

12๗

บทลงโทษผู้กระทำความผิด



ใบเปรียบเทียบปรับเงินการฝ่าฝืนมาตรการความปลอดภัย



โครงการ :

วันที่...../.....2563

เรื่อง : บทปรับเงินการฝ่าฝืนมาตรการความปลอดภัย

เรียน : ผู้อำนวยการโครงการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.....) ตำแหน่ง..... ขอมรับว่า

ผลงานและผู้รับเหมาในความดูแลของข้าพเจ้า ได้ฝ่าฝืนกฎระเบียบและมาตรการความปลอดภัยประจำโครงการตามรายการ ดังนี้

รายการที่ฝ่าฝืน		ค่าปรับ (บาท)	รายการที่ฝ่าฝืน		ค่าปรับ (บาท)
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมใส่เสื้อบริษัท/ไม่ใส่เสื้อสะท้อนแสง	200	<input type="checkbox"/>	งานเชื่อมไฟฟ้าและตัดแก๊สไม่มีถังดับเพลิง	500
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมหมวกนิรภัย/ไม่มีสายรัดคาง	200	<input type="checkbox"/>	ถึงลมถังแก๊สไม่มีมาตรฐานความปลอดภัย	500
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมรองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าหัวเหล็ก	200	<input type="checkbox"/>	ไม่สวม เข็มขัดนิรภัยขณะทำงานบนที่สูง	2,000
<input type="checkbox"/>	แต่งกายไม่เหมาะสม (ใส่กางเกงขาควีน)	200	<input type="checkbox"/>	กินอาหารในพื้นที่ห้าม	500
<input type="checkbox"/>	ดัดแปลงระบบไฟฟ้าหรือแก้ไขตู้จ่ายไฟ	5,000	<input type="checkbox"/>	ทะเลาะวิวาท ดื่มของมึนเมา	5,000
<input type="checkbox"/>	ไม่ใช้ Power Plug ใช้สายไฟเปลือย	1,000	<input type="checkbox"/>	ถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะในพื้นที่ห้าม	2,000
<input type="checkbox"/>	ต่อพ่วงสายไฟฟ้าไม่ปลอดภัย	1,000	<input type="checkbox"/>	รีด Protection งานเซฟตี้โดยไม่ขออนุญาต	5,000
<input type="checkbox"/>	เชื่อมไฟฟ้าไม่มีการป้องกันสะเก็ดไฟ	1,000	<input type="checkbox"/>	ไม่เข้าร่วมกิจกรรม Morning Talk	2,000
<input type="checkbox"/>	ตู้เชื่อมไฟฟ้าติดตั้งไม่ปลอดภัย	1,000	<input type="checkbox"/>	ลักขโมยทรัพย์สินบริษัทฯ	ดำเนินคดี
<input type="checkbox"/>	ตั้งนั่งร้านไม่ปลอดภัยและฝ่าฝืนใช้	1,000	<input type="checkbox"/>	วัสดุอุปกรณ์ร่วงจากอาคาร	10,000
<input type="checkbox"/>	ความสะอาดบริเวณพื้นที่ทำงาน	1,000	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ	1,000

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว พบว่าคนงานและผู้รับเหมาของบริษัทฯ ได้ฝ่าฝืนมาตรการปลอดภัย ตามจริงทุกประการ จึงยินดีให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ของบริษัท Uwork ว่ากล่าวตักเตือน หรือ ปรับเงินบาท และทางข้าพเจ้า จะดำเนินการปรับปรุงแก้ไขขั้นตอนและวิธีการทำงานให้ปลอดภัยอย่างเร่งด่วนทันที

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

รับทราบ ลงชื่อ

()

()

ตำแหน่ง

Safety Officer

รับทราบ ลงชื่อ

รับทราบ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

()

ลงชื่อ

ตำแหน่ง.....บริษัท.....

(คุณ.....)

Project Director

เอกสารสรุปผลการตรวจสอบสุขภาพคนงานก่อนเข้าทำงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้ตรวจสุขภาพ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

๓. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๔. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๕. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๖. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๗. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๘. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๙. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๐. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๑. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๒. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๓. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๔. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๕. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๖. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๗. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๘. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๑๙. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

๒๐. ข้อมูลสุขภาพ/สถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล (ไทย/จีน) สัญชาติ อายุ ปี

ผลการตรวจสุขภาพ

1) สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องได้รับการรักษา

3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ



(นามสกุล ไม่รับรองแพทย์)



ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ ๒๙ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๕๕

๑. รายละเอียดภายในเรื่อง

อำเภอ/เขต..... **จังหวัด**..... **รหัสไปรษณีย์**..... **โทร**..... **โทรมือถือ**.....

 *โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นการดำเนินการจะล่าช้า
 *กรุณาแจ้งชื่อและตำแหน่งของกรรมการผู้แทนชุมชนด้วย

ข้อมูลรายจังหวัด/สภามหาวิทยาลัย

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง) สงวนลิขสิทธิ์

[illegible]

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

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

สูง ๑.๖๕, จม. น้ำหนัก ๕๕.๔, ก.ก. สีมัว, ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๐ มม.ปรอท สีหจร ๖๕, ครรภ์ ๖๕, ครรภ์ ๖๕

[illegible]

ประเภท/สาขา	คณะอักษรศาสตร์	คณะอักษรศาสตร์	คณะอักษรศาสตร์
ปีการศึกษา	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๖
ชื่อผู้ทำ	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์
ชื่อผู้ตรวจ	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์

รวมจรัลพัทลุง

รศ.ดร.วราภรณ์ รุ่งเรือง

☐ ไม่ควรเขียน

☐ ไม่ได้อยู่ในเขต
☒ อยู่ในเขต
☐ ไม่ได้อยู่ในเขต
☐ อยู่ในเขต

รวมรวบ ๗ (ห้าตัว)

สรุปผลการตรวจ

☐ สุขภาพสมบูรณ์ดี

ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องเฝ้าการรักษา ควบคุม ให้ความอย่างต่อเนื่อง

☐ วิชาเรขาคณิต ☐ เรขาคณิต ☐ เรขาคณิต ☐ เรขาคณิต

21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 10

[illegible]

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 11:06 11 November 2014

Age Group	Total (%)	Male (%)	Female (%)	Male (%)	Female (%)
18-24	100	100	100	100	100
25-34	100	100	100	100	100
35-44	100	100	100	100	100
45-54	100	100	100	100	100
55-64	100	100	100	100	100
65+	100	100	100	100	100

HEALTH REPORT

1. หน้าที่ของนักศึกษาคณะศึกษาศาสตร์

รายงานผลการตรวจคุณภาพ

Kluaynamitzi Hospital i

80 Soi Sangchan-Rubbs Prakhwang Klongtoey Bangkok 10110

1945/46 (1945/46) 1945/46

[illegible]

Microfilm - Not Found



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพก่อนเข้าตัว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ ๒๙ เดือน ๑๑ ปี ๒๕๖๓

๑. รายละเอียดประวัติ/โรคประจำตัว/ประวัติการเจ็บป่วย
[Redacted]

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานที่ประกอบกิจการ

ชื่อ - สกุล (นายจ้าง) [Redacted]

อยู่บ้านเลขที่ [Redacted] หมู่ที่ [Redacted] ตำบล [Redacted] อำเภอ [Redacted] จังหวัด [Redacted]

อาชีพ/งาน [Redacted] ประเภท [Redacted]

ชื่อ [Redacted] นามสกุล [Redacted] สัญชาติ [Redacted]

เลขที่บัตรประชาชน [Redacted]

เลขที่บัตรประจำตัว [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

เลขที่บัตร [Redacted]

สภาพร่างกาย จัดไป [Redacted] ความผิดปกติ [Redacted] นม [Redacted] ซีด [Redacted] ครีว [Redacted]

ผลการตรวจร่างกาย

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

ผลการตรวจโรค [Redacted]

สรุปผลการตรวจ

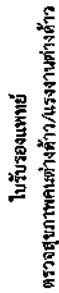
1) สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ไม่พบการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ความดัน คีตาอย่างต้อง

3) ไม่พบการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ความดัน คีตาอย่างต้อง

3.1 ร่างกายสุขภาพดี ไม่สามารถพบอาการหาเชื้อ HIV / ซิตัสในเลือด ไม่พบ

3.2 เป็นโรคไม่พบอาการให้รักษาและไม่มีโรค



วันที่ 29 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 2565

๑) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๒) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๓) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๔) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๕) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๖) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๗) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๘) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๙) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ๑๐) ชื่อผู้ปกครอง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

[illegible]**สรุปผลการตรวจ**

- 1) ☒ จู้ภาพตามรูปจริง
2) ☐ ผ่านการตรวจสอบภาพ เพื่อให้มีการรักษา ความคมชัดตามอย่างตนเอง
3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสอบภาพเนื่องจาก
 ☐ วัสดุผิด ☐ โฟนร้อน ☐ โฟนข้าง ☐ โรคจอประสาทตา
 3.1 ข่ายทางตรวจภาพพบไม่สามารถประกอบภาพตามลิขสิทธิ์/จัดตั้งกล้อง ไม่สามารถประกอบ
 3.2 เป็นโรคไม่เกี่ยวกับจอภาพ และไม่ได้รับการแก้ไขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

รายงานผลการตรวจสุขภาพ
HEALTH REPORT
โรงพยาบาลอภัยภูเบศร
๕๐ % แผลอักเสบรุนแรง พบ ๖ ราย
โรงพยาบาลอภัยภูเบศร

Kluaynamthod Hospital 3
80 Soi Sangchan-Rubia Prad

၃၀ ဒ.ဇူလိုင် ၁၉၆၆ ၃၀ Sol Sangchan-Rubá Prakhong Klongy Bangkok 10110

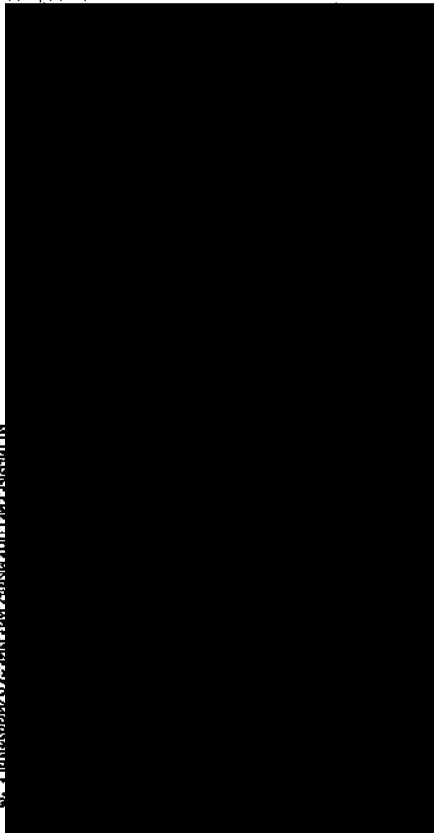
[illegible]



ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพพลานามัย/ตรวจร่างกาย

วันที่ ๑๑ เดือน ๑๑ ปี ๒๕๕๕

๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ



ส่วนสูง ๑.๖๕ ม. น้ำหนัก ๕๕ กก. สปีท ความดันโลหิต ๑๑๙/๗๔ มม.ปรอท ชีพจร ๖๓ ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจดี ไม่ป่วย

ผลการตรวจร่างกาย	ปกติ	ผิดปกติ/ให้รักษา	ผิดปกติ/ให้รักษา	ผิดปกติ/ให้รักษา	ผิดปกติ/ให้รักษา
ผลการตรวจหัวใจ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผลการตรวจปอด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผลการตรวจหูคอจมูก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผลการตรวจกระดูก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ

๑) สุขภาพสมบูรณ์ดี
๒) ไม่พบการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ความดันโลหิตสูงอย่างต่อเนื่อง เหนื่อยง่าย ขาดสมาธิ

HEALTH REPORT

โรงพยาบาลศิริราช
80 Sirirachaprasit Road, Bangkok 10110
Kiyamat Hospital (Kiyamat Hospital Bangkok 10110)



การตรวจร่างกายเบื้องต้น		LABORATORY EXAMINATION	
TEST	RESULT	PARTICULARS	RESULTS
TRBC	4.5-5.5 million/mm ³		
Hb	12-16 g/dL		
Hct	37-47 %		
MCV	76-100 fL		
MCH	27-32 pg		
MCHC	31-36 %		
PLATELETS	140,000-400,000/mm ³		
WBC	4,000-11,000/mm ³		
NEUTROPHIL	40-75 %		
LYMPHOCYTE	20-45 %		
EOSINOPHIL	0-6 %		
MONOCYTE	2-10 %		
BASOPHIL	0-3 %		
RBC Morphology	RL		
BLOOD GROUP			
PARTICULARS		RESULTS	
FBS		70-99 mg/dL	
BUN		7-20.6 mg/dL	
CREATININE		0.55-1.18 mg/dL	
URIC ACID		2.6-7.2 mg/dL	
CHOLESTEROL		<200 mg/dL	
TRIGLYCERIDE		<150 mg/dL	
HDL		>40 mg/dL	
LDL		<160 mg/dL	
ALBUMIN		3.5-5.2 mg/dL	
TOTAL BILIRUBIN		0.2-1.2 mg/dL	
SGOT		5-34 U/L	
SGPT		0-35 U/L	
ALK PHOSPHATASE		40-160 U/L	
PREGNANCY TEST		NEGATIVE	
AMPHETAMINE		NEGATIVE	
MARIJUANA		NEGATIVE	
COCAINE		NEGATIVE	
CXR		Questionable round GGO at left lower lung zone.	
No pleural effusion.		Normal pulmonary vascularity.	
There is no gross bony destruction.		IMPRESSION: Questionable round GGO at left lower lung zone. (CXR). Includes small lung nodules (e.g. pneumonia) or summation. Please correlate with clinical condition. Close follow up is recommended.	

เอกสารการอบรมคนงานเรื่องวิธีการป้องกันโรคที่เกิดจากคน
เป็นพาหะนำโรค

Registration

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม (Training Attendance List)

เรื่อง / Subject : วิธีการป้องกันโรคที่เกิดจากคนเป็นพาหนำโรค

วัน- เวลา / Date- time : วันเสาร์ที่ 15 มิถุนายน 2566 (เวลา 08:30 - 11:30 น.)

