั้นช่องทาง (Equipment Isolation) ☐ ล้างด้วยน้ำปริมาณมาก (Flushed with Water) ☐ การระบายของออกจากอุปกรณ์ทางท่อระบาย (Equipment/ Line Drained) ☐ การปิดกั้นช่องทางด้วยอุปกรณ์ Blind (Equipment/ Line Blinded Off) ☒ ติดป้ายเตือนและติดป้ายล็อกสถานะ (Lock Out / Tag Out) ☐ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน (Contact Area Technician before Work Start) ☐ วาล์วอยู่ในตำแหน่งเปิด (Valve Open) ☐ ติดตั้งป้ายเตือน (Warning Sign) ☐ วาล์วอยู่ในตำแหน่งปิด (Valve Close) ☐ บัญชีความปลอดภัยพร้อมใช้งาน (Safety Erection Safe to Used) ☐ อื่นๆ (Others) :						
ส่วนที่ 5 (SECTION 5)	การควบคุมบริเวณเมื่อทำงานในสถานที่ไม่ปลอดภัย (CONFINED SPACE ADDITIONAL PRECAUTION)					
☐ การตรวจวัดก๊าซด้วยเครื่องมือตรวจสอบก๊าซ (Gas Detector) ☐ ผู้ควบคุมคน (Hole Watch) ☐ ตรวจสอบ SCBA Airline Set ก่อนเข้าพื้นที่ (First Entry Using SCBA / Airline Set) ☐ ชนิดของการสื่อสาร (Type of Communication) ☐ จำนวนผู้ปฏิบัติงานสูงสุด (Max No of Persons Allowed) คน ☐ ต่อเนื่อง (Continuous) ชื่อ (Name): ☐ แผนบอร์ดเข้าออก (Entry Status Board/ Log) ☐ สายช่วยชีวิต (Lifeline) ☐ อุปกรณ์ช่วยเหลือ (Rescue Equipment at Site) ☐ ทุกๆ ชม. (Every Hrs) ☐ จัดซ้อมความพร้อมฉุกเฉินก่อนเข้าพื้นที่โดยผู้ควบคุม (Entrants Briefed on Risk by Workleader) ☐ เครื่องส่งวิทยุ (Walkie Talkie) ☐ อุปกรณ์ส่องสว่าง (Extra Low Voltage Lighting ,24V max) ☐ ไม่เคลื่อนย้ายสิ่งของจากภายนอกเข้าไปในช่องว่าง (Locate Mobile Equipment Away from Manhole) ☐ แผนกู้ภัย/การอพยพ ตามที่แนบมา (Rescue & Evacuation Plan Attached) ☐ นกหวีด / แตร (Whistle/ Horn) ☐ อื่นๆ (Others):						
ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):						
ส่วนที่ 6 (SECTION 6)	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)					
Mandatory	Respiratory Protection	Eye, Face & Body Protection	Fall Protection	Hand Protection	Personal Monitoring Equipment	
☐ Safety Helmet ☐ Safety Shoes ☐ Chemical Google ☐ Approved Coverall	☐ Full Face Respirator ☐ SCBA ☐ Airline Set ☐ Dust Mask	☐ Safety Glass ☐ Face Shield ☐ Welding Mask ☐ Chemical Suit ☐ Chemical Boot ☐ Disposable Suit	☐ Full Body Harness ☐ Fall Arrest ☐ Hearing Protection ☐ Ear Plug ☐ Ear Muff	☐ Cotton Gloves ☐ Leather Gloves ☐ Rubber Gloves ☐ Chemical Gloves	☐ Personal O ₂ Detector Others ☐ Life Jacket/ Vest	
ผลการทดสอบก๊าซ (GAS TEST RESULTS)						
Date	Time (Hrs)	O ₂ (19.5 – 23.5%)	LEL	Toxic Gas (<PEL)	AGT Name	Signature
14/6/66	11.30					
		Gas Test	Working in CS	Working Outside CS		
		O ₂	19.5 – 23.5 %	19.5 – 23.5 %		
		Combustible	<1% LEL	<10% LEL		
		Toxic	<50% PEL	<PEL		
ส่วนที่ 7 (SECTION 7)	การร่วมตรวจสอบก่อนการปฏิบัติงาน (JOINT SITE VISIT BEFORE WORK START)					
เราต้องตรวจสอบพื้นที่และเครื่องมือที่จะใช้ให้เหมาะสมเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน (We have checked the area and equipment to be worked on and satisfied with the work requested can be carried out safely.)						
หัวหน้างาน (Work leader/Supervisor)	ผู้อนุญาตที่ได้รับมอบหมาย (Authorized Person)		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)			
ชื่อ (Name): [Redacted]	ชื่อ (Name): [Redacted]		ชื่อ (Name): [Redacted]			
ตำแหน่ง (Designation): [Redacted]	ตำแหน่ง (Designation): [Redacted]		ตำแหน่ง (Designation): [Redacted]			
ลายเซ็น (Signature): [Redacted]	ลายเซ็น (Signature): [Redacted]		ลายเซ็น (Signature): [Redacted]			
ส่วนที่ 8 (SECTION 8)	ขั้นตอนการตรวจสอบการปฏิบัติงาน (REVALIDATION)					
Date & Time	หัวหน้างาน (Work Leader/Supervisor)	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ (Operation Technician)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)	ผู้อนุญาตที่ได้รับการขึ้นทะเบียน (Certificate pass confined space)		
Name Signature	Name Signature	Name Signature	Name Signature	Name Signature	Name Signature	
ส่วนที่ 9 (SECTION 9)	การส่งมอบงาน (HAND BACK)					
☐ งานเสร็จสมบูรณ์แล้ว (Work Completed) ☐ การเก็บกวาดทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว (Housekeeping Completed) ☐ การส่งมอบงานคืนยังไม่สมบูรณ์ (สถานะเครื่องมือ, ผลจากการส่งมอบ และอื่นๆ) (Incomplete Hand back (Equipment Status, Reason for Hand Back, etc))						
ชื่อ (Name): [Redacted]		วันที่ (Date): 14/6/66		ชื่อ (Name): [Redacted]		
ลายเซ็น (Signature): [Redacted]		เวลา (Time): 17.00		ลายเซ็น (Signature): [Redacted]		
				วันที่ (Date): 14/6/66		
				เวลา (Time): 17.00		



แบบตรวจเช็คสำหรับการเข้าพื้นที่อับอากาศ (CHECKLIST FOR CONFINED SPACE ENTRY)

Serial No:

PTW No:

ส่วนที่ 1 (SECTION 1)

ข้อมูลทั่วไป (GENERAL INFORMATION)

ผู้ขออนุญาต (Permit Applicant):	หัวหน้างาน / ผู้ควบคุมงาน (Supervisor / Taskmaster):
ชื่อผู้สำรวจเข้าพื้นที่อับอากาศ (Hole Watch Name):	บริษัทผู้รับเหมา (Company/ Contractor):
พื้นที่ปฏิบัติงาน (Area of Work):	สถานที่ / โรงงาน (Location / Plant):
หมายเลขอุปกรณ์ (Equipment Tag No):	วันที่ปฏิบัติงาน (Date of Work): เริ่มเวลา (Start): สิ้นสุด (Finish):

ส่วนที่ 2 (SECTION 2)

รายละเอียดของงาน (WORK DESCRIPTION)

วัตถุประสงค์ในการเข้าพื้นที่อับอากาศ (Purpose of Entry):
--

ส่วนที่ 3 (SECTION 3)

รายการที่ต้องตรวจสอบ (VERIFICATION)