สถานที่ / Location : ณ ห้องประชุม หน่วยงาน CULTURE CHULA บริษัท ยูนิวิค 999 จำกัด

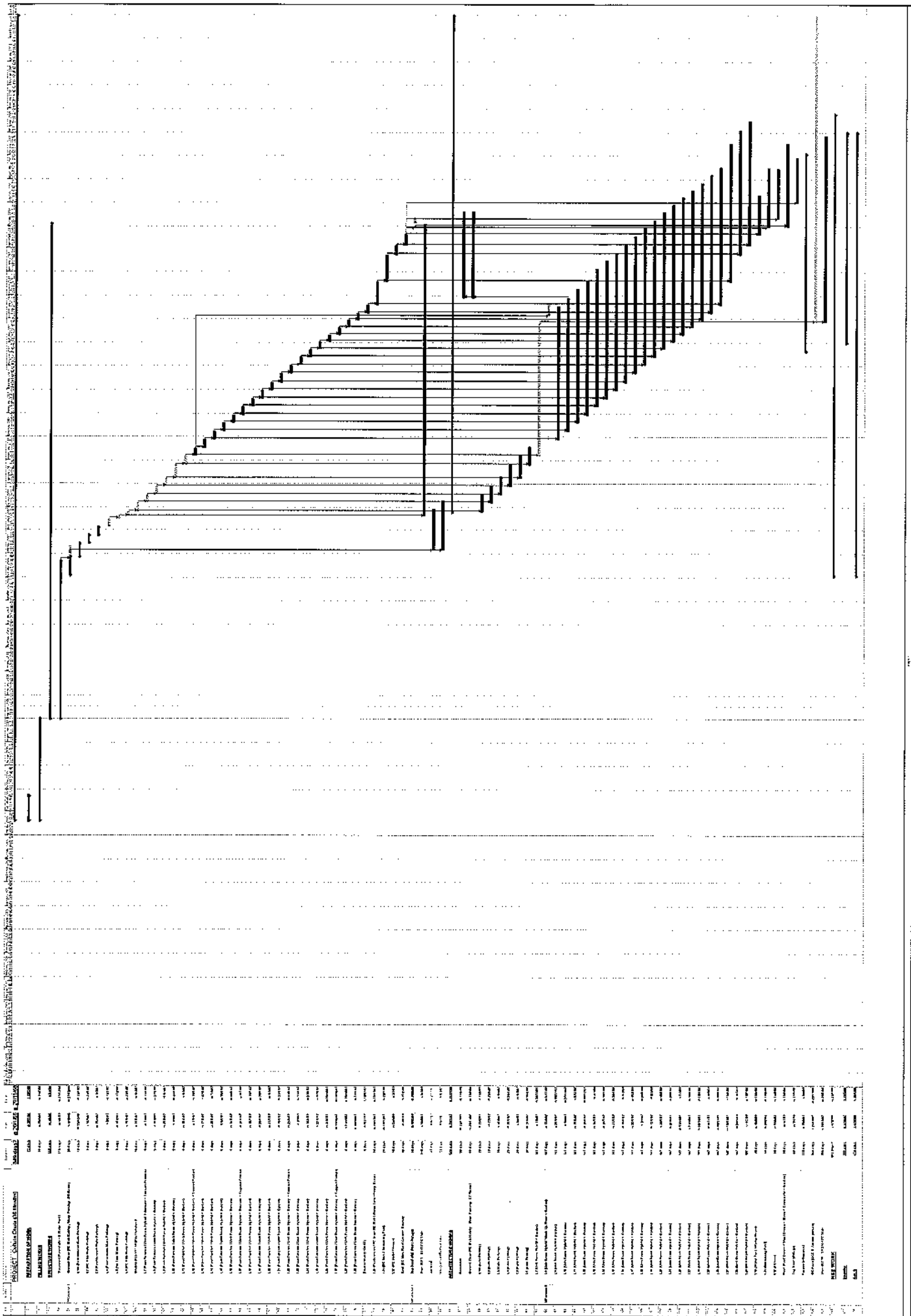
วิทยากร / Trainer : นางสาวพาฝัน จาระลี

อ้างอิง / Reference : -

[illegible]

15ข

แผนงานการก่อสร้างโครงการ



PROJECT: School of Architecture		DATE: 10/10/2023	BY: [Signature]
REVISIONS		DATE	DESCRIPTION
1	Initial Design	10/10/2023	Initial Design
2	Revised Design	10/15/2023	Revised Design
3	Final Design	10/20/2023	Final Design
4	Construction Documents	10/25/2023	Construction Documents
5	Permitting	11/01/2023	Permitting
6	Construction	11/05/2023	Construction
7	Completion	11/10/2023	Completion
8	Handover	11/15/2023	Handover
9	Post-Construction	11/20/2023	Post-Construction
10	Final Review	11/25/2023	Final Review
11	Archival	12/01/2023	Archival
12	Project Close	12/05/2023	Project Close
13	Final Report	12/10/2023	Final Report
14	Project Summary	12/15/2023	Project Summary
15	Project Lessons Learned	12/20/2023	Project Lessons Learned
16	Project Evaluation	12/25/2023	Project Evaluation
17	Project Feedback	1/01/2024	Project Feedback
18	Project Review	1/05/2024	Project Review
19	Project Analysis	1/10/2024	Project Analysis
20	Project Synthesis	1/15/2024	Project Synthesis
21	Project Conclusion	1/20/2024	Project Conclusion
22	Project Summary	1/25/2024	Project Summary
23	Project Lessons Learned	2/01/2024	Project Lessons Learned
24	Project Evaluation	2/05/2024	Project Evaluation
25	Project Feedback	2/10/2024	Project Feedback
26	Project Review	2/15/2024	Project Review
27	Project Analysis	2/20/2024	Project Analysis
28	Project Synthesis	2/25/2024	Project Synthesis
29	Project Conclusion	3/01/2024	Project Conclusion
30	Project Summary	3/05/2024	Project Summary
31	Project Lessons Learned	3/10/2024	Project Lessons Learned
32	Project Evaluation	3/15/2024	Project Evaluation
33	Project Feedback	3/20/2024	Project Feedback
34	Project Review	3/25/2024	Project Review
35	Project Analysis	4/01/2024	Project Analysis
36	Project Synthesis	4/05/2024	Project Synthesis
37	Project Conclusion	4/10/2024	Project Conclusion
38	Project Summary	4/15/2024	Project Summary
39	Project Lessons Learned	4/20/2024	Project Lessons Learned
40	Project Evaluation	4/25/2024	Project Evaluation
41	Project Feedback	5/01/2024	Project Feedback
42	Project Review	5/05/2024	Project Review
43	Project Analysis	5/10/2024	Project Analysis
44	Project Synthesis	5/15/2024	Project Synthesis
45	Project Conclusion	5/20/2024	Project Conclusion
46	Project Summary	5/25/2024	Project Summary
47	Project Lessons Learned	6/01/2024	Project Lessons Learned
48	Project Evaluation	6/05/2024	Project Evaluation
49	Project Feedback	6/10/2024	Project Feedback
50	Project Review	6/15/2024	Project Review
51	Project Analysis	6/20/2024	Project Analysis
52	Project Synthesis	6/25/2024	Project Synthesis
53	Project Conclusion	7/01/2024	Project Conclusion
54	Project Summary	7/05/2024	Project Summary
55	Project Lessons Learned	7/10/2024	Project Lessons Learned
56	Project Evaluation	7/15/2024	Project Evaluation
57	Project Feedback	7/20/2024	Project Feedback
58	Project Review	7/25/2024	Project Review
59	Project Analysis	8/01/2024	Project Analysis
60	Project Synthesis	8/05/2024	Project Synthesis
61	Project Conclusion	8/10/2024	Project Conclusion
62	Project Summary	8/15/2024	Project Summary
63	Project Lessons Learned	8/20/2024	Project Lessons Learned
64	Project Evaluation	8/25/2024	Project Evaluation
65	Project Feedback	9/01/2024	Project Feedback
66	Project Review	9/05/2024	Project Review
67	Project Analysis	9/10/2024	Project Analysis
68	Project Synthesis	9/15/2024	Project Synthesis
69	Project Conclusion	9/20/2024	Project Conclusion
70	Project Summary	9/25/2024	Project Summary
71	Project Lessons Learned	10/01/2024	Project Lessons Learned
72	Project Evaluation	10/05/2024	Project Evaluation
73	Project Feedback	10/10/2024	Project Feedback
74	Project Review	10/15/2024	Project Review
75	Project Analysis	10/20/2024	Project Analysis
76	Project Synthesis	10/25/2024	Project Synthesis
77	Project Conclusion	11/01/2024	Project Conclusion
78	Project Summary	11/05/2024	Project Summary
79	Project Lessons Learned	11/10/2024	Project Lessons Learned
80	Project Evaluation	11/15/2024	Project Evaluation
81	Project Feedback	11/20/2024	Project Feedback
82	Project Review	11/25/2024	Project Review
83	Project Analysis	12/01/2024	Project Analysis
84	Project Synthesis	12/05/2024	Project Synthesis
85	Project Conclusion	12/10/2024	Project Conclusion
86	Project Summary	12/15/2024	Project Summary
87	Project Lessons Learned	12/20/2024	Project Lessons Learned
88	Project Evaluation	12/25/2024	Project Evaluation
89	Project Feedback	1/01/2025	Project Feedback
90	Project Review	1/05/2025	Project Review
91	Project Analysis	1/10/2025	Project Analysis
92	Project Synthesis	1/15/2025	Project Synthesis
93	Project Conclusion	1/20/2025	Project Conclusion
94	Project Summary	1/25/2025	Project Summary
95	Project Lessons Learned	2/01/2025	Project Lessons Learned
96	Project Evaluation	2/05/2025	Project Evaluation
97	Project Feedback	2/10/2025	Project Feedback
98	Project Review	2/15/2025	Project Review
99	Project Analysis	2/20/2025	Project Analysis
100	Project Synthesis	2/25/2025	Project Synthesis

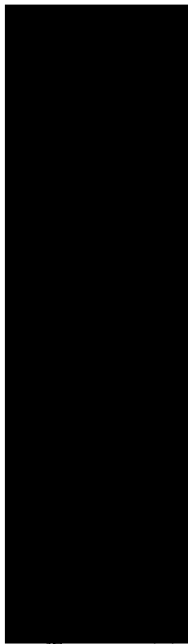
เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

แบบแจ้งข้อผิดพลาดในความปลอดภัยในเอกสารที่บริษัทต้องการชี้แจง
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2565 ข้อ 20

ลงวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2565

(ให้ส่งเข้าแจ้งข้อผิดพลาดในความปลอดภัยในการจ้างงาน: สหกิจกิจ 1 ชม.)

แจ้งที่..... บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด
วันที่ 17 เดือน..... พ.ศ. 2565



1. จันทย์ (นาย) ช่างผู้
2. ชื่อสถานที่ประกอบ

โดยที่สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่ที่ 9/1-2 ซอยแนวมิตร 36 ถนนแนวมิตร แขวงคลองจั่น เขตปทุมธานี กรุงเทพมหานคร 10240 โทร. (02)374-0238 แฟกซ์ (02)374-0239

3. ขอแจ้งข้อผิดพลาดในความปลอดภัยในการจ้างงาน ระดับบริษัท เพื่อการปรับปรุง

ชื่อ นามสกุลนางสาว

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการจ้างงาน วันที่ 17 มิถุนายน 2565

โดยที่ผู้แทนบริษัท สหกิจกิจฯ ไม่สามารถสืบบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด หรือผู้เกี่ยวข้อง แม้หรือเพิ่มท่า
หรือมีได้แบบหลักฐานประกอบเท่านั้นจึงขอแจ้งให้ที่กล่าวไปตลอดด้วยในการจ้างงานแล้วแล้ว แล้ว

- ☒ สหกิจกิจฯ รับผิดชอบจ้างงาน จำนวน 1 คน
- ☒ สหกิจกิจฯ รับผิดชอบจ้างงาน จำนวน 1 คน
- ☒ สหกิจกิจฯ รับผิดชอบจ้างงาน จำนวน 1 คน
- ☒ สหกิจกิจฯ รับผิดชอบจ้างงาน จำนวน 1 คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดหรือบางส่วนเป็นความจริงทุกประการ

ที่ลงที่ 01/2566

ที่ลงแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการจ้างงาน ประจำหน่วยงานก่อสร้าง
ประจำโครงการก่อสร้าง CUTURRE CHULA บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ความปลอดภัยในการจ้างงานและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2565 กำหนดให้กิจการหรือสถานประกอบการที่จ้างงานมีได้ของกฎหมาย ซึ่งถ้า
การก่อสร้างด้านนี้ที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด

ดังนั้น เพื่อให้บริษัทฯ ปฏิบัติต่อองค์กรที่กฎหมายระบุไว้ พ.ศ. 2565 จึงขอแจ้งและกำหนดหน้าที่ของ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการจ้างงานประจำหน่วยงานก่อสร้าง ดังนี้

1. นางสาว พันธ์ จงศิริ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการจ้างงานระดับบริษัท

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการจ้างงานระดับบริษัท มีหน้าที่

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายปฏิบัติงานหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการ
ทำงาน
2. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
3. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
4. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
5. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
6. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
7. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
8. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
9. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
10. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
11. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ทางฝ่ายความปลอดภัยหรืออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

12. ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อมแก่ผู้เข้าทำงานและระหว่างทำงาน เพื่อ
ความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สิน
13. ปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยในการทำงานเป็นสถานที่ปฏิบัติงาน

ทั้งนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน 2566



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

E-mail: regis1@hcu.ac.th

บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมาตรการป้องกันและแก้ไขการเกิดซ้ำ

สถิติความปลอดภัย



สถิติความปลอดภัย

SAFETY FIRST



เราเคยมีจำนวนวันสูงสุดที่ไม่มีอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน: THE BEST RECORD	0	4	0	วันทำงาน MAN DAYS
เราทำงานมาแล้ว โดยไม่มีอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน: WE HAVE OPERATED WITHOUT ACCIDENT	0	4	0	วันทำงาน MAN DAYS
เป้าหมาย: TARGET	8	1	0	วันทำงาน MAN DAYS
เกิดอุบัติเหตุครั้งสุดท้ายเมื่อ: LAST ACCIDENT OCCURRED	-	-	-	-
ข้อมูล ณ วันที่: CURRENT DATE	1	0	0	7 6 6



Be Safe

มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดเหตุซ้ำ

1. จัดให้มีการประชุม STAFF เพื่อตรวจสอบเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นหาสาเหตุร่วมกันและวิธีการจัดการ พร้อมกับปลูกฝังจิตสำนึกความปลอดภัยให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมงานทุกคน
2. จัดให้มีการ Safety talk ก่อนการปฏิบัติงานแจ้งจุดการปฏิบัติงานบริเวณที่ทำงานการป้องกันจุดเสี่ยงอันตรายที่จะทำให้เกิดขึ้นกับตัวของคนงาน
3. จัดให้มีการอบรมก่อนเริ่มการปฏิบัติงาน
4. จัดให้ผู้ควบคุมงานจำเป็นต้องดำเนินการขออนุญาตก่อนการปฏิบัติงาน (Work permit) ในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานเพื่อให้ดำเนินการตามขั้นตอนและให้เกิดความปลอดภัย
5. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล(Personal protective equipment) PPE เช่น หมวก รองเท้านิรภัย ถุงมือเข็ม แว่นตาเข็ม หน้ากากเข็ม ถุงมือหนังกันความร้อน เป็นต้น

เอกสารตรวจสอบส่วนประกอบของอุปกรณ์ Tower Crane



แบบตรวจสอบความปลอดภัยของทาวเวอร์เครน

Tower Crane Check List

TC 1

โครงการ.....