1. พนักงานได้รับการอบรมเกี่ยวกับการเข้าทำงานในพื้นที่อับอากาศหรือไม่ (Are your workers trained in confined space entry procedures?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
2. ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจอย่างแท้จริง ในเรื่องความปลอดภัยที่จำเป็น และเคยได้รับการทบทวนการวิเคราะห์ความปลอดภัยในงานตามแบบฟอร์มวิเคราะห์ความปลอดภัยในงาน (Job Safety Analysis) หรือไม่ (Do your workers fully understand the safety requirements and have been briefed of the JSA?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
3. พนักงานได้รับการทดสอบสมรรถภาพร่างกายว่าสามารถทำงานในพื้นที่อับอากาศ เช่น ไร้อากาศ ไร้มลพิษ หรือไม่ (Have your workers undergone medical fitness test?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
4. คุณพอใจกับการดำเนินการตัดแยกอุปกรณ์ที่มีโอกาสเสี่ยงอันตราย และจัดเตรียมการให้มีความปลอดภัยเพียงพอในการเข้าพื้นที่อับอากาศ เช่น การจัดให้มีการหมุนเวียนถ่ายเทอากาศที่เพียงพอหรือไม่ (Are you satisfied with all the isolations and preparation made for a safe entry?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
5. พนักงานได้รับการบรรยายสรุปเกี่ยวกับแผนการช่วยเหลือและอพยพที่หน้างานหรือไม่ (Have your workers been briefed on the Rescue and Evacuation plan of your work site?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
6. ใช้อะไรเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสาร (Mode of communication to use):	☒ YES	☐ NO	☐ N/A

ลายเซ็น (Signature)	วันที่ (Date)	เวลา (Time)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer)		

ส่วนที่ 4 (SECTION 4)

ตรวจเช็คสภาพโดยฝ่ายปฏิบัติงาน (CONDITIONS TO BE CHECKED BY OPERATION)

1. จุดเชื่อมต่อกับพื้นที่อับอากาศทั้งหมดถูกตัดแยกออกหรือเคลื่อนย้ายออกไปหมดแล้ว (Are all connections to the confined space been isolated/ removed)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
2. มีใบรับรองการตัดแยกอุปกรณ์แนบมาใบอนุญาตการทำงานหรือไม่ (Are isolation certificates attached to the permit?) ใบรับรองเลขที่ (Certificate No):	☐ YES	☐ NO	☐ N/A
3. ระบบไฟฟ้า/ไฮดรอลิกทั้งหมดที่เชื่อมต่อพื้นที่อับอากาศทั้งหมดทั้งด้านในและด้านนอกถูกตัดแยกด้วย Blind และมีป้ายกำกับหมายเลข Blind ตามที่ระบุใน Isolation certification หรือไม่ (Are all electrical/ hydraulic connections inside and outside the confined space locked out and tagged?)	☐ YES	☐ NO	☐ N/A
4. พื้นที่อับอากาศให้ทำการแทนที่ก๊าซในกระบวนการผลิตด้วยอากาศหรือไม่ (Is the confined space gas free?) ตรวจเช็คโดย (Check by): วันที่ (Date): เวลา (Time):	☐ YES	☐ NO	☐ N/A
5. ระดับออกซิเจนเหมาะสมหรือไม่ (Is the oxygen level satisfactory?) ตรวจเช็คโดย (Check by): วันที่ (Date): เวลา (Time):	☐ YES	☐ NO	☐ N/A
6. ทดสอบวัดปริมาณก๊าซที่ไวไฟและก๊าซพิษแล้วหรือไม่ (Has a gas test for flammable gases and toxic gases been done?) ตรวจเช็คโดย (Check by): วันที่ (Date): เวลา (Time):	☐ YES	☐ NO	☐ N/A
7. มีระบบการระบายอากาศอย่างต่อเนื่องและทดสอบแล้วหรือไม่ (Has a continuous forced air ventilation been provided and tested in the confined space?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
8. มีการทำงานที่มีประกายไฟในบริเวณใกล้เคียงหรือไม่ (Are there any other hot work nearby?) ถ้ามี ให้ประเมินความเสี่ยงและเตรียมการหรือการเฝ้าระวังหรือไม่ (If yes, assess the risk and take necessary precautions.)	☐ YES	☒ NO	☐ N/A
9. มีควันไอเสียระเหยจากเครื่องจักรในบริเวณใกล้เคียงหรือไม่ (Are there exhaust fume hazard nearby?) ถ้ามี ให้ประเมินความเสี่ยงและเตรียมการหรือการเฝ้าระวังหรือไม่ (If yes, assess the risk and take necessary precautions.)	☐ YES	☒ NO	☐ N/A
10. มีป้ายเตือนและการปิดกั้นพื้นที่พร้อมแล้วหรือไม่ (Are warning signs and barricades available?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
11. ไฟส่องสว่างเป็นแบบแรงดันต่ำ, มีการติดตั้ง อุปกรณ์ป้องกันไฟรั่ว (ELCB) หรือไม่, (แรงดันไฟฟ้าที่ติดตั้งไม่เกิน 24V) (Are lightings to be used of the low voltage type? IS ELCB installed? (Max allowable voltage is 24V)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
12. ถ้าเป็นงานที่ต้องใช้โครงร่าง ได้มีการตรวจสอบการติดตั้งหรือไม่ (If the job requires scaffolding, has it been erected and inspected?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
13. มีอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลหรือใช้ที่หน้างานหรือไม่ (Are all necessary PPE available at site?) ตรวจเช็คข้อต่อต่างๆ ต้องใช้อุปกรณ์ที่ช่วยในระบบหายใจ (To be checked jointly if breathing apparatus is to be used)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
14. ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดได้รับการอบรมเรื่องการใช้อุปกรณ์ที่ช่วยระบบการหายใจหรือไม่ (Are all workers trained in the use of BA provided?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A
15. ได้ตรวจสอบความพร้อมใช้ของเครื่องสำรองอากาศฉุกเฉินเมื่อทำงานในสภาพที่อากาศเบาหรือไม่ (Have you checked the availability of emergency air supply when working in inert atmospheres?)	☒ YES	☐ NO	☐ N/A

ส่วนที่ 5 (SECTION 5)

อนุมัติ (APPROVAL)

ข้อควรระวังพิเศษ (Special Precautions):
ได้ทำการตรวจเช็คและควบคุมตรวจวัดค่าควบคุมทั้งหมดที่ป้องกันและลดอันตรายไว้ได้ดำเนินการแล้ว และให้ทำงานตามขั้นตอนภายใต้การตรวจสอบข้างต้น (I have personally checked that all control measures to prevent release of hazard have been put in place and complied with by those working under this checklist.)

ลายเซ็น (Signature)	ตำแหน่ง (Designation)	วันที่ (Date)	เวลา (Time)
ผู้อนุญาตที่ได้รับกรณินยอม (Certificate pass confined space)			

หยุดการทำงานและออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันทีได้ยินเสียงสัญญาณฉุกเฉิน (STOP WORK AND EVACUATE AREA ON HEARING OF EMERGENCY ALARM)

การแจกเอกสาร (Distribution) ต้นฉบับ (Original) หน่วยงานความปลอดภัย (Safety Section) ต้นฉบับ (Copy) และให้ใช้ตามพื้นที่ปฏิบัติงาน (Displayed at Work Site)

ภาคผนวก ค-5

ขั้นตอนการรับเรือยางมะตอยและน้ำมัน (AC&Oil)

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน			หน้า 1/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย		TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย		วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

ขั้นตอนการรับเรือยางมะตอยและน้ำมัน

ขั้นตอนการปฏิบัติก่อนเรือเข้า

1. เจ้าหน้าที่คลังสินค้า ได้รับแผนการส่งสินค้าจากแผนกจัดซื้อ สำนักงานใหญ่ ระบุว่า
 - 1.1 เรือชื่ออะไร
 - 1.2 ผลิตภัณฑ์ที่จะรับ
 - 1.3 ปริมาณผลิตภัณฑ์ที่จะรับ
 - 1.4 วันและเวลาที่คาดว่าจะเรือจะเดินทางมาถึง
2. เจ้าหน้าที่คลังสินค้า ดำเนินการตรวจสอบที่ว่างในถังสินค้าว่าเพียงพอที่จะรับสินค้าในเที่ยวนั้นๆ ได้หรือไม่ และตอบยืนยันหากว่าสามารถรับสินค้าในเที่ยวนั้นๆ ได้
3. เจ้าหน้าที่คลังสินค้าทำการกำหนดถังที่จะใช้รับผลิตภัณฑ์ในเที่ยวนั้นๆ โดย
 - 3.1 หากที่ว่างในถังสินค้าไม่เพียงพอที่จะรับผลิตภัณฑ์ได้ทั้งหมด ให้ดำเนินการถ่ายผลิตภัณฑ์ที่เหลือในถังนั้นๆ ไปยังถังที่ไม่ได้วางแผนในการรับผลิตภัณฑ์ในเที่ยวนั้นๆ โดยให้เผื่อที่ว่างในถังให้เพียงพอ หรือให้วางแผนการถ่ายผลิตภัณฑ์ในถังสินค้านั้น จนกระทั่งมีช่องว่างเพียงพอโดยให้พิจารณาจากวันที่เรือจะเข้าเป็นหลัก
 - 3.2 หากที่ว่างในถังนั้นมีเพียงพอแล้ว ให้ประสานงานกับ shipping ในการแจ้งกรมศุลกากร พร้อมแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงแผนการรับเรือในเที่ยวนั้นๆ
4. ทำการติดต่อประสานงานกับเรือหรือตัวแทนเรือเพื่อขอข้อมูลรายละเอียดของเรือที่จะเข้ามาส่งผลิตภัณฑ์ในเที่ยวนั้นๆ โดยใช้แบบฟอร์ม Pre Arrival Communication เมื่อได้ข้อมูลแล้ว ให้ทำการตรวจสอบโดยเปรียบเทียบกับ Port Information ว่าเรือสินค้า สามารถเข้ามาเทียบท่าได้อย่างปลอดภัยหรือไม่
5. หากว่ามีข้อจำกัด เช่น ความลึกหน้าท่า , ขนาดของเรือ เกินกว่าความสามารถของท่าที่จะรับสินค้าได้ ให้ทำการแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบในทันที
6. หากตรวจสอบแล้วพบว่าเรือสินค้าสามารถเข้ามาเทียบท่าได้อย่างปลอดภัย ให้ทำการยืนยันกับนายเรือหรือตัวแทนเพื่อเป็นการยืนยันวันและเวลาที่เรือจะเข้าเทียบท่าและความพร้อมของท่าที่จะรับผลิตภัณฑ์
7. ทำการติดต่อประสานงานกับ shipping เกี่ยวกับใบอนุญาตการสูบลำเมื่อเรือมาถึงท่า หากยังไม่เรียบร้อยให้รับดำเนินการโดยต้องให้ได้รับการอนุญาตก่อนที่เรือจะผ่านปากร่องน้ำบ้านดอน
8. ทำการปิดวาล์วทางจ่ายของถังที่จะรับผลิตภัณฑ์และซีลให้เรียบร้อย และทำการวัดถังสินค้าร่วมกับเจ้าหน้าที่ศุลกากรและ Surveyor (ถ้ามี) และทำการจดบันทึกร่วมกัน
9. ทำการอุ่นท่อนรับโดยใช้ระบบ Hot oil อย่างน้อยเป็นเวลา 2 ชั่วโมงก่อนที่จะเริ่มรับสินค้า โดยจะต้องอุ่นท่อนรับผลิตภัณฑ์ให้มีอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 80 องศาเซลเซียส
10. ทำการตรวจสอบความเรียบร้อยของท่าเรือโดยใช้แบบฟอร์ม Pre Arrival Checklist / Post Sailing Checklist

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน			หน้า 2/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย		TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย:		วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

11. หากพบความบกพร่องของอุปกรณ์ท่าเรือ เช่น ยางกันกระแทก , หลักรุกเชือกเรือ ให้รีบแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องโดยเร็ว
12. ทำการประสานงานกับนายเรือเพื่อที่กำหนดเวลาเข้าเทียบท่าที่เหมาะสมรวมทั้งเวลาที่นำร่องจะนำเรือเข้ามาเทียบท่าโดยให้พิจารณาร่วมกับตารางน้ำในวันที่เรือจะเข้าเทียบท่า
13. ทำการนัดหมายผู้ที่เกี่ยวข้องกับการรับผลิตภัณฑ์ เช่น ตัวแทนเรือ, เจ้าหน้าที่ศุลกากร, เจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง(กรณีเป็นเรือมาจากต่างประเทศ) , ทีมงานรับเรือ ให้พร้อมก่อนเรือเข้าเทียบท่า

ขั้นตอนการปฏิบัติขณะที่เรือเข้า

14. ทำการประสานงานกับนายเรือขณะที่เรืออยู่ในร่องน้ำ เพื่อที่จะเตรียมความพร้อมหน้าท่าเรือก่อนเรือเข้าเทียบท่า
15. เตรียมความพร้อมของทีมรับเชือกโดยต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย
16. เมื่อเรือมาถึงหน้าท่า ให้ทำการประสานงานกับนายเรือโดยผ่านวิทยุช่อง 17 ในการส่งเชือก , ตำแหน่งเรือที่ต้องการ, จำนวนเชือกในแต่ละตำแหน่ง (เชือกหัวและเชือกท้าย อย่างละ 3 เส้น , เชือกสปริงหัวและสปริงท้าย อย่างละ 2 เส้น) ตรวจสอบเชือกให้ปรับตั้งอย่างเหมาะสม
17. ในระหว่างการเทียบเรือจะต้องระมัดระวังการส่งเชือก, รับเชือก , การโยนลูกคั้งซึ่งอาจจะก่อให้เกิดอันตรายได้
18. การเทียบเรือให้พิจารณาดำเนินการที่เรือสัมผัสกับหลักกันกระแทก(Bollard) โดยจะต้องแนบกับยางกันกระแทกตลอดเวลา และพิจารณาดำเนินการของท่อสูบลำบนเรือกับท่อรับผลิตภัณฑ์บนท่าเรือจะต้องเหมาะสมตลอดเวลาทั้งเรือหนัก, เรือเบา, น้ำขึ้นและน้ำลง
19. หลังจากเรือเทียบท่าเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดำเนินการพาดบันไดขึ้นลงระหว่างเรือกับท่าโดยต้องยึดอย่างแน่นหนาและมีพื้นที่เพียงพอโดยไม่ติดขัดกับโครงสร้างของท่าเรือ รวมทั้งติดตั้งตาข่ายกันตกให้เรียบร้อย
20. Loading master ดำเนินการตรวจสอบความปลอดภัยร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือโดยใช้แบบฟอร์ม Ship shore safety checklist หากพบข้อบกพร่องต้องให้เจ้าหน้าที่เรือดำเนินการแก้ไขให้เรียบร้อย
21. ดำเนินการตรวจสอบเอกสารสินค้าให้เรียบร้อยและตรวจสอบปริมาณสินค้าที่เรือขนส่งโดยการวัดถังสินค้าร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือและผู้ที่เกี่ยวข้อง(ถ้ามี)
22. คู่มือการติดตั้งท่อรับผลิตภัณฑ์ให้เรียบร้อยโดยจะต้องใส่ปะเก็นและน๊อตให้ครบ ชันให้แน่น พร้อมทั้งตรวจสอบระบบ Level ของถังที่รับยางมะตอยด้วย
23. ทำการคำนวณตัวเลขสินค้าร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือและยืนยันตัวเลขให้ตรงกัน พร้อมทั้งตรวจสอบความแตกต่างของตัวเลขผลิตภัณฑ์ที่มาถึงท่าเปรียบเทียบกับตัวเลขผลิตภัณฑ์ที่ต้นทาง หากมีความแตกต่างให้ดำเนินการออกหนังสือแจ้งให้นายเรือรับทราบโดยใช้แบบฟอร์ม Letter of Protest (Cargo Discrepancy On Arrival) และหากมีความแตกต่างเกิน 0.5% จะต้องทำการตรวจสอบซ้ำเพื่อยืนยันตัวเลข