วันที่.....

รายการตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	หมายเหตุ
1.ห้องควบคุม	ที่นั่งคนขับทาวเวอร์เครนอยู่ในสภาพดี ยึดมั่นคงแข็งแรงมีระดับเพลิง			
2.สวิทช์ควบคุม	กลไกควบคุมต่างๆ , Limit Switches ,สัญญาณเสียง,แสงไฟเตือน			
3.ลวดสลิง	ลวดสลิงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง14.00 มม. (ลดลงไม่เกิน 5%) .ลวดสลิงไม่ขาด			
4.การเรียงตัวสลิง	ลวดสลิงเรียงตัวในक्रमเป็นระเบียบ .จานรอกเรียงลวดสลิงไม่ชำรุด			
5.สลัก.PINล๊อคคัม	สลักล๊อค.PIN ล๊อคไม่คลายตัว			
6.โครงสร้าง Jib	สภาพโครงสร้างตัว Jib แข็งแรง ,ไม่บิดเบี้ยวเสียรูป			
7.Limit Switches	สภาพการทำงานลิมิตคัม, สปีดวินช์บูม,สปีดวินช์ยกของ.ดัดน้ำหนักร			
8.ลวดสลิงยึดบูม	ลวดสลิงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 18.00 มม. (ลดลงไม่เกิน 5%) .ลวดสลิงไม่ขาด			
9.มอเตอร์ไฟฟ้า	สภาพมอเตอร์ไฟฟ้าดี.การติดตั้งมั่นคง			
10.แผงวงจรไฟฟ้า	สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่นๆ			
11.ราวกันตก	สภาพราวราวกันตกแข็งแรงและไม่ชำรุด.ขาดหาย			
12.เหล็กตะแกรง	พื้นตะแกรงเหล็กทางเดินแข็งแรง			
13.บันได	สภาพบันไดและโครงโลหะกันตกอยู่ในสภาพดี			
14.พื้นกันสั่น	สภาพพื้นกันสั่นอยู่ในสภาพดี			
15.คอสวิง	สภาพคอสวิงเพื่องไม่แตกร้าว			
16.สารหล่อลื่น	จารบีบริเวณเพื่องไม่แห้ง			
17.น้ำมันเกียร์	ระดับน้ำมันเกียร์อยู่ในระดับปกติ			
18.ระบบเบรก	สภาพผ้าเบรกไม่สึกหรอ			
19.ตะขอ	สภาพตะขอไม่บิดตัว.ไม่แตกร้าว.สลักและPinล๊อคอยู่ในสภาพดี			
20.Safety Latch	สภาพแผ่นปิดล๊อคตะขอไม่ชำรุดใช้งานได้			
21.โซ่	สภาพโซ่ไม่บิดงอ.เสียรูป.ไม่ยืด.ร้าว			
22.ตะขอโซ่	สภาพตะขออยู่ในสภาพดีและตัวล๊อคตะขอไม่ชำรุด			
23.ระบบเบรก	ยกลูกคัมสูงจากพื้น 50 ซม.ค้างไว้ 10 นาทีแล้ววัดระดับความสูงลูกคัม			
24.test load	ทดสอบลิมิตยกน้ำหนักปลายบูมที่ 2 คัน			

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานขับทาวเวอร์เครน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย(SAFETY)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการโครงการ

คู่มือรักษาความปลอดภัยในการก่อสร้าง

คู่มือความปลอดภัย

สำหรับงานก่อสร้าง

บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด

สารบัญ

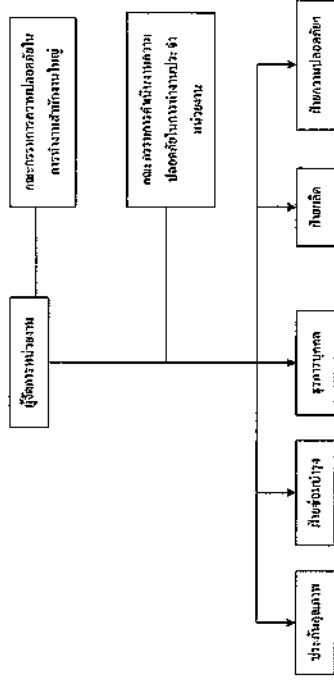
เรื่อง	หน้า
1. บทนำ	3
2. แผนการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน	3
3. หน้าที่และความรับผิดชอบเบื้องต้น ผู้ตรวจปฏิบัติงาน	4-7
4. กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน	7
5. เครื่องแต่งกายเจ้าหน้าที่และคนงานบริษัท	8
6. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)	9
7. ถ้าไปป้องกันผู้ลงและการทำงานป้องกัน (Protection)	11
8. รวบทันและการทำงานปิดช่องเปิด	12
9. การฝึกอบรม	13
10. การระมัดระวังภัย	14
11. อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น	14
12. ย้าย / สัญญาณและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	14
13. การแต่งตั้ง / เลือกลง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	14
14. การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	15
15. การตรวจวัดและการตรวจสอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	16
16. กิจกรรมส่งเสริม ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	17
17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน	
(1.) การทำงานบนที่สูง	18
(2.) การทำงานเกี่ยวกับงานเชื่อม	19
(3.) การทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า	20
(4.) การทำงานเกี่ยวกับอับกาศ	21-23
(5.) การทำงานเกี่ยวกับงานยก,บีบ,บีบ	24
(6.) การทำงานเกี่ยวกับงานที่ร้อน (scalding)	25
18. การรายงานอุบัติเหตุ	26-27
19. แผนงานความปลอดภัยประจำปี	28
20. Emergency contact	29
	2

1. บทนำ

บริษัท ขอเสนอแผนงานความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับโครงการก่อสร้าง แผนความปลอดภัยในการทำงาน ระบุวิธีการทำงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน กับพนักงานทุกระดับของยูเวิร์ค โดยกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ ของพนักงาน วิศวกรความปลอดภัย ผู้จัดการโครงการ และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

แผนงานความปลอดภัยในการทำงาน นี้ ได้ระบุแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัย ในแต่ละช่วง ของบริษัท ตลอดจนข้อบังคับและกฎระเบียบในเขตปฏิบัติงานทั่วไป แผนงานความปลอดภัยในการทำงานชุดนี้ ตลอดจนหน้าที่รับผิดชอบ ของการปฏิบัติงาน พนักงานทุกระดับจะยึดถือและปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติที่ระบุในแผนงาน นี้ เพื่อช่วยกันสร้าง มาตรฐาน มคอการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและอุบัติเหตุซ้ำๆ ได้ดีขึ้นอย่างจริงจัง ตลอดจนช่วยทำให้ปฏิบัติงานมีความปลอดภัยในการ คัดเลือก โยธาติคแผนปฏิบัติงานในแผนงานนี้ เมื่อสัมผัสกับปัญหาความปลอดภัยที่อาจเกิดขึ้นในข้อบังคับกับการแก้ไข โดยด่วน

2. แผนปฏิบัติการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน



3. หน้าที่และความรับผิดชอบ

- (1.) ผู้บริหาร โครงการ วิศวกร โครงการ วิศวกรสนาม มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้
1. วางแผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในส่วนที่รับผิดชอบ
 2. กำหนดวิธีการทำงานที่ปลอดภัย
 3. ส่งการให้การตรวจสอบให้คนงานทำงานด้านความปลอดภัย
 4. จัดให้มีการอบรมเรื่องความปลอดภัยในการทำงานตามลักษณะงานไปตลอดทั้งของแผนงาน
 5. สอบสวน วิศวกรให้เหตุการณ์การประทุระเบิดและรับปรับปรุงแก้ไขทันที
 6. จัดการอุปกรณ์หรือเครื่องมือความปลอดภัยส่วนบุคคลตามลักษณะงาน
 7. จัดให้มีการอบรมการปฐมพยาบาล (first aid) ทุกวัน
 8. ปฏิบัติตามให้เป็นตัวอย่างที่ดีในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน
- (2.) หัวหน้าแผนงานและ ผู้ช่วยหัวหน้าแผนงาน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้
1. ศึกษาแผนงาน ระเบียบ ข้อบังคับในการทำงานด้านความปลอดภัยที่ผู้รับทำงานจะได้รับปฏิบัติ
 2. สอบ และนำแผนงานให้ปฏิบัติตามระเบียบการทำงานอย่างปลอดภัย ที่ผู้รับทำงานกำหนดไว้
 3. รับผิดชอบการพิจารณาเรื่องอันตราย รายงาน วิศวกร เพื่อให้ผู้รับทำงานปลอดภัย ละเอียด เป็นระเบียบ
 4. รับผิดชอบผู้บาดเจ็บ ให้ได้รับการปฐมพยาบาล
 5. รายงานอุบัติเหตุ หรือ การประสบอันตรายจากการทำงานของแผนงานทุกครั้ง
 6. สนับสนุนให้แผนงานปฏิบัติตามการด้านความปลอดภัย ในการทำงาน โดยการเข้าประชุมกลุ่มทุกวัน
 7. จัดหาอุปกรณ์หรือเครื่องมือความปลอดภัยส่วนบุคคลให้คนงาน
 8. กำกับดูแลคนงานในส่วนที่รับผิดชอบให้ทำงานด้วยความปลอดภัย
 9. ปฏิบัติตามให้เป็นตัวอย่างที่ดีในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน
 10. ปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่งด้านความปลอดภัยในการทำงาน ตามที่ผู้รับงาน โครงการมอบหมาย

(3.) คนงานทั่วไป มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. ปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่งด้านความปลอดภัยในการทำงาน ตามที่ผู้บริหาร โครงการ และหัวหน้างาน มอบหมาย
2. ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน โดยการเข้าประชุมกลุ่มทุกวัน(๓๓๓๔๔๔)



(ก) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริษัท มีหน้าที่ดังนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้เข้ายังปฏิบัติงานภายใต้ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยแก่ผู้เกี่ยวข้อง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์ต้นทุนโครงการ รวมทั้งข้อเสนองานช่วยเหลือหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อหน่วยงาน
5. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย
7. แนะนำให้ลูกจ้างอบรมหลักสูตรเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจสอบและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยและสุขภาพของแรงงาน เป็นผู้รับรองหรือรายงานต่อคณะกรรมการสุขภาพและความปลอดภัยในสถานประกอบการ
9. เสนอแนะข้อบกพร่องเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานเป็นระยะร่วมกับหน่วยงานประกอบกิจการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
10. ตรวจสอบสภาพสุขภาพ และวิเคราะห์การประชุมนัดอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะข้อบกพร่องเพื่อป้องกันการเกิดเหตุซ้ำ
11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเนื่องมาจากการทำงานของผู้จ้าง
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย ในการทำหน้าที่ตามหน้าที่ตามอำนาจหน้าที่



(ข) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิคชั้นสูง มีหน้าที่ดังนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้เข้ายังปฏิบัติงานภายใต้ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยแก่ผู้เกี่ยวข้อง
 3. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อหน่วยงาน
 4. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
 5. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย
 6. แนะนำให้ลูกจ้างอบรมหลักสูตร เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
 7. ตรวจสอบสภาพแวดล้อมและวิเคราะห์การประชุมนัดอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะข้อบกพร่องเพื่อป้องกันการเกิดเหตุซ้ำ
 8. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเนื่องมาจากการทำงานของผู้จ้าง
 9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย ในการทำหน้าที่ตามหน้าที่ตามอำนาจหน้าที่
- (ค) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
1. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยแก่ผู้เกี่ยวข้อง
 2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยแก่ผู้เกี่ยวข้อง
 3. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยแก่ผู้เกี่ยวข้อง
 4. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการ หรือการเกิดเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงานของผู้จ้าง
 5. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการ หรือการเกิดเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงานของผู้จ้าง
 6. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการ หรือการเกิดเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงานของผู้จ้าง
 7. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการ หรือการเกิดเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงานของผู้จ้าง
 8. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการ หรือการเกิดเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงานของผู้จ้าง
 9. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นที่น่าพอใจตามแผนงาน โครงการ หรือการเกิดเหตุร้ายแรงว่าสาเหตุเกิดจากการทำงานของผู้จ้าง

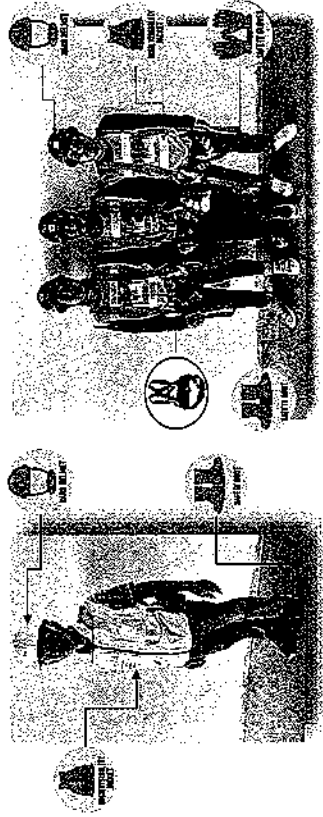
4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนเริ่มปฏิบัติงานประจำวัน
5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างในหน่วยงานที่ได้รับผิดชอบ
6. รายงานการปฏิบัติงานประจำวัน การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญขึ้นเนื่องจากการทำงานของลูกจ้าง
7. จัดฝึกอบรม และแจ้งเจ้าหน้าที่ให้ความปลอดภัยในการทำงานในระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความปลอดภัยไว้ใจล่วงหน้า ความปลอดภัยกันรั่วที่
8. เฝ้าระวัง และรายงานเหตุการณ์ความผิดปกติในการปฏิบัติงาน
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการดำเนินงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มอบหมาย
10. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มีหน้าที่ดังต่อไปนี้
 1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
 2. ตรวจสอบแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานเป็นหน่วยงานที่ได้รับผิดชอบสอนไปถึง
 3. ส่งเสริม สนับสนุน และคิดค้นการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้ขึ้นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่สมารถสอดคล้องกับสถานการณ์
 4. กำกับ ดูแล และคิดค้นให้มีโครงการฝึกอบรมหรือสอนความปลอดภัยของลูกจ้างงานที่ได้รับมอบหมายหรืองานอื่นและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานคณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