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน		หน้า 3/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด		TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง		วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

24. Loading master ทำการเช็กเอกสารให้เรียบร้อยเช่น การตรวจสอบความปลอดภัยระหว่างเรือกับท่า , เอกสารแจ้งความพร้อมของเรือ , เอกสารสินค้า , และเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง(ถ้ามี)
25. ตรวจสอบการเก็บตัวอย่างโดยเจ้าหน้าที่ห้องทดลองว่าสามารถทำการสุบถ่ายผลิตภัณฑ์เข้าถังเก็บสินค้าได้หรือไม่
26. ตรวจสอบความพร้อมของท่อรับผลิตภัณฑ์และความพร้อมของเรือก่อนดำเนินการสุบถ่ายผลิตภัณฑ์เข้าถังสินค้าต่อไป

ขั้นตอนการปฏิบัติการสุบส่งสินค้า

27. Loading master สั่งให้เปิดวาล์วพร้อมรับสินค้า และตรวจสอบความพร้อม
28. ทำการไล่ท่อสินค้าด้วยลมกำลังดันอย่างน้อย 3.0 บาร์เป็นจำนวน 1 ครั้งเพื่อไล่ผลิตภัณฑ์ค้างท่อ
29. Loading master ตรวจสอบความพร้อมของเรือและท่าอีกครั้ง ก่อนแจ้งให้เจ้าหน้าที่เรือเตรียมความพร้อมในการสุบถ่ายผลิตภัณฑ์
30. เมื่อได้รับการยืนยันจากเจ้าหน้าที่เรือ ดำเนินการสั่งให้เริ่มการสุบถ่ายผลิตภัณฑ์เข้าถังสินค้าโดยจะต้องควบคุมกำลังดันในท่อรับไม่เกิน 2.0 บาร์ ทำการตรวจสอบการรั่วไหลที่หน้าแปลนท่อรับและผลิตภัณฑ์เข้าถังสินค้าถูกต้องหรือไม่
31. เมื่อได้รับการยืนยันว่าผลิตภัณฑ์เข้าถังสินค้าถูกต้องและไม่มีการรั่วไหล Loading master ดำเนินการแจ้งเจ้าหน้าที่เรือค่อยๆเพิ่มกำลังดันในท่อรับสูงสุดไม่เกิน 4.0 บาร์ ตรวจสอบการรั่วไหลบริเวณหน้าแปลนอีกครั้ง หลังจากได้รับการยืนยันจากเจ้าหน้าที่เรือว่าได้ทำการเพิ่มกำลังดันไม่เกิน 4.0 บาร์ เรียบร้อยแล้ว
32. ระหว่างการสุบถ่ายผลิตภัณฑ์เข้าถังสินค้า Loading master จะต้องตรวจสอบตามรายการตรวจสอบความปลอดภัยระหว่างเรือกับท่า(Ship shore safety checklist) โดยระยะเวลาระหว่างการตรวจแต่ละครั้งต้องไม่เกิน 2 ชั่วโมง
33. Loading master ทำการบันทึกการสุบถ่ายในแต่ละชั่วโมงเพื่อตรวจสอบความก้าวหน้าของการสุบถ่ายและเวลาที่คาดว่าจะสุบถ่ายเสร็จเรียบร้อย
34. ทำการปรับตำแหน่งของท่อข้างรับผลิตภัณฑ์ให้เหมาะสมตลอดเวลา และแจ้งเจ้าหน้าที่เรือทำการปรับเชือกเรือให้มีความตึงที่เหมาะสมตลอดเวลารวมทั้งบันไดขึ้นลงระหว่างเรือกับท่าให้ปลอดภัยตลอดเวลา
35. ทำการติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่เรือเพื่อตรวจสอบความก้าวหน้าของการสุบถ่ายผลิตภัณฑ์ ระยะเวลาที่คาดว่าจะเสร็จเรียบร้อย เพื่อวางแผนการจ่ายผลิตภัณฑ์ต่อไป

ขั้นตอนการปฏิบัติหลังการสุบส่งสินค้า

36. หลังจากเจ้าหน้าที่เรือแจ้งเตรียมการหยุดปั๊ม นายท่าตรวจสอบปริมาณที่เหลือในถังสินค้าว่ามีตกค้างหรือไม่ หากไม่มีตกค้าง เจ้าหน้าที่เรือดำเนินการไล่ลมอย่างน้อย 10 นาที หลังจากนั้นทำการไล่ท่อข้างรับผลิตภัณฑ์ด้วยลมกำลังดันไม่เกิน 4.0 บาร์เป็นจำนวน 5 ครั้ง

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน		หน้า 4/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย	TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย	วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