4.กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน

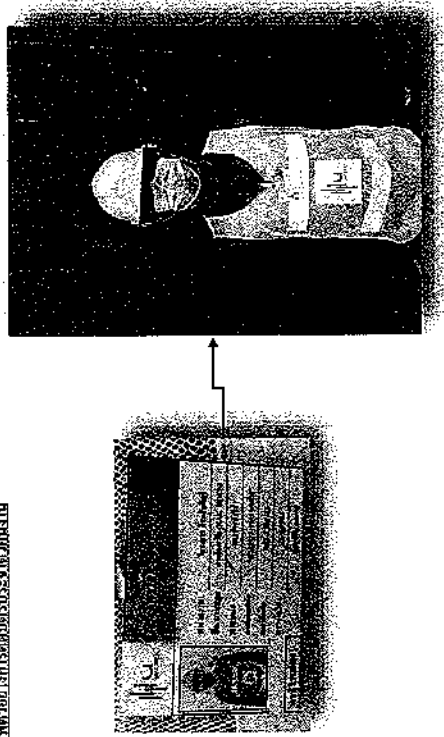
- (1.) จัดให้มีการอบรมเรื่องความปลอดภัย (safety talk) โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ผู้จัดการโครงการ วิศวกร โครงการที่ประจำอยู่ ณ หน่วยงานนั้นๆเป็นเวลา 10 – 15 นาที
- (2.) พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือ และปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยของบริษัท
- (3.) ก่อนการเริ่มงานทุกครั้งจะต้องมีการประชุม หัวหน้างานจะต้องให้คำแนะนำ (โดยการประชุมกลุ่ม) ซึ่งความปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานทุกครั้ง

3. การแต่งกายเจ้าหน้าที่และสถานที่

ภาพตัวอย่างการแต่งกายเจ้าหน้าที่ และสถานที่

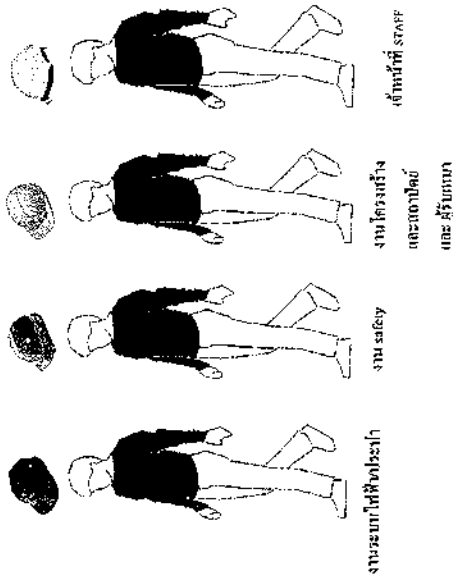


ภาพตัวอย่างการใช้อุปกรณ์ป้องกัน

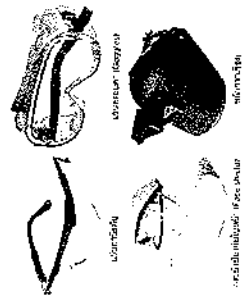


4. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

- (1.) หมวกนิรภัย ส่องได้มาตรฐาน ตาม มอก.368/2554 แบ่งเป็นสองขนาดให้ใช้คน ได้แก่
 - หมวกที่เหลือง สำหรับ งาน โครงสร้างและสถาปัตย์ และ สุวิกรมฯ
 - หมวกสีเขียว สำหรับงาน safety
 - หมวกสีแดงหรือสีส้ม สำหรับ งานระบบไฟฟ้า(ประปา)
 - หมวกสีขาว สำหรับ เจ้าหน้าที่ STAFF



- (2.) แว่นตานิรภัยชนิดป้องกันสะเก็ด ค้อน-ป้อนกันสนิม โลหะ หรือ วัตถุระเบิดตามทางด้านหน้าและด้านข้างเลนส์ ที่ใช้ทำแว่นตา นิรภัยนี้ต้องได้มาตรฐานการทดสอบ ความต้านทานแรงกระแทก
- (3.) เว้นเครอหมวก (Goggles) เป็นอุปกรณ์ป้องกันตา ใช้เพื่อป้องกันวัตถุกระแทก ป้องกันสารเคมี เอนท์ ซอมเว็น จะด้านหน้าตามมีและแรงกระแทก
- (4.) กระบังป้องกันใบหน้า (Face shield) เป็นที่ครอบใบหน้า เพื่อป้องกันอันตรายต่อใบหน้าและลำคอ จากการ กระเด็น กระเทาะของวัตถุ หรือสารเคมี
- (5.) หน้ากากเชื่อม เป็นอุปกรณ์ป้องกันแสงจางตา ซึ่งใช้ในงานเชื่อม เพื่อป้องกันการกระเด็นของ โฟนและ ความร้อน แสงจ้า และรังสีจากการเชื่อม



อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) (ต่อ)

- (6.) หน้ากาก 3 ชั้นป้องกันฝุ่นที่ละเอียดทั่วไป เช่น การขุด และ ทำความสะอาดภายใน โครงการ
- (8.) หน้ากากกรองฝุ่นละเอียด สามารถป้องกันฝุ่นขนาดเล็กจนเป็นตัวกรองกลิ่น ป้องกันสารระเหยสารอินทรีย์
- (9.) ชุดถุงมือผ้าฝ้าย สำหรับการใช้งานหยาบจับทั่วไป (ไม่สามารถป้องกันสารเคมีหรือความร้อน)
- (10.) ชุดถุงมือหนัง สำหรับการทำงานเกี่ยวกับความร้อน วัสดุที่มีความคม (ไม่สามารถลดสารเคมีได้)
- (11.) ชุดถุงมือยาง สำหรับงานเกี่ยวกับสารเคมีที่มีการกัดกร่อนด้านและงานเปียกต่างๆ



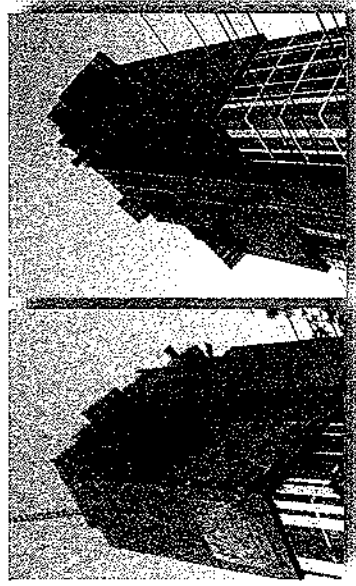
- (12.) ปกคลุม หรือที่อุดหู สำหรับการทำงานที่มีเสียงดังมากกว่าปกติ หรือ ปฏิบัติงานพื้นที่มีเสียงดัง
- (13.) รองเท้านิรภัย รองเท้าหุ้มเหล็ก สำหรับการทำงานทุกประเภทภายใน โครงการ ที่มีใส่รองเท้าแต่ละ

5. ทั่วไปป้องกันและองค์การป้องกันภัยพิบัติ (Protection)

(1.) การติดตั้ง โครงสร้างที่แข็งแรงมีการกันแรงจลน์จากทิศทาง โดยภาพรวมผลงาน ติดตั้งอุปกรณ์ตามแบบ สามารถป้องกันได้เป็นอย่างดี 100 % ติดตั้ง Mesh sheet บริเวณ โดรนอาคาร และกรณีที่มีลม ราก่อสร้างหันบนสุดจะต้องติดตั้ง Protection สูงกว่าชั้นโครงสร้าง 1.50 เมตร

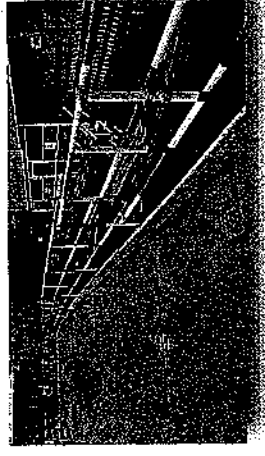


(2.) มีการติดตั้งแผงกันวัตถุในระหว่างทำงาน โครงสร้าง



6. รางกันคนและการปิดช่องเปิด

(1.) การติดตั้งรางกันคนโดยมีความสูง 110 cm.



(2.) ปิดช่องเปิดภายในอาคาร



7. การฝึกอบรม

- (1) การฝึกอบรมหลักสูตร "การปฐมพยาบาลพนักงานใหม่ เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงาน" โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคือ พนักงานใหม่ทุกคนจำนวน 6 ชั่วโมง ก่อนการปฏิบัติงานในโครงการก่อสร้าง



- (2) การฝึกอบรมหลักสูตร "คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน" โดยวิทยากรจากหน่วยงานนอกที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญ และต้องได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ ผู้เข้ารับการอบรมคือ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ซึ่งจะจัดทำารฝึกอบรม 1 ครั้ง/2 ปี และต้องอบรมให้ครบ 100% คนที่กฎหมายกำหนด
- (3) การฝึกอบรมหลักสูตร "การปฐมพยาบาลเบื้องต้น" โดยวิทยากรจากหน่วยงานภายนอกที่มีความรู้ความสามารถ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคือ หัวหน้าพนักงานบริษัท 4 ซึ่งจะจัดทำการศึกษาอบรม 2 ครั้ง/ปี
- (4) การฝึกอบรมผู้ให้สัญญาณ และ ผู้บังคับงาน โดยจัดทำอบรมวิทยากรจากหน่วยงานภายนอก ผู้เข้ารับการฝึกอบรม คือ ผู้บังคับงาน หรือผู้ให้สัญญาณ
- (5) การฝึกอบรมการยกของปลอดภัย โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับผู้อบรมเข้ารับการยกของปลอดภัย โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เป็นผู้ให้การอบรมการทำงานกับเครื่องจักรอย่างปลอดภัย
- (6) การฝึกอบรมการปฏิบัติงานกับเครื่องจักรหนัก โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เป็นผู้อบรมการทำงานกับเครื่องจักรอย่างปลอดภัย
- (7) การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น โดยเจ้าหน้าที่วิทยากรภายนอกเป็นผู้อบรมให้ความรู้ถึงดับเพลิงแต่ละประเภท

8. การรับเข้าศึกษา

- (1.) การตรวจเช็คคุณสมบัติถึง บริษัทฯ ต้องทำการติดตั้งเข็มเหล็กตามจุดต่างๆ ในอาคารให้ตรงตามกฎหมายกำหนด คือ 100 ตารางเมตร / 1 ตัว และต้องตรวจสอบถึงระดับหลังที่ติดตั้งไว้ในอาคาร และส่วนที่ติดตั้งไว้ภายนอกอาคารทั้งหมด ให้ครบทุกจุด โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และต้องได้รับการตรวจสอบอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี และต้องบันทึกผลการตรวจสอบลงใน "ใบตรวจเช็คระดับหลัง" ที่ติดอยู่บนหลังคัมพลิง อีกทั้งต้องลงรายละเอียดในรายงานการตรวจเช็คเป็นประจำทุกเดือน และต้องเก็บรายงานการบันทึกผลการตรวจสอบหลังคัมพลิงไว้ อย่างน้อย 2 ปี หน่วยงานทางราชการตรวจสอบได้

- (2.) จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

9. อุปกรณ์ความปลอดภัยเบื้องต้น

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ต้องจัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ซึ่งได้แก่ ปลอกแขนและชุดยา ซึ่งจะติดตั้งตามแผนต่างๆ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ตรวจสอบถังถังในไปตรวจเช็คปลอกแขนและใบตรวจเช็คชุดยา เมื่อตรวจเช็คเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดลงในรายงานการตรวจเช็คปลอกแขนและชุดยาในแต่ละเดือน และให้เก็บใบตรวจเช็คและรายงานการตรวจเช็คไว้เพื่อให้หน่วยงานทางราชการตรวจสอบ 2 ปี ขึ้นไป/ผู้ปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ด้านความปลอดภัย อธิวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัทฯ ต้องมีการบำรุงรักษา ปืนฉีดน้ำชนิดต่างๆ ตลอดเวลา ถ้าหากปืนเก่าชำรุด เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ต้องทำการแก้ไขปรับปรุงทันที บริษัทฯ ต้องนำใบปฏิบัติงานที่ มีความเหมาะสมต่างๆ ไปติดตามจุดต่างๆ ที่บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามความหมายของป้ายเหล่านั้น

11. การแต่งตั้งแต่งตั้ง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (1.) ตามกฎกระทรวงแรงงาน กำหนดให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 50 คนขึ้นไป ต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัยฯ

- (2.) ทั้งนี้การได้มาซึ่งกรรมการระดับปฏิบัติงาน ต้องมาจากทางแต่งตั้งจากนายจ้าง และกรรมการระดับปฏิบัติการต้องมาจากการเลือกตั้ง

- (3.) คณะกรรมการความปลอดภัยฯ จะอยู่ในตำแหน่งคราวละ 2 ปี แต่อาจให้มีการเลือกตั้งหรือแต่งตั้งใหม่ก็ได้

- (4.) การแต่งตั้งคณะกรรมการใหม่ขึ้น ให้ดำเนินการแต่งตั้งหรือเลือกตั้งให้แล้วเสร็จ ภายใน 30 วันก่อนที่กรรมการจะครบวาระ และ ให้กรรมการในดำรงตำแหน่งตั้งแต่ วันที่กรรมการชุดเดิมครบวาระ
 - (5.) ในกรณีที่ไม่วางดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา ให้คณะกรรมการที่พ้น ตำแหน่งปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนก่อนครบวาระการใหม่จะเข้ารับหน้าที่ นอกจากนั้น คณะกรรมการจะพ้นจากตำแหน่งเมื่อ พ้นจากความเป็นลูกจ้างในสถานประกอบการ
 - (6.) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป. ระดับวิชาชีพ) ต้องแจ้งรายชื่อและหน้าที่ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป. ระดับวิชาชีพ) ต้องแจ้งรายชื่อและหน้าที่ รับผิดชอบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 15 วัน นับแต่วันที่มีการแต่งตั้งหรือเลือกตั้ง
 - (7.) จัดให้คณะกรรมการได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับกฎหมายและหน้าที่ตามกฎหมาย ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันแต่งตั้งหรือเลือกตั้ง
 - (8.) นอกจากนั้น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป. ระดับวิชาชีพ) ต้องจัด ประการรายชื่อ คณะกรรมการความปลอดภัย (ลบอ.) และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบโดย เฉพาะให้ลูกจ้างทราบ และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ ต้องปิดประกาศอย่าง น้อย 15 วัน
12. การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมใน การทำงาน
- (1.) คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ต้องมีการประชุม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือเมื่อ มีกรรมการไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของ
 - (2.) กรรมการและเลขานุการ ต้องแจ้งกำหนดการประชุมและวาระการประชุมให้กรรมการ ทราบก่อนการประชุมอย่างน้อย 3 วัน
 - (3.) เมื่อเกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายใดๆ ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดอันตรายหรือสุขภาพของลูกจ้าง อวัยวะ พุพพภาพ หรือเสียชีวิต ประธาน ลบอ. ต้องศึกษาประชุมกรรมการโดยทันทีเข้า เพื่อ ดำเนินการพบรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุรวมทั้งผู้ร่วมทั้งต้นเหตุและแนวทางป้องกันแก้ไข
 - (4.) กรรมการและเลขานุการ ต้องบันทึกรายงานการประชุม และปิดประกาศมติของที่ ประชุมไว้ในที่เปิดเผยเพื่อให้ลูกจ้างทราบ ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ประชุม

15. การตรวจวัด และการตรวจสอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (1.) การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสง เสียง ความร้อน ฝุ่น) เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ ต้องจัดให้มีการตรวจสภาพแวดล้อมใน การทำงาน ซึ่งได้แก่ เสียง แสง ความร้อน และฝุ่น รวมไปถึงสารเคมีที่ใช้ในสถานประกอบการ อย่าง น้อย 1 ครั้ง/ปี โดยหน่วยงานภายนอก และให้เก็บรายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้ หน่วยงานราชการตรวจสอบ อย่างน้อย 2 ปี
- (2.) การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เคมีอากาศ) เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ ต้องจัดให้มีการตรวจวัดปริมาณความ เข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศบริเวณที่ทำงาน ตรวจวัดอย่างน้อย 2 ครั้ง /ปี โดยหน่วยงาน ภายนอก และให้เก็บรายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้ หน่วยงานราชการตรวจสอบ อย่างน้อย 2 ปี
- (3.) การตรวจวัดภาวะสุขภาพ
- เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ ต้องจัดให้มีการตรวจวัดภาวะสุขภาพ ของน้ำ ดังต่อไปนี้
 1. การตรวจวัดภาวะหิมน้ำดื่ม ซึ่งจะส่งน้ำดื่มตรวจวิเคราะห์ 2 ครั้ง/ปี กับหน่วยงานที่รับผิดชอบ วิเคราะห์ และเมื่อได้รับผลการตรวจแล้วจะนำมาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐาน ว่าอยู่ในเกณฑ์ที่รับ ได้หรือไม่ หากไม่ผ่านต้องดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน
 2. การตรวจวัดภาวะหิมน้ำจากแท่นไอน้ำ ซึ่งจะส่งน้ำจากแท่นไอน้ำตรวจวิเคราะห์
- 1 ครั้ง/ปี กับหน่วยงานที่รับผิดชอบวิเคราะห์ และเมื่อได้รับผลการตรวจแล้วจะนำมาเปรียบเทียบกับค่า มาตรฐาน ว่าอยู่ในเกณฑ์ที่รับ ได้หรือไม่ หากไม่ผ่านต้องดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วนและให้เก็บรายงาน ผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้ เพื่อให้ลูกจ้างและหน่วยงานราชการตรวจสอบ อย่างน้อย 2 ปี

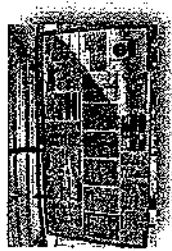
16. กิจกรรมส่งเสริม ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(1.) การจัดนิทรรศการความปลอดภัย

หน่วยงานความปลอดภัยในการทำงาน ได้จัดให้มีกิจกรรมการจัดนิทรรศการด้านความปลอดภัย (คือแหล่งความปลอดภัย) ในช่วงเดือนพฤษภาคม ของทุกปี เพื่อเป็นการรณรงค์การกระตุ้นจิตสำนึกให้ดูแลและใส่ใจจากการทำงาน และให้พนักงานได้รับทราบข่าวสาร ทราบ ความรู้ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมให้พนักงานได้มีกิจกรรมที่สามารถแสดงออกในเชิงสร้างสรรค์ รวมถึงเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงานให้กับพนักงาน โดยในงานจะมีกิจกรรม

(2.) การจัดบอร์ดความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ หอจัดบอร์ดด้านความปลอดภัยในการทำงาน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง บริเวณประตูทางเข้า – ออก เพื่อเป็นการส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(1.) การทำงานบนที่สูง

- ปฏิบัติงานบนที่สูงเกิน 2 เมตรจะต้องจัดให้มีการติดตั้งนั่งร้านประกอบในการปฏิบัติงาน
- ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานบนที่สูง (work at height permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
- การปฏิบัติงานบนที่สูงให้ทำการตรวจสอบพื้นที่ก่อนปฏิบัติงานโดยพื้นที่การทำงานต้องมีรั้วค้ำป้องกันความปลอดภัยต้องมีช่องว่างที่ตามารอดกได้จะปฏิบัติงาน
- พนักงานต้องสวมใส่ Safety Harness ขณะปฏิบัติงานบนที่สูงและต้องทำการคล้องเกี่ยวข้ออุปกรณ์ตลอดเวลาปฏิบัติงาน
- ห้ามมีการโยนสิ่งของขึ้นหรือลงจากที่สูง จะต้องใช้เชือกผูกสิ่งในการขนย้าย หรือใช้วิธีการขนย้ายโดยการเข้ หรือใช้ลิฟต์ยก
- ต้องมีการป้องกันอุปกรณ์หรือเครื่องมือตกลงมาด้านล่าง
- ทำการปิดล้อมพื้นที่ที่ ติดป้ายเตือนบริเวณด้านล่างที่มีการปฏิบัติงานบนที่สูง โดยพื้นที่ด้านล่างต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง ให้ล้อมพื้นที่โดยรอบห่างจากพื้นที่ปฏิบัติงาน 1 เมตร โดยรอบ เพื่อป้องกันไม่ให้บุคคลภายนอกเข้ามาในพื้นที่ขณะปฏิบัติงานบนที่สูง
- ห้ามทำการปรับปรุง แก้ไขนั่งร้าน โดยไม่มีหน้าที่รับผิดชอบ และไม่ได้รับอนุญาต โดยเด็ดขาด
- ห้ามขึ้น หรือ เคลื่อนย้ายนั่งร้านแบบเคลื่อนที่ได้ขณะมีผู้ปฏิบัติงานอยู่บนนั่งร้าน
- ติดตั้งตาข่าย (Safety Net) เพื่อป้องกันของตกหล่นจากการปฏิบัติงานบนที่สูง ตามแนวด้านล่างงานของบุคคลและรถยนต์
- ค่าเช่าชุดลดความเสี่ยงและกว้าง กับ โครงสร้างที่แข็งแรง ตรวจสอบดูพื้นที่ปฏิบัติงานระดับติดตั้งต้องต่ำกว่าผู้ปฏิบัติงานไม่เกิน 2 เมตร

อุปกรณ์ที่กรมความปลอดภัยด้วยส่วนบุคคล (PPE)

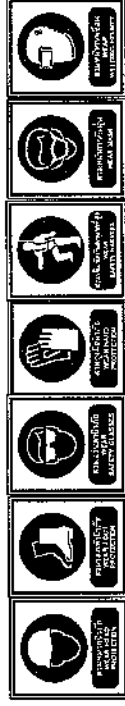


17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(2.) การทำงานเกี่ยวกับงานเชื่อม

- อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องได้รับการตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งาน.
- Safety หรือติดสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ใช้งานได้
- ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานที่เกี่ยวข้องให้เกิดประกายไฟ (Hot work permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
- ทำการตรวจสอบและตัดกระแสไฟฟ้าที่เกี่ยวข้อง
- จัดเตรียมถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถึง 3 จุดทำงาน
- ตรวจวัดค่าปริมาณแก๊สพิษ (LEL=0%) และค่า O₂ (19.5%-23.5%) ก่อนเริ่มงานและขณะปฏิบัติงานเป็นประจำ หรือตามมาตรการใน Work permit
- ตรวจสอบพื้นที่โดยรอบในรัศมี 12 เมตร ต้องไม่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย เช่น สี ไขมันหรือกระดาษ เป็นต้น
- ก่อนเริ่มงานต้องได้รับการตรวจสอบพื้นที่ และแจ้งอนุญาตให้ทำงานจากเจ้าของพื้นที่
- ล้อมรั้วกันไฟให้รอบเพื่อป้องกันบริเวณปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการกระเด็นของสะเก็ดไฟ
- เครื่องมือต่างๆ จะต้องมีการต่อ Ground ให้ถูกต้องกับงานให้มากที่สุด ในระยะไม่เกิน 2 เมตร
- เชื้อเพลิงที่ใช้ปฏิบัติงานจะต้องไม่เกือมน้ำมัน และไม่ปนเปื้อนเชื้อเพลิงปฏิบัติงาน
- เมื่อทำงานเสร็จต้องทำการตรวจสอบพื้นที่และจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ก่อนเลิกงาน
- มีหัวหน้าควบคุมงาน ผู้เฝ้าระวังไฟ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ควบคุมการทำงานตลอดเวลา
- เมื่อมีการหยุดการทำงานชั่วคราวต้องปลดหัวจั่วเชื่อมออกเสมอและปลด Cut-Out ลงเสมอ

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(3.) การทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

- ทำการตัดกระแสไฟฟ้าก่อนเริ่มงาน โดยผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น
- แฉนวนเป็นและฉีกฉนวนในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้าทุกครั้งที่มีแรงดันตั้งแต่ 24 Volt AC หรือ D ขึ้นไป
- ตรวจสอบให้มั่นใจว่าไม่มีกระแสไฟฟ้าก่อนเริ่มงาน
- สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วนทุกครั้งก่อนเริ่มทำงาน
- ปิดล้อมพื้นที่ (กรณีที่มีโอกาสสัมผัสกับกระแสไฟฟ้าหรืองานที่ไม่สามารถตัดกระแสไฟฟ้าได้
- กรณีงานที่มีโอกาสสัมผัสกับกระแสไฟฟ้าต้องมีผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 2 คน ขึ้นไป
- กรณีอุปกรณ์ที่มีการสะสมพลังงานไฟฟ้า ต้องทำการ Discharge ก่อนเริ่มทำงาน เช่น ตัวเก็บประจุ, หม้อแปลงไฟฟ้า เป็นต้น

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มคอฐความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(4.) การทำงานเกี่ยวกับอวกาศ

ข้อกำหนดตามกฎหมาย

กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับอวกาศ พ.ศ. 2547

1. ที่อวกาศหมายถึง ที่ซึ่งมีภาวะสุญญากาศ และมีการระบอบอากาศไม่เพียงพอ ที่จะให้อากาศอยู่ภายในอยู่ในสภาพที่ไม่ถูกสุขลักษณะปลอดภัย เช่น อุณหภูมิ ถ้า บ่ออุณหภูมิ ใต้ดิน ห้องเก็บวัสดุ น้ำมัน ถังแก๊ส ถังไฮโดร ท่อลม ภาชนะหรือสิ่งอื่นที่มีลักษณะคล้ายกับ

2. ต้องขอใบอนุญาตการทำงานในอวกาศ (Confined Space Entry Permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่ในการปฏิบัติงาน

3. ผู้ที่เกี่ยวข้องในการทำงานในอวกาศต้องได้รับการอบรมตามกฎหมาย ตามหลักสูตร และควารวร่างกายตามที่กฎหมายกำหนด

4. ปริมาณออกซิเจน (O2) ต้องตรวจวัด ได้ไม่ต่ำกว่า 19.5% และไม่เกิน 23.5 %

5. การตรวจวัดสารไวไฟด้วยเครื่องมือต้องวัดได้ 0% LEL

6. พนักงานเป็นผู้ช่วยเหลือต้องผ่านการอบรมและสามารถใช้เครื่องมือได้อย่างถูกต้อง

7. ขณะปฏิบัติงานในอวกาศห้ามทำการสับหน้าที่ในการปฏิบัติงาน

8. จัดทำแผนฉุกเฉินและแผนช่วยเหลือ รวมทั้งการปฐมพยาบาลและอุปกรณ์ชีวิตที่จำเป็น



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. ทำการตรวจสอบพื้นที่ก่อนการปฏิบัติงาน โดยผู้ควบคุมงานและเจ้าของพื้นที่
2. จัดทำกระบวนการความปลอดภัยและการป้องกันอันตราย หากภายนอกเจ้าหน้าที่อวกาศ
3. จัดให้มีผู้สังเกตการณ์ อย่างน้อยสองคน
4. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ PPE ตามที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

5. ทำการตรวจ ทรัพย์สินของออกซิเจน ก๊าซพิษ แก๊สไฮโดรคาร์บอน ก่อนมีการเริ่มปฏิบัติงาน และตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาตทำงาน

6. ขณะปฏิบัติงานในอวกาศต้องมีผู้เฝ้าระวังบริเวณทางเข้า-ออก ตลอดเวลาปฏิบัติงาน โดยการบันทึกชื่อ เวลาเข้า-ออก

7. ผู้เฝ้าระวังพื้นที่แจ้งเตือน คัดข้อสื่อสารกับพนักงานที่อยู่ภายในที่อวกาศ อย่างสม่ำเสมอทั้งสายวา คำพูด และสัญญาณต่างๆ

8. กรณีการหยุดปฏิบัติงานเมื่อออกจากอวกาศต้องทำการปิดบริเวณทางเข้า-ออก หรือติดป้ายเตือน ป้ายห้าม เพื่อป้องกันให้ผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในที่อวกาศ ขณะปฏิบัติงานภายใต้เหตุการณ์ปกติ ให้ผู้ปฏิบัติงานออกจากที่อวกาศในทันที

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มคอฐความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(5.) การทำงานเกี่ยวกับงานตัด งานเชื่อม

1. หินเชิตรีไฟฟา , ไมเคิล , ไมเคิล , ประแจค้ำฟ้ากับถอด ไขควง , ไมเคิล
2. หักกันไฟ (ชนิด Non-Asbestos) / แผ่นกันประกายไฟ
3. ปากกีสับสำหรับรับชิ้นงานที่มีความร้อน
4. ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง Fire rating 6A-20B 15 Lbs. อย่างน้อย 1 อัน ต่อ 1 ที่ทำการทำงาน
5. อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องได้รับการตรวจสภาพก่อนการใช้งานจากหน่วยงานไฟฟ้า Safety
6. Safety พริ้มติดสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ใช้งาน
7. ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทนี้เพื่อให้ได้ประกาศไฟ (Hot work permit) และให้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
10. ทำการตรวจสอบและติดระบบที่เกี่ยวกับถัง (กรณีติดแนวท่อที่อยู่ในระยะ)

11. จัดเตรียมถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง ต่อ 1 จุดทำงาน
12. ตรวจสอบค่าปริมาณออกซิเจน (LEL=0%) และค่า O₂ (19.5%-23.5%) ก่อนเริ่มงานและขณะปฏิบัติงานเป็นระยะ หรือตามมาตรการใน Work permit
13. ตรวจสอบพื้นที่โดยรอบในรัศมี 12 เมตร ต้องไม่มีสารไวไฟ หรือวัตถุติดไฟได้ง่าย เช่น ซี ทินเนอร์ กระดาษ เป็นต้น
14. ก่อนเริ่มงานต้องได้รับการตรวจสอบพื้นที่ และลงชื่ออนุญาตให้ทำงานจากเจ้าของพื้นที่
15. เมื่อต้องการเปลี่ยนใบเขียว ใบดัด ให้ทำการถอดปลั๊กเครื่องจักรทุกครั้งและใช้ประแจขันใบการถอดใบเขียว ใบดัด
16. จัดเตรียมภาษาประจำหรับจัดเก็บใบกินเขียว, ใบดัด
17. เครื่องมือที่สวมใส่ปฏิบัติงานจะต้องไม่ถื่นถื่นมัน และไม่พบเจมเสียดขณะปฏิบัติงาน
18. เมื่อทำงานเสร็จต้องทำการตรวจสอบพื้นที่และจัดเก็บวัตถุปรกณ์ก่อนเลิกงาน
19. มีหัวหน้าควบคุมงาน ผู้สำรวจไฟ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานตลอดเวลา

อุปกรณ์ความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. นวัตกรรมความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(6.) การทำงานเกี่ยวกับงานยก,เป็นชั้น

1. ผู้ให้สัญญาณเป็นชั้น และผู้บังคับชั้น จะต้องผ่านการอบรมจากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง ทั้งนี้ทั้งนี้ผู้ให้สัญญาณและผู้บังคับชั้นจะต้องสวมใส่เสื้อสะท้อนแสงเพื่อให้เห็นการสังเกตได้ง่าย



2. ตรวจสอบตราอุปกรณ์การยกก่อนการใช้งานทุกครั้ง



3. แผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้งจะมีการทดสอบน้ำหนักก่อนการยก



4. ตรวจสอบพื้นที่ปิดล้อมพื้นที่ก่อนการปฏิบัติงานบริเวณนี้ ไม่ให้ผู้ส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปในรัศมีการทำงานของเครน พร้อมทั้งติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่การทำงานยก หรือเปลี่ยนป้ายสัญลักษณ์

5. ขณะทำงานยกจัดให้มีผู้ปฏิบัติงานทุกตำแหน่ง (ผู้บังคับชั้น, ผู้ให้สัญญาณ, ผู้ควบคุม, ผู้ควบคุมงาน) ตลอดเวลาปฏิบัติงาน

6. ห้ามยกข้ามศีรษะและห้ามไม่ให้คนอยู่ใต้ชิ้นงานที่กำลังยก

7. หากเมื่อเสร็จการปฏิบัติงานแล้วต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าพื้นที่ที่จะวางสามารถรับน้ำหนักได้

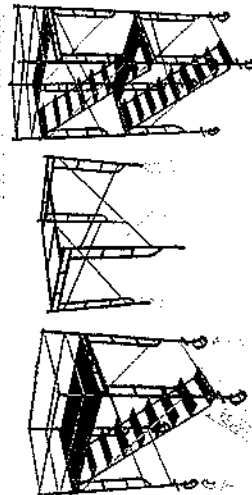
8. ใช้เชือกผูกที่ชิ้นงานในจุดที่สามารถรับกับทิศทาง ได้ทุกครั้งทั้งการยก

17. นวัตกรรมความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(7.) การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานนั่งร้าน (Scaffolding)

1. พื้นที่ตั้งตั้งนั่งร้านต้องได้ระดับ พื้นแข็งแรงพอที่จะรับน้ำหนักนั่งร้านได้ หากพื้นที่ที่ไม่แข็งแรงขอให้เสริมความแข็งแรงตามแผ่นเหล็กหรือเหล็กกล่องและใส่ Placid เพื่อยึดงานนั่งร้าน
2. นั่งร้านติดตั้งต้องมีอุปกรณ์ครบตามมาตรฐานการติดตั้ง เช่น งานนั่งร้านแบบรับระดับ ต้องต้องรับน้ำหนักเชื้อเพลิง แผ่นบางเดิน ตะกั่วบนนั่งร้าน กับไม้ค้ำนั่งร้าน
3. ต้องมีการติดตั้งบันไดเพื่อ ขึ้น-ลง บุคลากรมีราวจับรวมถึงมีแผ่นกันรั้วตัววงห่อและวางกั้นตามบันได
4. เตรียมท่อนเหล็กเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของนั่งร้านในแนวตั้งและแนวกว้าง
5. หากมีนั่งร้านสูงเกิน 7 เมตรต้องมีรายการคำนวณจากวิศวกร วิศวกรประกอบ และต้องขออนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
6. การขึ้นนั่งร้านไปใกล้กับขอบอาคารต้องมีการติดนั่งร้านและ โครงสร้างอาคาร
7. มีการติด Tag ของอนุญาตใช้งานนั่งร้าน

<p>ใบตรวจสอบความปลอดภัย</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้ตรวจสอบ: _____</p> <p>ผลการตรวจสอบ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>	<p>ใบตรวจสอบความปลอดภัย</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้ตรวจสอบ: _____</p> <p>ผลการตรวจสอบ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>	<p>ใบตรวจสอบความปลอดภัย</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้ตรวจสอบ: _____</p> <p>ผลการตรวจสอบ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



21. การรายงานอุบัติเหตุ

<p>ใบแจ้งเหตุฉุกเฉิน</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้แจ้งเหตุ: _____</p> <p>ผลการแจ้งเหตุ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>		<p>ใบแจ้งเหตุฉุกเฉิน</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้แจ้งเหตุ: _____</p> <p>ผลการแจ้งเหตุ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>
<p>ข้อมูลเบื้องต้น</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้แจ้งเหตุ: _____</p> <p>ผลการแจ้งเหตุ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>	<p>ข้อมูลเบื้องต้น</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้แจ้งเหตุ: _____</p> <p>ผลการแจ้งเหตุ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>	<p>ข้อมูลเบื้องต้น</p> <p>ชื่อโครงการ: _____</p> <p>วันที่: _____</p> <p>ผู้แจ้งเหตุ: _____</p> <p>ผลการแจ้งเหตุ: <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>

23. Emergency contact

เบอร์ติดต่อฉุกเฉิน โครงการ ชีวรักษ์ ปันตดำ

ชื่อผู้ติดต่อ	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย		
นาย ปันตดำ ปันตดำ	ผู้บัญชาการโครงการ	089-185-8890
นาย กนกพงศ์ เกษมโศภิต	ผู้ช่วยผู้บัญชาการโครงการ	081-449-7100
นาย อุทิศสิทธิ์ ชาติสิงห์	วิศวกรโครงการ	086-555-0987
นาย รัชชัย ศรีพรหม	วิศวกรภาคสนาม	089-060-5885
น.ส.สุกัญญา เกษมโศภิต	จป. วิชาชีพ	086-086-4556
นาย ธีรวิทย์ สัตยธรรม	จป. ทั่วไป	062-374-5851
นาย อานนท์ นาคอุทะ	จป. ทั่วไป	089-069-4067
สำนักงานผู้รับ		
ศูนย์ควบคุมและปฏิบัติการบรรเทาสาธารณภัย		199
ศูนย์ปฏิบัติการและควบคุมการจราจร		02-421-2823
ศูนย์ควบคุมการจราจร		191
ศูนย์ปฏิบัติการและควบคุมการจราจร		02-421-0231
ศูนย์ควบคุมการจราจร		1193
ศูนย์ควบคุมการจราจร		1669
ศูนย์ปฏิบัติการและควบคุมการจราจร		1130
ศูนย์ปฏิบัติการและควบคุมการจราจร		1125
ศูนย์รับแจ้งเหตุ 34 ชั่วโมง		
ศูนย์รับแจ้งเหตุและควบคุมการจราจร 34 ชั่วโมง		02-226-4444
ศูนย์ควบคุมการจราจร		1553
ศูนย์ควบคุมการจราจร		02-751-0931-3
ศูนย์ควบคุมการจราจร (ศูนย์รับแจ้งเหตุ)		1636
ศูนย์ควบคุมการจราจร (ศูนย์รับแจ้งเหตุ)		1534
ศูนย์ควบคุมการจราจร (ศูนย์รับแจ้งเหตุ)		02-419-1000
ศูนย์ควบคุมการจราจร (ศูนย์รับแจ้งเหตุ)		02-434-1111
ศูนย์ควบคุมการจราจร (ศูนย์รับแจ้งเหตุ)		02-487-2000

เอกสารความปลอดภัย



ใบอนุญาตการทำงานที่อับอากาศ (Confined Space Entry Permit)

ใบอนุญาตการทำงานที่อับอากาศ (Confined Space Entry Permit)

[illegible]

รอยขูดลายเส้นบนฝ่ามือ : เวลา : (เวลา) :
 ผู้ขอขูดลายเส้น (ชื่อ-นามสกุล) : สัญชาติ :
 วันที่ขูดลายเส้น : จำนวนลายเส้น :

[illegible]

1
2
3
4
5
6

๑๒๖๖

.....

เรื่องช่วยเหลือนักทุนเงินกู้ด้วยดี

ผู้สอนปฏิบัติงานในท้องถิ่น

ข้าพเจ้าได้ศึกษาและตรวจเอกสารที่เกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าวมาโดยทั่วถึงแล้ว เห็นว่า การดำเนินการดังกล่าวของ ก.ค.ศ. นั้น เป็นการดำเนินการที่ถูกต้องและเหมาะสมแล้ว

[illegible]

พจนานุกรมศัพท์และคำอธิบาย

ส่วนที่ ๒ ระเทศอินเดีย การปฏิวัติทาง (เศรษฐกิจและชนวนปฏิวัติทางวัฒนธรรม)

	มี	ไม่มี	ไม่	ไม่	ไม่
1. สามารถพูดในชั้นเรียนได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สามารถทบทวน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. สามารถเขียนสรุปบทเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เติบโตจากนักเรียนเป็นครู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ได้รับความรู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ได้รับความรู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ทักษะ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ประสบการณ์การทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. แรงบันดาลใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ความรู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อที่ ๕. การตรวจสอบความถูกต้องกับบัญชีงาน และทะเบียนปฏิบัติงาน (กรณีมีผู้ช่วยเลขานุการร่วมกับผู้ควบคุมงาน)					
ข้อที่ ๕	ข้อที่ ๖	ข้อที่ ๗	ข้อที่ ๘	ข้อที่ ๙	ข้อที่ ๑๐
๑. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามระเบียบหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 การตรวจวัดสภาพและสภาพอากาศในที่อยู่ปฏิบัติงาน

[illegible]

จำเป็นต้องหาการตรวจวัดก๊าซอย่างละเอียดของอาคารทำงานหรือไม่ เพราะมีบุคลากรอยู่ด้วย นาที

ส่วนที่ 5 จัดมาตรการด้านความปลอดภัยในการทำงาน (กรอกโดยผู้ชำนาญงานและผู้ควบคุมงาน)

	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	ไม่	ไม่แน่ใจต่อ
1. ผู้ชายเสีย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. เพื่อนๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. อุปกรณ์ส่วนตัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เครื่องการจำคิดเพิ่มเติมจากบท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. อุปกรณ์สื่อสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. หน่วยงานที่องค์กรสนับสนุนบังคับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. คิดว่ามีประโยชน์หลายๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ ๖ ลงชื่อรับทราบการปฏิบัติงาน

ประเภทข้อมูล	ผู้จัดทำข้อมูล	วันที่จัดทำ	สถานที่จัดทำ	ชื่อผู้จัดทำ	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
ข้อมูลทั่วไป	นางสาวสมใจ	15/10/2564	กรุงเทพมหานคร	นางสาวสมใจ	ผู้จัดทำ	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ข้าพเจ้าได้ศึกษาเอกสารของกรมการปกครองเกี่ยวกับเรื่อง "การปฏิรูปโครงสร้างราชการส่วนกลาง" และเห็นว่ามีความสำคัญอย่างยิ่งต่อหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ จึงได้ศึกษาเอกสารดังกล่าว และเห็นว่ามีความสำคัญอย่างยิ่งต่อหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ จึงได้ศึกษาเอกสารดังกล่าว และเห็นว่ามีความสำคัญอย่างยิ่งต่อหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

[illegible]

พจนานุกรมศัพท์และคำอธิบาย

ส่วนที่ ๒ ระเทศอินเดีย การปฏิวัติทาง (การอภิชนชนอนุรักษนิยมกับวัฒนธรรม)

	ไม่	น้อย	มาก	มากที่สุด
1. ส่วนใหญ่อยู่ในวัยเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สามารถรับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. อาจมีเพียงผู้บังคับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เกือบทั้งหมดเป็นลูกหลาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. อาจจะไม่มี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. มีขนาดเล็ก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. พืช	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ประมาณ 10 คนขึ้นไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. แยกกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ครึ่งวัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อที่ ๕. การตรวจสอบความถูกต้องกับหลักฐาน และเหตุอันเป็นปฏิปักษ์งาน (กรณีโดยผู้ตอบขอเข้าทำงานเป็นผู้ควบคุมงาน)		มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	ไม่สันทัด
1. ตรวจสอบว่าพนักงานไปสอบด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. มีการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. มีการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. มีการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. มีการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. มีการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. มีการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. มีการตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



เอกสารความปลอดภัย
ในอนุญาตการทำงานที่สูง (High Work Permit)



ส่วนที่ 1 รายละเอียดของงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)
ขออนุญาตทำงานในตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....
ผู้ขออนุญาต (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
นาย/นาง/นางสาว.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของงาน (กรอกโดยผู้รับอนุญาต)
ขออนุญาตทำงานในตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....
ผู้ขออนุญาต (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
นาย/นาง/นางสาว.....

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบมาตรฐานความปลอดภัย

รายละเอียดการตรวจสอบสถานที่ทำงาน	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
1. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 ข้อมูลผู้ปฏิบัติงานในอนุญาตการทำงาน

รายละเอียด	ผู้ปฏิบัติงาน	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ชื่อ-สกุล (นามสกุล)		
เบอร์โทรศัพท์		



เอกสารความปลอดภัย
ในอนุญาตทำงานบนกระดานไฟฟ้า (Electric Work Permit)



ส่วนที่ 1 รายละเอียดของงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)
ขออนุญาตทำงานในตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....
ผู้ขออนุญาต (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน และพื้นที่เสี่ยงอันตราย
พื้นที่ปฏิบัติงาน..... พื้นที่เสี่ยงอันตราย.....