37. หากมีผลิตภัณฑ์ค้างเรือและเรือไม่สามารถที่จะสูบลำขึ้นท่าได้หมดหลังจากคำนวณแล้ว ให้ดำเนินการออกเอกสาร Letter of Protest – Product Remain On Board ให้นายเรือรับทราบ
38. ทำการปิดวาล์วทั้งฝั่งเรือและทำให้เรือบริวพร้อมทั้งปิดหน้าแปลนบอด ดำเนินการถอดท่อยางรับผลิตภัณฑ์ย้ายลงมาเก็บบนท่าด้วยความระมัดระวัง
39. Loading master ดำเนินการตรวจสอบและเซ็นด์เอกสารก่อนปล่อยเรือให้เรือบริว
40. ดำเนินการเก็บบันไดขึ้นลงระหว่างเรือกับท่าให้เรือบริวก่อนที่เรือจะออกจากท่า
41. Loading master ประสานงานกับนายเรือเพื่อดำเนินการปล่อยเรือออกจากท่า โดยต้องระมัดระวังการปลดเชือกเรือและการได้รับอุบัติเหตุจากเชือกเรือ
42. หลังจากที่เรือออกจากท่าเรือบริวแล้ว นายท่าดำเนินการตรวจสอบความเรียบร้อยของท่าเรือโดยใช้แบบฟอร์ม Pre Arrival Checklist / Post Sailing Checklist
43. Loading master ทำการกรอกเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการรับเรือให้เรือบริว
44. หลังจากผลิตภัณฑ์ผ่านช่วงเวลา Settling time เรือบริว ให้ทำการวัดถังสินค้าร่วมกับเจ้าหน้าที่สุลการและ Surveyor (ถ้ามี) เพื่อคำนวณปริมาณผลิตภัณฑ์ที่รับได้ทั้งหมด และตรวจสอบความแตกต่างของตัวเลข Bill of Lading , Ship Loading , Ship Arrival , Outturn และทำการหาสาเหตุที่อาจเป็นไปได้และทำการรายงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป
45. Loading master ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ห้องทดลอง ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อทดสอบและรายงานผลเพื่อวางแผนการจ่ายผลิตภัณฑ์ต่อไป
46. Loading master เก็บรวบรวมเอกสารทั้งหมดเพื่อการอ้างอิงต่อไป
47. กำหนดถังที่จะรับสินค้าจากเรือ แล้วเตรียมการวัดปริมาณในถังก่อนรับสินค้าร่วมกับเจ้าหน้าที่ สุลการ (กรณีน้ำมัน) /Surveyor (กรณี Import) ตามวิธีการวัดผลิตภัณฑ์ในถังดังนี้
วิธีการวัดปริมาณผลิตภัณฑ์ในถังเก็บ แบ่งเป็น 2 วิธี ทั้งนี้เพื่อให้เหมาะสมกับคุณสมบัติผลิตภัณฑ์แต่ละชนิด ส่วนใหญ่ขึ้นอยู่กับความหนืดหรือความข้นใส เป็นเกณฑ์ในการเลือกใช้วิธีการวัด
ข้อควรปฏิบัติก่อนการวัด ก่อนทำการวัดถัง พนักงานคลังสินค้าต้องตรวจสอบสถานะดังต่อไปนี้
 - ถังใบที่ต้องทำการวัดต้องไม่มีการเปิดปั๊มจ่ายผลิตภัณฑ์
 - ไม่มีการเคลื่อนไหวน้ำหรือการเคลื่อนย้ายผลิตภัณฑ์ในถังเก็บ
 - ผลิตภัณฑ์อยู่ในถังต้องมีการเคลื่อนไหวน้ำ (Setting Time) จากการรับโอน/ย้าย อย่างน้อย 2 ชม.
 - ต้องมีการซีลวาล์วของท่อผลิตภัณฑ์ด้านทางจ่ายออกของถังที่จะรับผลิตภัณฑ์จากเรือ

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน		หน้า 5/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย [REDACTED]	TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย [REDACTED]	วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

47.1 การวัดถังแบบ “ Sounding “ วิธีการนี้ใช้กับผลิตภัณฑ์ที่มีความหนืดไม่สูงมาก หรือใช้กับน้ำมันทั่วไป เป็นวิธีวัดระดับความสูงของผลิตภัณฑ์ในถัง โดยหย่อนเทปวัดถังจากบนหลังถัง ผ่านผลิตภัณฑ์ในถัง ลงไปแตะแผ่น Dip plate ที่อยู่บริเวณก้นถังแล้วอ่านค่าความลึกที่ติดบนแถบเทป

- 47.1.1 พนักงานคลังสินค้าที่มีหน้าที่วัดถัง สังเกตระดับผลิตภัณฑ์ ที่อุปกรณ์วัดระดับอัตโนมัติที่บริเวณข้างถัง ATG (Automatic Gauge) สำหรับถังที่ติดอุปกรณ์ หรือใช้การคาดเดา (ระดับจากการคำนวณ) สำหรับถัง ไม่มี ATG เพื่อทราบระดับคร่าวๆ ก่อนจะขึ้นบันไดถึงพร้อมอุปกรณ์การวัด
- 47.1.2 เปิดฝาช่องวัดถัง แล้วหย่อน Thermometer ลงไป จนถึงระดับ กึ่งกลางของระดับน้ำมัน ซึ่งเป็นระดับที่ได้จากการประมาณการ โดยการปล่อย Thermometer ให้คงที่ ไม่น้อยกว่า 5 นาที
- 47.1.3 ใช้ย้าวัดน้ำทา บริเวณปลายลูกตุ้มทองเหลือง ของเทปวัดถังและใช้ย้าวัดน้ำมันทาบางๆ ตรงบริเวณที่ประมาณการว่าเป็นระดับน้ำมันที่ทราบจาก ATG หรือจากการประมาณการไว้
- 47.1.4 หย่อนลูกตุ้มทองเหลืองและเทปวัดลงไปอย่างช้าๆ จนแตะ Dip plate (ใช้ความรู้สึก ว่าตุ้มทองเหลืองสัมผัสอย่างเบาๆ) แล้วรีบดึงเทปวัดขึ้นมา เพื่อที่จะอ่านระดับน้ำมันที่ติดกับน้ำย้าวัดบนแผ่นเทป
- 47.1.5 ดำเนินการตามข้อ 1.1.4 ซ้ำเพื่อเปรียบเทียบค่าที่วัดได้จากครั้งแรกและครั้งหลังว่าถูกต้องตรงกันหรือไม่
- 47.1.6 ถ้าค่าที่วัดได้ในแต่ละครั้งไม่คงที่ (เท่ากับครั้งแรก) ให้ดำเนินการซ้ำตามข้อ 1.1.4 เพื่อหาระดับครั้งที่ 3 ซ้ำ เพื่อเปรียบเทียบค่าที่วัดได้ในครั้งแรก และครั้งที่ 2 เท่ากับครั้งใด ให้ใช้ค่านั้น ไม่ควรต่างกันเกิน +/- 2 มิลลิเมตร
- 47.1.7 พนักงานคลังสินค้า ลงบันทึก สมุดวัดระดับถัง ด้วยระดับที่วัดได้คงที่ หรือระดับครั้งที่ 3 (ซึ่งควรจะเท่ากันกับครั้งใดครั้งหนึ่ง ถือเป็น 2 ใน 3 ครั้ง)
- 47.1.8 ดึงเทปวัดถัง และตุ้มทองเหลืองขึ้น เพื่อตรวจสอบความเปลี่ยนแปลงของน้ำย้าวัดน้ำ ที่ปลายตุ้มทองเหลือง (กรณีน้ำมันเตาให้ใช้ Solvent ค่อยๆ ลาดลงตรงปลายตุ้มทองเหลืองเพื่อล้างน้ำมันเตาออก จึงจะสังเกตเห็นการเปลี่ยนแปลงของน้ำย้าวัดน้ำ)
- 47.1.9 กรณีตรวจพบน้ำในถัง จากน้ำย้าวัดน้ำ พนักงานคลังสินค้าต้องรายงานหัวหน้าให้ทราบทันทีและลงบันทึกระดับน้ำที่ตรวจพบในสมุดวัดถัง เพื่อทำการเติมน้ำออกต่อไป ถ้าไม่พบน้ำให้บันทึกในสมุดวัดถังว่า ไม่พบน้ำ
- 47.1.10 พนักงานคลังสินค้าค่อยๆ ดึง Thermometer ขึ้นมาหลังจากที่แช่อยู่ในน้ำมันตาม 1.1.2 แล้วอ่านค่าอุณหภูมิโดยทันทีให้ถูกต้อง ถ้าเป็น กรณีที่มีบุคคลอื่นขึ้นวัดถังด้วยต้องอ่านซ้ำ เพื่อได้ค่าที่ถูกต้องตรงกันจากนั้นลงบันทึกในสมุดวัดถัง

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน		หน้า 6/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย	TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย:	วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

47.1.11 พนักงานคลังสินค้า นำสมุดวัดถังหลังวัดเสร็จ และลงตัวเลขระดับพร้อมอุณหภูมิ เรียบร้อยแล้ว มาเปิดตารางคำนวณของถังนั้นๆ เพื่อเปลี่ยนระดับที่วัดได้เป็นปริมาตรและน้ำหนักตามรายละเอียดวิธีการคำนวณในสมุดวัดถังแล้วบันทึกตัวเลขลงในช่องที่กำหนดไว้ในสมุดวัดถัง

47.2 การวัดถังแบบ Ullage เป็นวิธีใช้วัดกับผลิตภัณฑ์ที่มีความหนืดมากๆ เพราะไม่สามารถหย่อนเทปวัดผ่านลงไป ในผลิตภัณฑ์โดยง่าย เช่น น้ำมันดิบ น้ำมันเตาและยางมะตอย (asphalt cement) วิธีการวัดให้ใช้หลักการ โดยวัดช่องว่างภายในถัง โดยหย่อนเทปวัดถังจากด้านบนช่องวัดหลังถัง ลงไปแตะที่ผิวของผลิตภัณฑ์แล้วนำระยะช่องว่างที่วัดได้มาหักจากระดับความลึกทั้งหมดของถังออก เพื่อทราบระดับของผลิตภัณฑ์ในถัง

47.2.1 พนักงานคลังสินค้าที่มีหน้าที่วัดถัง สังเกตระดับผลิตภัณฑ์ ที่อุปกรณ์วัดระดับอัตโนมัติที่บริเวณข้างถัง ATG (Automatic Gauge) สำหรับถังที่ติดอุปกรณ์ หรือใช้การคาดเดา (ระดับจากการคำนวณ) สำหรับถัง ไม่มี ATG เพื่อทราบระดับคร่าวๆ ก่อนจะขึ้นบันไดถังพร้อมอุปกรณ์การวัด

47.2.2 เปิดฝาช่องวัดถัง แล้วหย่อนเทปวัดจากบนหลังถังลงไปแตะที่ผิว AC หรือหย่อนเทปลงไป ในเนื้อยาง ให้บันทึกระดับเทปวัด ที่แตะบริเวณปากช่องวัดของถังไว้ครั้งแรก แล้วดึงเทปวัดขึ้นมา เพื่อบันทึกระดับที่มีรอยยาง AC ตัดบนด้ามทองเหลืองหรือตัดบนเทปครั้งหลัง

47.2.3 นำระดับครั้งแรกลบกับระดับครั้งหลัง จะได้ระยะช่องว่าง จากด้านบนหลังถังลงไป ที่ผิวของยาง AC ให้ดำเนินการซ้ำตามข้อ 1.2.2 เพื่อหาระดับซ้ำ เปรียบเทียบกับค่าที่วัดได้ครั้งแรก และครั้งที่ 2 เท่ากับครั้งใดให้ใช้ค่านั้น

47.2.4 แล้วนำระยะช่องว่างที่วัดได้มาหักจากระดับความลึกของถังทั้งหมดของถังออก เพื่อทราบระดับของผลิตภัณฑ์ในถัง วิธีการนี้จะใช้กับผลิตภัณฑ์ที่มีความหนืดมากๆ เช่น ยางมะตอย AC หรือ น้ำมันเตา เพราะไม่สามารถหย่อนเทปวัดผ่านลงไป ในผลิตภัณฑ์ได้ง่าย

47.2.5 ตรวจสอบอุณหภูมิจาก เกจยข้างถัง สำหรับยาง AC โดยให้ใช้ค่าเฉลี่ยทุกระดับที่อ่านค่าได้ และต้องอยู่ต่ำกว่าระดับยาง AC เสมอ เมื่อได้ค่าที่ถูกต้องแล้ว ให้ลงบันทึกในสมุดวัดถัง

47.2.6 พนักงานคลังสินค้า นำสมุดวัดถังที่วัดเสร็จและลงตัวเลขระดับ พร้อมอุณหภูมิ เรียบร้อยแล้ว มาเปิดตารางคำนวณของถังนั้นๆ เพื่อเปลี่ยนปริมาตรของยาง AC เป็นน้ำหนักในระบบเมตริกตันตามรายละเอียดวิธีการคำนวณในสมุดวัดถังแล้วบันทึกตัวเลขลงในช่องที่กำหนดไว้ในสมุดวัดถัง

47.2.7 จากนั้นเปรียบเทียบข้อมูลที่ได้อาจจากการวัดถังกับรายงานปริมาณน้ำมันและยาง AC คงเหลือในระบบ Movex เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง หลังจากมีการเคลื่อนไว้ในกาจ่าย การรับ หรือการโอนย้ายประจำวัน

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน		หน้า 7/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย [REDACTED]	TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย [REDACTED]	วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

48. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ ในการป้องกันและขจัดคราบน้ำมันที่อาจมีการรั่วไหลลงสู่แหล่งน้ำให้เพียงพอ เป็นไปตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ตามข้อ 1.2.2ข,ค) และ เงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตใช้ท่าเทียบเรือ ที่จะต้องปฏิบัติได้ทันทีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
49. เมื่อถึงกำหนดเวลาเรือเทียบท่า เจ้าหน้าที่คลังสินค้าประสานงานกับเจ้าหน้าที่ ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำเรือเทียบท่าอย่างปลอดภัย ในตำแหน่งที่กำหนดให้ พร้อมกับบันทึกเวลา ขั้นตอนปฏิบัติงานต่างๆ ลงในแบบ Operating log sheet และทำการตรวจสอบความปลอดภัยรายละเอียดตามแบบ Ship/Shore Safety Check list
50. แผนกควบคุมคุณภาพ โดย พนักงาน หน่วยตรวจสอบคุณภาพดำเนินการเก็บตัวอย่างจากเรือ ปฏิบัติตาม ขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง เพื่อตรวจสอบคุณภาพตามแผนการตรวจสอบคุณภาพ SQC004 สำหรับยาง AC และ สำหรับเรื่อน้ำมันให้เก็บตัวอย่างและตรวจสอบคุณภาพตาม Quality plan ที่กำหนดเป็นเอกสารอ้างอิงในการ ตรวจสอบมาตรฐานของกระทรวงพาณิชย์
51. เจ้าหน้าที่คลังสินค้าหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ดันเรือ สุลกากร/Surveyor (กรณี Import) วัดปริมาณผลิตภัณฑ์ในเรือ ตามวิธีการทำงาน เรื่อง การวัดปริมาณผลิตภัณฑ์น้ำมันหรือยาง AC ในเรือขนส่งสินค้า แล้วลงบันทึกในแบบ Asphalt Ullages Report (สำหรับยาง AC) และ Oil Sounding /Ullage Report (สำหรับน้ำมัน)และตรวจสอบความถูกต้องของชนิดของสินค้าที่บรรจุในภาชนะว่าถูกต้อง ตรงกับที่ระบุใน Invoice หรือไม่หรือถ้าไม่ถูกต้องให้แจ้งหัวหน้างานทราบ
- การวัดปริมาณผลิตภัณฑ์น้ำมันหรือยาง AC ในเรือขนส่งสินค้า**
- 51.1 เจ้าหน้าที่หรือพนักงานคลังสินค้า ร่วมกับเจ้าหน้าที่ทางเรือ ดันเรือ (Chief officer/Surveyor/สุลกากร น้ำมัน(Customs officer) กำหนดให้เจ้าหน้าที่ของเรือ หย่อน Sounding tape ลงในช่องระวางเรือ วัดระดับ ผลิตภัณฑ์ และใช้ Thermometer วัดอุณหภูมิของผลิตภัณฑ์ในแต่ละช่องจนครบทุกช่อง
- หมายเหตุ :
- กรณีเรือขนส่งน้ำมัน สามารถวัดระดับ ได้ทั้งแบบ Sounding และ Ullage ขึ้นอยู่กับตารางคำนวณ ของเรือแต่ละลำ กรณีที่เรือขนส่งยาง AC ให้ใช้วิธี Ullage เท่านั้น
 - รายละเอียดการวัดแบบ Sounding และ Ullage ให้ดูตามข้อ 1.1.1 และ 1.1.2
 - เจ้าหน้าที่สุลกากร (Customs officer) จะร่วมตรวจด้วยในกรณีที่ เป็นผลิตภัณฑ์นำเข้าจาก ต่างประเทศเท่านั้น
- 51.2 พนักงานคลังสินค้า ร่วมกับเจ้าหน้าที่ทางเรือ ดันเรือ (Tanker's chief officer)/Surveyor officer/เจ้าหน้าที่ สุลกากรน้ำมัน (Customs officer) ทำการตรวจสอบว่าตัวเลข ทั้งระดับและอุณหภูมิที่วัดได้ ทุกช่องระวาง บันทึกได้ถูกต้องตรงกัน ถ้าไม่ตรงกัน ต้องมีการตรวจสอบซ้ำ เพื่อให้ได้ตัวเลขที่ถูกต้องจากการวัด
- 51.3 พนักงานคลังสินค้า นำตัวเลขของระดับและอุณหภูมิ ของผลิตภัณฑ์แต่ละช่องที่วัดได้ มาบันทึกในแบบ Asphalt Ullage Report สำหรับเรือยาง AC หรือ แบบ Oil Sounding/Ullage Report สำหรับเรื่อน้ำมัน