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบมาตรฐานความปลอดภัย

รายละเอียดการตรวจสอบสถานที่ทำงาน	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
1. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. สภาพแวดล้อมการทำงาน ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 ข้อมูลผู้ปฏิบัติงานในอนุญาตการทำงาน

รายละเอียด	ผู้ปฏิบัติงาน	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ชื่อ-สกุล (นามสกุล)		
เบอร์โทรศัพท์		



เอกสารความปลอดภัย ใบอนุญาตใช้นั่งร้าน

This Scaffolds Has Been
Inspected and Permitted
Within 7 Days.

นั่งร้านผ่านการตรวจสอบ
แล้ว อนุญาตให้ใช้ได้ 7 วัน

วันที่ตรวจสอบ :
ผู้ควบคุมงาน :
เบอร์โทรศัพท์ :
ผู้ตรวจสอบอนุมัติ :
เบอร์โทรศัพท์ :

บันทึกการตรวจสอบ		Yes	No
1. มีใบอนุญาตก่อสร้างอาคารและติดตั้งนั่งร้านถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ระบบนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มีรั้วกั้นติดกับโครงสร้างเหล็กอย่างแน่นหนา		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ระบบนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ประตูของนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. มีค้ำยันนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. มีค้ำยันนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ความกว้างของนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. มีรั้วกั้นติดกับโครงสร้างเหล็กอย่างแน่นหนา		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. มีการใช้วัสดุและอุปกรณ์ที่เหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. วัสดุของนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. มีป้ายเตือนนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. มีป้ายเตือนนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ส่วนประกอบของนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. กรณีเป็นนั่งร้านเหล็กที่ติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ติดป้ายเตือนให้ใช้ตามหลักการทำงาน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หมายเหตุ : ให้เขียนเครื่องหมาย ✓
ลงในช่องว่างข้างขวา



เอกสารความปลอดภัย ใบอนุญาตใช้นั่งร้าน

Non Standard Scaffolds, Not
Permitted To Access.
นั่งร้านไม่ผ่านการ
ตรวจสอบห้ามใช้งาน

วันที่ตรวจสอบ :
ผู้ควบคุมงาน :
เบอร์โทรศัพท์ :
ผู้ตรวจสอบอนุมัติ :
เบอร์โทรศัพท์ :

บันทึกการตรวจสอบ		Yes	No
1. มีใบอนุญาตก่อสร้างอาคารและติดตั้งนั่งร้านถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ระบบนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มีรั้วกั้นติดกับโครงสร้างเหล็กอย่างแน่นหนา		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ระบบนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ประตูของนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. มีค้ำยันนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. มีค้ำยันนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ความกว้างของนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. มีรั้วกั้นติดกับโครงสร้างเหล็กอย่างแน่นหนา		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. มีการใช้วัสดุและอุปกรณ์ที่เหมาะสม		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. วัสดุของนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. มีป้ายเตือนนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. มีป้ายเตือนนั่งร้านและติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ส่วนประกอบของนั่งร้านมีความแข็งแรงและมั่นคง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. กรณีเป็นนั่งร้านเหล็กที่ติดตั้งอย่างถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ติดป้ายเตือนให้ใช้ตามหลักการทำงาน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หมายเหตุ : ให้เขียนเครื่องหมาย ✓
ลงในช่องว่างข้างขวา

เลขที่

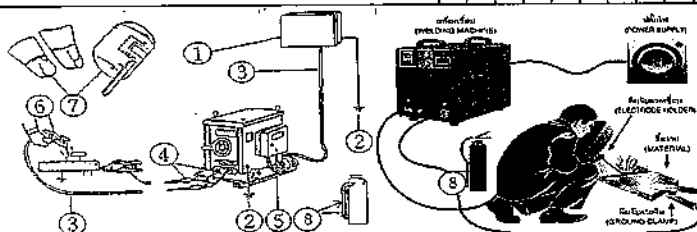
โครงการ / หน่วยงาน

สถานที่ปฏิบัติงาน

รุ่นเครื่องมือ

หมายเลขเครื่อง

การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ			วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ ✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)		○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง																											
ลำดับ	อุปกรณ์เครื่องมือ	รายการตรวจสอบความปลอดภัย	เดือน.....ปี.....																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ตู้โวลตาจไฟฟ้า	ตัวตู้แข็งแรง, ป้องกันน้ำได้, มีเบรกเกอร์ควบคุม																																
2	ระบบสายดิน	มีสายดินที่ตู้โวลตาจไฟฟ้า และที่ตัวตู้เชื่อม																																
3	สายไฟฟ้า	สภาพของฉนวนและบริเวณจุดต่อ																																
4	ข้อต่อไฟฟ้า	ข้อ เช้า-ทุก ตัวเชื่อมบนสายดิน, ห้ามปลายไฟ																																
5	เบรกเกอร์เครื่อง	มีเบรกเกอร์ เป็นสวิตช์เปิด-ปิด																																
6	หัวจับลวดเชื่อม	หัวจับแน่น, แข็งแรง, ไม่มีกระแสไฟฟ้ารั่ว																																
7	ถุงมือ, หน้ากาก	มีถุงมือหนัง, หน้ากากป้องกันประกายไฟ																																
8	อุปกรณ์ดับเพลิง	มีถังดับเพลิงมือถือ ติดตั้งใกล้บริเวณที่ทำงาน																																
ผู้ตรวจสอบ																																		
หัวหน้างาน																																		
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																																		



ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องเชื่อมไฟฟ้า

- สถานที่ทำงานต้องสะอาด, ไม่มีสิ่งของวางเกะกะ, ไม่เปียกชื้นและ
- ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้า, สายไฟฟ้า VCT, NKT ให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
- แยกวัสดุที่ติดไฟ ออกจากบริเวณประกายไฟจากการเชื่อม
- ผู้ปฏิบัติงานต้องแต่งกายให้รัดกุม สวมถุงมือหนังและสวมหน้ากากเชื่อม
- ควรจัดหาอุปกรณ์ดับเพลิง เช่น ถังดับเพลิงมือถือ ติดตั้งใกล้ที่ทำงาน
- ปิดสวิตช์ จัดเก็บตู้เชื่อมและสายไฟฟ้าให้เรียบร้อย เมื่อปฏิบัติงานเสร็จ

				<p>รายการตรวจสอบความปลอดภัย แบบตรวจสอบความปลอดภัยสายสลิง (Wire rope sling safety checklist)</p>		<p>โครงการ</p> <p>ชื่อเครื่องมืออุปกรณ์</p> <p>วันที่ทำการตรวจสอบ</p>		<p>เลขที่</p> <p>รหัสเครื่องมือ</p>		<p>หมายเหตุ</p>	
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	ต้องไม่มีรอยฉีกขาด รอยแตก รอยขีดข่วน หรือ รอยหักงอที่สายสลิง										
2	ต้องไม่มีรอยฉีกขาด										
3	ต้องไม่มีรอยฉีกขาด										
4	ต้องไม่มีรอยฉีกขาด										
5	ต้องไม่มีรอยฉีกขาด										
6	ต้องไม่ใช้สายสลิงที่มีความยาวหรือได้รับอนุญาตให้ใช้เกิน 93 องศาเซลเซียส สำหรับสลิงที่พันรอบเป็นวงรอบ										
7	การผูกมัดของสลิงต้องไม่เกิน 3 เส้น ใน 1 จุด หรือไม่เกิน 6 เส้น ในหลาย ๆ จุด										
8	เกลียวรวมกันในแต่ละช่วงเกลียว										
9	ขนาดสลิงต้องไม่เกินขนาดที่กำหนด										
10	อื่นๆ										

แกนของสลิง (Core)

เส้นลวด (Wire)

สลิง (Sling)

สลิงที่พันรอบ (Sling wrapped)

สลิงที่พันรอบ (Sling wrapped)

แกนของสลิง (Core)

เส้นลวด (Wire)

สลิง (Sling)

ผู้ตรวจสอบ (.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

วันที่



รายการตรวจสอบความปลอดภัย

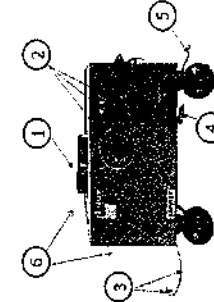
แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องกลึงเหล็กประจำวัน (Bending machine Daily Check List)

วันที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

รายการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = ผิดปกติ	ข้อบกพร่อง (สิ่งต้องแก้ไข)	หมายเหตุ	ผลการตรวจสอบ
(1) รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	(2) ปลอดภัย	(3) ปลอดภัย	(4) ปลอดภัย	(5) ปลอดภัย	(6) ผลการตรวจสอบ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



- ข้อควรระวังในการตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้
- อุปกรณ์ที่ใช้ต้องอยู่ในสภาพดีก่อนใช้งาน
 - อุปกรณ์ที่ใช้ต้องปลอดภัย
 - เครื่องจักร มีสารหล่อลื่นเพียงพอ
 - สายไฟที่ใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุด
 - สายไฟที่ใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุด
 - สายไฟที่ใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุด

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

ช่างไฟฟ้า

Safety Officer



รายการตรวจสอบความปลอดภัย

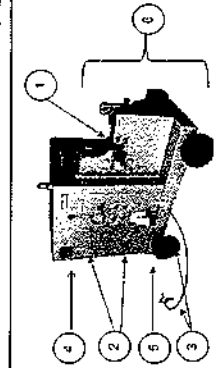
แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องตัดเหล็กประจำวัน (Steel cutter Daily Check List)

วันที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

รายการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = ผิดปกติ	ข้อบกพร่อง (สิ่งต้องแก้ไข)	หมายเหตุ	ผลการตรวจสอบ
(1) รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	(2) ปลอดภัย	(3) ปลอดภัย	(4) ปลอดภัย	(5) ปลอดภัย	(6) ผลการตรวจสอบ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



- ข้อควรระวังในการตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้
- อุปกรณ์ที่ใช้ต้องอยู่ในสภาพดีก่อนใช้งาน
 - อุปกรณ์ที่ใช้ต้องปลอดภัย
 - เครื่องจักร มีสารหล่อลื่นเพียงพอ
 - สายไฟที่ใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุด
 - สายไฟที่ใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุด
 - สายไฟที่ใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุด

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

ช่างไฟฟ้า

Safety Officer



รายงานตรวจสอบความปลอดภัย
แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องสกัดไฟฟ้า (Electric Chipping Hammer)

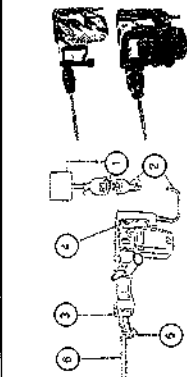


เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องแก้ไขก่อน)	○ = ไม่ใช้ / ไม่เกี่ยวข้อง				
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การต่อสายดิน Grounding	(2) สายไฟเส้นเขียว Cable condition	(3) สกรูล็อกโลหะ Screw Lock	(4) ปลั๊กสวิตช์ Socket/Switch	(5) ฝาล็อกสวิตช์ Extactor Lock	(6) ถังสกัด Extractor	ผลการตรวจสอบ Result
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



- คำแนะนำในการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
- เครื่องมือ มีการทดสอบอย่างถูกต้อง
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

.....

อนุญาตโดย / Approved by :

.....

Safety Officer



รายงานตรวจสอบความปลอดภัย
แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องสูบน้ำแบบตั้ง (ปั๊มไดว์-ปั๊มจุ่ม)

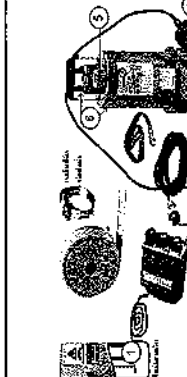


เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

รายการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องแก้ไขก่อน)	O = ไม่ใช้ / ไม่เกี่ยวข้อง			
รายการอุปกรณ์ทดสอบ (CODE)	การทดสอบ	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
		การต่อลงดิน Grounding	ปลั๊กไฟ Power Plug	สภาพสายไฟ Cable condition	ปลั๊กสวิตช์ Socket/Switch	หลอดไฟ Pipe	สภาพตัวเครื่อง Cage condition
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



- คำแนะนำในการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
- เครื่องมือ มีการทดสอบอย่างถูกต้อง
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

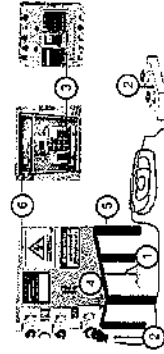
.....

อนุญาตโดย / Approved by :

.....

Safety Officer

ชื่อเครื่องทดสอบ		✓ = ปกติ	X = ใช้งานได้บางส่วน	O = ไม่ใช้ / ไม่เกี่ยวข้อง				
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การทดสอบดิน Grounding	(2) ปลั๊กพ่วง plug	(3) เบรกเกอร์ Maine breakers	(4) ตัวล็อกตู้ไฟฟ้า Electric cabinet lock	(5) สายล่อฟ้า Sword	(6) สภาพทั่วไป General condition	(8) ผลการตรวจสอบ Result
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



- 1). ดึงเท้าออกมา (เหยียดเท้า) ขาตึงไปทางด้านหน้า
- 2). ดึงเข่าออกมาด้านหลัง ขาตึงไปด้านหลัง
- 3). ดึงเท้าขวา และเข่าขวาไปด้านหลังให้สุดในท่านี้ให้มือขวาไปแตะเท้าขวา
- 4). ดึงเข่าขวาไปด้านหลังให้สุดในท่านี้ให้มือซ้ายไปแตะเข่าขวา
- 5). ดึงเท้าซ้ายไปด้านหลังให้สุดในท่านี้ให้มือขวาไปแตะเท้าซ้าย
- 6). ดึงเข่าซ้ายไปด้านหลังให้สุดในท่านี้ให้มือซ้ายไปแตะเข่าซ้าย

รายชื่อผู้เยี่ยมชมเพิ่มเติม / Addition comment

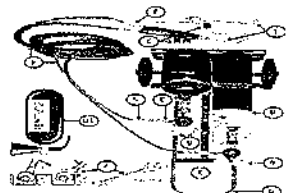
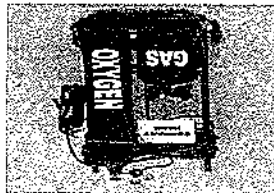
ตรวจสอบโดย -

ชื่องานโครงงาน

อนุมัติโดย / Approved by :
 (.....)

วันที่รับแจ้งเหตุ		สถานที่เกิดเหตุ		ประเภทของเหตุ		สถานะของคดี		ผลการดำเนินการ		หมายเหตุ	
ปี	เดือน	วัน	ชั่วโมง	นาที	วินาที	คดี	คดี	คดี	คดี	คดี	คดี
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31					

- [illegible]





รายงานตรวจสอบความปลอดภัย
แบบตรวจสอบความปลอดภัยหัตถกรรมรายภาค (Bioset)



เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	X = ข้อบกพร่อง (ต้องแก้ไข)	O = ไม่ดี / ไม่ดีพอ			
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การตรวจสอบ Safe guard	(2) ท่อปลี Extension Tube	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊กสวิตช์ Socket/switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) ผลการตรวจสอบ Result
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบ

- 1) การตรวจสอบสายไฟ
- 2) สภาพสายไฟ
- 3) สวิตช์
- 4) สวิตช์
- 5) สวิตช์
- 6) สวิตช์



รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

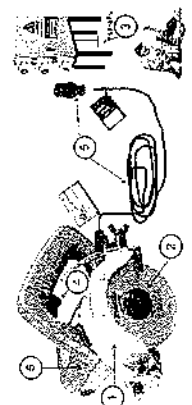
ตรวจสอบโดย / Inspected by :
(.....)
ช่างเทคนิค

อนุมัติโดย / Approved by :
(.....)
Safety Officer



โครงการ / หน่วยงาน
 เลขที่

วันที่ตรวจสอบ					
รายการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไข)	○ = ไม่ใช้ / ไม่เกี่ยวข้อง		
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	การครอบ	ใบเลื่อย	การติดดิน	ปลั๊กสวิช	สภาพสายไฟ
	Safe guard	Saw blade	Grounding	Socket/Switch	Cable condition
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



คำแนะนำให้วิศวกรตรวจสอบโดยมีดังนี้

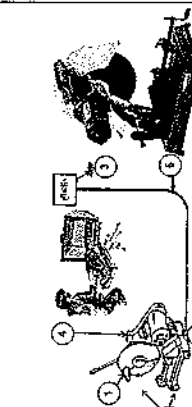
- 1) การใส่สายดินและสาย
- 2) ใบเลื่อยใบเลื่อย และใช้การครอบใบเลื่อย
- 3) ปลั๊กสวิช มีสายดินและสาย
- 4) สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด
- 5) สภาพสายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด
- 6) สภาพสายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด

วันที่ ปี เดือน

ชื่อ ตำแหน่ง Safety Officer

โครงการ / หน่วยงาน
 เลขที่

วันที่ตรวจสอบ					
รายการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไข)	○ = ไม่ใช้ / ไม่เกี่ยวข้อง		
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	การครอบ	การล็อก	การล็อก	ปลั๊กสวิช	สภาพสายไฟ
	Safe guard	Lock of part	Grounding	Socket/Switch	Cable condition
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



คำแนะนำให้วิศวกรตรวจสอบโดยมีดังนี้

- 1) การใส่สายดินและสาย
- 2) ใบเลื่อยใบเลื่อย และใช้การครอบใบเลื่อย
- 3) ปลั๊กสวิช มีสายดินและสาย
- 4) สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด
- 5) สภาพสายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด
- 6) สภาพสายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด สายไฟไม่ชำรุด

วันที่ ปี เดือน

ชื่อ ตำแหน่ง Safety Officer

ตารางตรวจสอบก่อนการใช้งาน กระดาษไฟฟ้า (Gondola)

หน้างาน	
---------	--

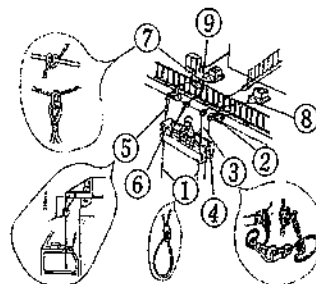


ปีงบประมาณ	
ปีพ.ศ. ๒๕๖๓	

Capacity 4001-10000	
1700 (7.4)	

ตามแผนปฏิบัติการประจำปี	
-------------------------	--

ดัชนีการปรับปรุงงานวิจัยด้านเกษตร

[illegible]

စံနှုန်းအမှတ် ၁၃၇၄

1. หน้าที่ของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
2. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
3. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
4. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
5. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
6. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
7. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
8. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
9. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง
10. หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอะไรบ้าง

[illegible]

แบบตรวจสอบความปลอดภัยไฟฟ้า (Hand Drill)

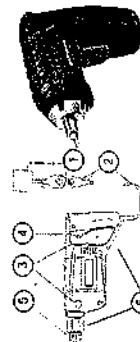


1. **பெயர்** :

โครงการ / หน่วยงาน ...

วันที่ตรวจพบ

รายการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	(1) การลงดิน Grounding	(2) สภาพเคเบิล Cable condition	(3) สกรูล็อกใน Screw Lock	(4) ปลั๊กสวิตช์ Socket Switch	(5) หัวจับล็อกสว่าน Drill bit	(6) สภาพคันสกรู สภาพการตรวจพบ Result
รายการอุปกรณ์เสริม (CODE)							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของประชาชน

17. เครื่องมือ มีภาคตัดตามดินตามภาพที่ส่ง
18. ภาพไปให้ครูพี่เลี้ยง ไปรับของของเลขาให้ ส่งตามภาพ
19. เจ้าหน้าที่ยื่นใบไปหาทางธนาคาร
20. ลงดู ไปตาม โรงงานหรือสถานที่ในเขตทั่ว
21. สักฟีดไป โด ไปงานที่ห้องของพี่เลี้ยง ไปทั่ว
22. ไปบอกกล่าว ไปแจ้ง ไปบอก ไปรู้ทั่ว จันทน
23. ตามหาคนที่ต้องไปและ ำงาน ผู้ที่ ต้องไปเรียนมา โด

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addtional comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

: សិទ្ធិបោះឆ្នោត / ឯកសារស្តីពី

Safety Officer

100

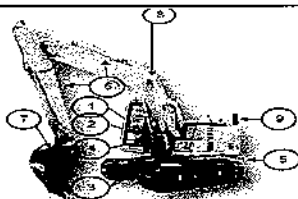
โครงการ _____

สถานที่ปฏิบัติงาน

၁၆

หมายเลข

ผู้รับ/ผู้ควบคุม


[illegible]

ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับรถขุดไฮดรอลิก (แบ็กโฮ)

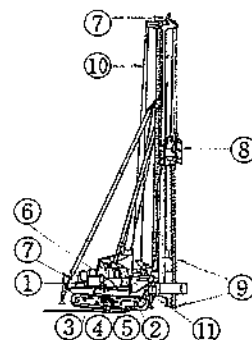
- พนักงาน (Operate) ซึ่งเป็นผู้ที่เข้ามากระบวนความประกอบวิชาชีพฯ จป.วิชาชีพ แล้วเท่านั้น
- คณะกรรมการ เป็นที่ปรึกษาของสำนักงานในหน้าที่ของเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการทำงาน
- ในการทำงานต้องมีตัวชี้วัดการทำงาน และปฏิบัติตามมาตรฐานอาชีพจากสภาวิชาชีพ
- ปฏิบัติงานส่วนบุคคลเมื่ออยู่ภายใต้การบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ
- พนักงานที่เรียนเขียน, ตั้งค่าระบบให้เชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์เข้าระบบข้อมูล
- เมื่อทำงานแล้ว ให้ได้ผลคืองานที่มอบหมายได้สำเร็จตามกำหนด

หน่วยงาน	
บุคลากร	
เจ้าพนักงาน	

Capacity ๖๐๓/๓๐๓	
สี (สี)	

<p>  </p> <p> ឧបកិច្ចការក្នុងការងារស្រាវជ្រាវ </p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

งานศึกษาปรับปรุงประสิทธิผลของกระบวนการ



បឹងកក់ ១៧៥ ហិកតា

- [illegible]

			เดือน																																	
No.	รายการตรวจ	จุดที่ต้องสำรวจตาม	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
1	เครื่องจักร	ตรวจสอบเครื่องจักร, สับ, วัสดุที่ติดกับเครื่องจักร, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
2	ยานพาหนะ/รถยก	ให้สัญญาณ/เสียงเตือน, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
3	ถังแก๊ส, ระบบแก๊ส	ถังแก๊สเต็ม, ตรวจสอบถังแก๊ส, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
4	บันได	บันไดแข็งแรง, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
5	ประตู (ประตูบานเลื่อน)	ประตูแข็งแรง, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
6	ระบบล็อก (Lock System)	ล็อก, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
7	ระบบเตือนภัย (Alarm System)	มีเสียงเตือน, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
8	บันไดเลื่อน, ประตูเลื่อน	บันไดแข็งแรง, ประตูแข็งแรง, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
9	บันได (Staircase)	บันไดแข็งแรง, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
10	บันไดเลื่อน	บันไดแข็งแรง, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
11	ระบบเตือนภัย (Alarm System)	มีเสียงเตือน, มีสิ่งกีดขวางหรือไม่																																		
12																																				
การดำเนินการในส่วนของการ		ผู้รับทราบและเห็นชอบ																																		
สรุปโดย		การตรวจพบปัญหา																																		
ให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องในกรณีการตรวจ			ดี	✓	ต้องปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง															✗	ปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องแล้ว										○	ไม่พบข้อบกพร่อง				

บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด
U WORK 999 CO., LTD.

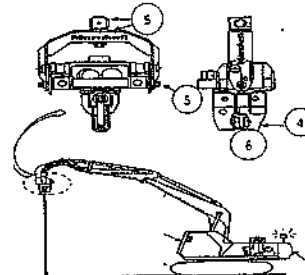
โครงการ	IDEO CHULA -SAMYAN
ผู้ตรวจสอบ	
บริษัทผู้ใช้งาน	

ក្នុងកិច្ចការងារ

1. ทราบว่างานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่าง ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน
2. ของรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุพรรณบุรี กับคุณลักษณะ
ที่พึงประสงค์ของข้าราชการครูผู้สอน ดังนี้
3. คือองค์ความรู้ทางวิชาการ
4. ด้านการปฏิบัติงานที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน ด้านการตอบสนองความต้องการ
ในการประกอบอาชีพ
5. ศึกษาถึงคุณลักษณะการปฏิบัติงานของรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษสุพรรณบุรี
6. ที่นำมาใช้ประเมินผลวิจัยว่ามีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน
7. ของรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุพรรณบุรีหรือไม่ และองค์ประกอบใด
8. มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุพรรณบุรี

ประเภทนิ้งร้าน	
ระยะเวลาการใช้งาน	
ลายเซ็นผู้ตรวจสอบ	

បັນពិពណ៌នាប្រកបដោយសុវត្ថិភាព

[illegible]**รายการตรวจสอบความป้ลดคณ์**

แบบตรวจสอบความปลอดภัยรถโมบายเครน (Mobile Crane)



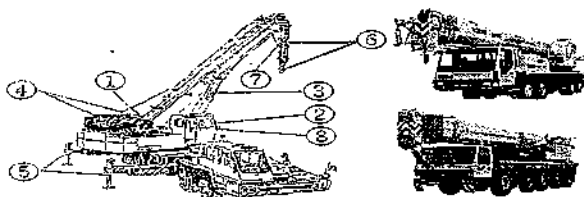
14611 <http://www.biol.org>

โครงการ.....

ปีที่ **หน้า**

หมายเหตุประกอบ

น้ำหยด

[illegible]

ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับรถโมบายเครน (Mobile Crane)

1. พนักงานขับ (Operator) ต้องเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ความสามารถจาก ๗ สาขาวิชา แล้วหาพื้นที่
2. การสำรวจถนน เก็บใบหรือขยะมาปูเพื่อเป็นแนวที่มองเห็นว่าทิศทางวิ่งของรถมาจาก
3. ใบหรือกากจากสัตว์จะต้องมีการผสม และปฏิบัติเหมือนหมาอย่างเคร่งครัด
4. ปฏิบัติตามสัญญาณมืออย่างถูกต้อง และนำรถมาจอดที่มือทั้งสองข้างออกในจุด
5. พนักงานที่หาใบหรือ... ตั้งรถคนให้อยู่ในแนวรถคนแล้วนำรถออกจากจุด

[illegible]

รายการตรวจสอบความปลอดภัย
แบบตรวจสอบรถโฟร์ค ลิฟท์ประจำวัน (Forklift Daily Check List)




លេខ


โครงการ / หน่วยงาน :

ผู้ควบคุม / พนักงานประจำรถ ยี่ห้อรถไฟฟ้า หมายเลขเครื่อง ปีที่ความสมบูรณ์

[illegible]



ใบจอง TOWER CRANE / DERRICK



เลขที่

วันที่

โครงการก่อสร้าง :
เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

ผู้เช่า : หน่วยงานรับจ้าง

สัญญาเช่า : หน่วยงานให้เช่า TOWER CRANE / DERRICK หน่วยงาน โดยบริษัทฯ

จำนวนเที่ยว

ชื่อผู้เช่า ขนวัสดุ

จำนวน

วันที่

เที่ยว


เบอร์ติดต่อ

(.....)


ผู้เช่า

จำนวน

วันที่



ใบจอง TOWER CRANE / DERRICK



เลขที่

วันที่

โครงการก่อสร้าง :
เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

ผู้เช่า : หน่วยงานรับจ้าง

สัญญาเช่า : หน่วยงานให้เช่า TOWER CRANE / DERRICK หน่วยงาน โดยบริษัทฯ

จำนวนเที่ยว

ชื่อผู้เช่า ขนวัสดุ

จำนวน

วันที่

เที่ยว


เบอร์ติดต่อ

(.....)


ผู้เช่า

จำนวน

วันที่



ใบจองลิฟท์



เลขที่

วันที่

โครงการก่อสร้าง :
เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

ผู้เช่า : หน่วยงานรับจ้าง

สัญญาเช่า : หน่วยงานให้เช่า ลิฟท์ หน่วยงาน โดยบริษัทฯ

จำนวนเที่ยว

ชื่อผู้เช่า ขนวัสดุ

จำนวน

วันที่

เที่ยว


เบอร์ติดต่อ

(.....)


ผู้เช่า

จำนวน

วันที่



ใบจองลิฟท์



เลขที่

วันที่

โครงการก่อสร้าง :
เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

ผู้เช่า : หน่วยงานรับจ้าง

สัญญาเช่า : หน่วยงานให้เช่า ลิฟท์ หน่วยงาน โดยบริษัทฯ

จำนวนเที่ยว

ชื่อผู้เช่า ขนวัสดุ

จำนวน

วันที่

เที่ยว

เบอร์ติดต่อ

(.....)

ผู้เช่า

จำนวน

วันที่



ประจำเดือน

[illegible]



ประจำเดือน

[illegible]



เอกสารเพื่อความโปร่งใ

รายงานความไม่ปลอดภัยในการทำงาน (Unsafe Report)

[illegible]

ပြေစေရန်

เรียน ผู้จัดการโครงการ
ข้อความ

(This area is intentionally left blank for additional information.)

[illegible]

ผู้รับผิดชอบ / แก้ไขปรับปรุง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ชาวญี่ปุ่นปฏิบัติงาน / ผู้เยี่ยมชม ฟรีแลนซ์ / ประชาชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่สโมสร / ช่างไฟฟ้า วิศวกร / นักวิชาการ
การติดต่อกับนักท่องเที่ยว และป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