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน		หน้า 8/11
บริษัท ไทยปิอูเมน จำกัด	อนุมัติโดย [REDACTED]	TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย [REDACTED]	วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

51.4 เปิดตารางคำนวณปริมาตรของเรือ เพื่อให้ได้ปริมาตรของแต่ละช่อง แล้วนำค่าอุณหภูมิที่อ่านได้ พร้อมกับค่า Density @ 15 องศาเซลเซียส ของผลิตภัณฑ์นั้นๆ จาก Certificate of Quality ที่แนบมากับเจ้าหน้าที่ของเรือ มาคำนวณหาปริมาตรและน้ำหนักตามวิธีคำนวณในแบบ **Asphalt Ullage Report** สำหรับเรือยาง AC หรือ แบบ **Oil Sounding/Ullage Report** สำหรับเรือน้ำมัน

51.5 พนักงานคลังสินค้า ตรวจสอบตัวเลขปริมาตรและน้ำหนักที่คำนวณได้ ถูกต้องตรงกันกับของต้นเรือแล้ว จึงให้เจ้าหน้าที่เรือ ต้นเรือ (Tanker's chief officer) ลงลายมือชื่อทราบไว้ชัดเจนในช่อง Ship's representative และพนักงานคลังสินค้านำลายมือชื่อทราบไว้ชัดเจนในช่อง Ship's representative ของแบบฟอร์มนั้นๆ

51.6 เปรียบเทียบปริมาตรของน้ำมันหรือน้ำหนักยาง AC ที่วัดได้ กับตัวเลขจากเรือที่วัดและคำนวณได้จากต้นทาง ว่าขาดหายไปมากกว่า 0.5 % พนักงานคลังสินค้าต้องแจ้งหัวหน้าแผนกและแจ้งฝ่ายจัดหาจัดซื้อให้ทราบต่อไป

52. เปรียบเทียบปริมาณที่วัดได้จากเรือกับปริมาณต้นทาง ว่าอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด ขาดเกิน 0.5 % หรือไม่ กรณีขาดเกินเกณฑ์ที่กำหนดให้ออกเอกสารเรียกร้องสิทธิ์ **Letter of Protest** ตามวิธีการปฏิบัติงานเรื่อง การเรียกร้องสิทธิ์ (Protest & Claim) แล้วสำเนาให้ฝ่ายจัดหาฯ ได้รับทราบโดยทันที

ขั้นตอนการขนถ่าย ยางมะตอยและน้ำมัน

53. เจ้าหน้าที่คลังสินค้า เริ่มการสูบน้ำถ่ายผลิตภัณฑ์ จากเรือเข้าถังเก็บ ตามวิธีการทำงาน เรื่อง การสูบน้ำถ่ายผลิตภัณฑ์จากเรือขนส่งสินค้า (Product & Pumping) โดยการประสานงานร่วมกับ เจ้าหน้าที่ทางเรือ และ Surveyor (ถ้ามี) ตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จสิ้น ระหว่างการสูบน้ำถ่าย ให้นับที่การตรวจสอบระดับถังและแรงดันภายในท่อ ตลอดทุกชั่วโมงตามแบบ **Hourly Record** และระหว่างการสูบน้ำถ่ายให้ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยขณะขนถ่ายน้ำมัน/ยางมะตอย มีดังนี้ (มาตรการ EIA)

- ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามจุดไฟบนเรือและบนท่า
- ห้ามบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้าไปในบริเวณปฏิบัติงาน
- ห้ามเรือเล็กซึ่งไม่ได้รับอนุญาตเข้าเทียบกับเรือ
- ห้ามปฏิบัติงานที่มีความร้อนอื่นๆ ระหว่างการขนถ่าย
- ในการขนถ่ายน้ำมันจะต้องไม่ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดบนดาดฟ้าเรือและบนท่าเรือที่อาจทำให้เกิดอันตรายได้
- ห้ามสูบบุหรี่นอกสถานที่ซึ่งได้จัดไว้ให้เท่านั้น
- การก่อไฟหรือการทำอาหารจะต้องปฏิบัติตามข้อควรระมัดระวัง

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน			หน้า 9/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย		TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย		วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

- ประตูหรือช่องทางอื่นๆ ต้องเปิดให้หมด ฝาปิดของเรือบรรทุกน้ำมันทุกแห่งต้องเปิด รวมไปถึงฝาเปิดเพื่อทำความสะอาดถัง ช่องสำหรับวัดระดับน้ำมัน ต้องมีตระแกรงกันเปลวไฟประกอบอยู่

การถ่ายโอนผลิตภัณฑ์ขึ้นจากเรือ แบ่งเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้

53.1 ขณะเริ่มถ่ายโอนผลิตภัณฑ์ขึ้นจากเรือ

- 53.1.1 เจ้าหน้าที่คลังสินค้าหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (Loading Master) แจ้งให้พนักงานคลังสินค้า ทำการเปิดวาล์วของท่อทางรับจากหน้าถัง ตลอดจนจนถึงวาล์วปลายทางเชื่อมต่อกับเรือขนส่งผลิตภัณฑ์ โดยเจ้าหน้าที่คลังสินค้าหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (Loading Master) ตรวจสอบความถูกต้องตลอดแนวท่อทางรับ ก่อนออกคำสั่งเริ่มถ่ายโอน
- 53.1.2 เจ้าหน้าที่คลังสินค้าหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย มอบหมาย (Loading Master) แจ้งผ่านวิทยุสื่อสารหรือติดต่อโดยตรงกับเจ้าหน้าที่ทางเรือ Tanker's officer บนเรือ ตามลำดับชนิดของผลิตภัณฑ์ที่กำหนดไว้ ให้สูบลูกก่อนและหลังตามลำดับ รวมถึงแรงดันสูงสุดในการสูบถ่ายที่ยอมรับได้กับทางเรือและทางบกเป็นที่เข้าใจตามที่กำหนดข้อตกลงกันไว้ก่อนเรียบร้อยแล้ว
- 53.1.3 กำหนดให้เรือเริ่มการสูบถ่ายอย่างช้าๆ โดยอัตราการไหล (Flow Rate) ไม่เกิน 20 ลบ.ม./ชม. หรือความดันที่บริเวณหน้าท่อรับ (Shore Mainfole) ไม่เกิน 15 ปอนด์/ตารางนิ้ว และกำหนดให้เจ้าหน้าที่คลังสินค้าเริ่มการบันทึกการปฏิบัติงาน และความดันที่หน้าท่อรับ Pipe line Pressure ลงในแบบฟอร์มการปฏิบัติงาน Operating log Sheet
- 53.1.4 เจ้าหน้าที่คลังสินค้า ตรวจสอบความดันในท่อตลอดเวลา 15 นาทีแรกที่เริ่มการสูบถ่าย เพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีการรั่วซึมและผลิตภัณฑ์เข้าถังถูกต้องตามที่กำหนด หรือไม่มีสิ่งใดผิดปกติ
 - กรณีตรวจพบการรั่วซึม หรือสิ่งใดผิดปกติ เจ้าหน้าที่คลังสินค้า ผู้ควบคุมการรับผลิตภัณฑ์ (Loading Master) ต้องสั่งห้ามหยุดการสูบถ่ายทันที และทำการแก้ไขให้อยู่ในสภาพปกติ หากไม่มีการรั่วซึม จึงเริ่มการสูบถ่าย
 - กรณีมีการรั่วซึมและไหลลงสู่แม่น้ำ ให้ปฏิบัติตาม แผนฉุกเฉิน ทันที

53.2 ระหว่างถ่ายโอน

เจ้าหน้าที่คลังสินค้า จะสลับเปลี่ยนเวรกันไปตรวจสอบความดันในท่อส่งผลิตภัณฑ์ตลอดทางจนถึงทางรับ และตรวจสอบระดับผลิตภัณฑ์ในถังทุกๆ ชั่วโมง จนสิ้นสุดการสูบถ่ายโดยลงบันทึกในแบบ Hourly Record of Quantity Reconciliation/Pressure reading

53.3 เสร็จสิ้นการถ่ายโอน

เจ้าหน้าที่คลังสินค้า หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (Loading Master) เช็ควงระวางของเรือสินค้า โดยตรวจสอบด้วยสายตาว่าแต่ละช่องไม่มีผลิตภัณฑ์ตกค้าง ถ้าปรากฏว่ายังมีตกค้างอยู่ ให้ดำเนินการสูบถ่าย

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน			หน้า 10/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย		TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย		วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

ซ้ำให้หมด ถ้าสูบไม่ได้อีกแล้วและยังมีตกค้างเหลืออยู่ ให้ดำเนินการวัดปริมาณที่เหลือ ตามวิธีการปฏิบัติงาน การวัดปริมาณผลิตภัณฑ์ น้ำมันหรือยาง AC ในเรือขนส่งสินค้า และตามวิธีปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกร้องสิทธิ (Protest & Claim)

53.3.1 เมื่อตรวจสอบพบว่าไม่มีผลิตภัณฑ์ตกค้างในเรือให้เจ้าหน้าที่คลังสินค้า แจ้งพนักงานเรือทำการเปิดวาล์วลมเพื่อล้างยางในท่อและปิดวาล์วหน้าถังและวาล์วทุกตัว แล้วจึงลงชื่อรับทราบเอกสารตรวจสอบไม่มีผลิตภัณฑ์ตกค้าง (Dry Certificate) พร้อมขอสำเนาไว้เป็นหลักฐาน ในการปฏิบัติงาน และลงบันทึกเวลาสุบถ่ายเสร็จในแบบ *Operating Log Sheet for Product receiving from Tanker*

53.3.2 เจ้าหน้าที่คลังสินค้า ถอดท่อรับผลิตภัณฑ์เก็บเข้าที่ และตรวจเช็คทำความสะอาดให้เรียบร้อย

- กรณีเสร็จสิ้นการสุบถ่าย มีการตรวจสอบพบว่า ไม่มียาง AC หรือน้ำมันตกค้างในเรือให้ลงชื่อรับทราบ เอกสารของทางเรือใน Dry Certificate
- กรณีตรวจสอบพบว่า มียาง AC หรือน้ำมันตกค้างในเรือ ให้ดำเนินการสุบถ่ายซ้ำให้หมด ถ้าสูบไม่ได้อีกแล้วและยังมีตกค้างเหลืออยู่ ให้ดำเนินการวัดปริมาณที่เหลือ แล้วดำเนินการออกเอกสาร Letter of protest ตามวิธีปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกร้องสิทธิ (Protest & Claim) แล้วสำเนาให้ฝ่ายจัดหาฯ

ขั้นตอน เสร็จสิ้นการสุบถ่าย

54. หลังจากเสร็จสิ้นการสุบถ่ายจากเรือ แผนกควบคุมคุณภาพ เก็บตัวอย่างในถังเพื่อตรวจสอบคุณภาพตามขั้นตอนสุดท้าย (Full test) ตาม Quality Plan ของสินค้า ระหว่างการผลิตและสินค้าสำเร็จรูป สำหรับน้ำมันให้อ้างอิงตามมาตรฐานของกระทรวงพาณิชย์ แล้วแจ้งผลการตรวจสอบ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบพร้อมจ่ายสินค้า

55. เจ้าหน้าที่คลังสินค้าวัดปริมาณในถังหลังรับผลิตภัณฑ์ อย่างน้อย 2 ชั่วโมง หลังสุบถ่ายเสร็จสิ้น โดยมีเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่นภายในโรงงานที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่คลังสินค้า (Witness) สังเกตการณ์ ตรวจสอบ ในทุกขั้นตอนการวัด (ยกเว้นกรณีเร่งด่วนให้ขออนุมัติจาก ผู้จัดการโรงงาน เป็นคราวๆไป โดยให้ใช้ค่าเฉลี่ยจากการวัดหลายครั้ง) เพื่อคำนวณปริมาณรับเข้าถังเก็บ ร่วมกับ Surveyor (ถ้ามี) เจ้าหน้าที่ สุลกากร (กรณี Import) ตามวิธีการปฏิบัติงาน เรื่อง การวัดปริมาณผลิตภัณฑ์ในถังเก็บ

56. เจ้าหน้าที่คลังสินค้าทำการบันทึกข้อมูลลงในรายงานการคำนวณน้ำหนักยาง AC ที่รับเข้าสินค้าและออกเอกสารการรับผลิตภัณฑ์ จากเรือเข้าถังเก็บได้แก่ แบบ *Outturn Report* และสำเนาให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการรับเรือ ยางมะตอยและน้ำมัน			หน้า 11/11
บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด	อนุมัติโดย		TT-W04 Rev.1
โรงงานท่าทอง	จัดทำโดย:		วันที่เริ่มใช้ 01/06/2557

บันทึกการแก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	วันที่เริ่มใช้	หัวข้อที่ได้รับการแก้ไข
1	1 มิ.ย. 2557	- เพิ่มเติมการชี้แจงส่วนของท่อผลิตภัณฑ์ด้านทางจ่ายก่อนการวัดถัง - เพิ่มเติมการร่วมสังเกตการณ์ ตรวจสอบ ในขั้นตอนการวัดถัง ก่อนและหลัง การรับผลิตภัณฑ์ - เพิ่มเติมมาตรการความปลอดภัยในขณะสูบลำยางมะตอยและน้ำมัน ตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม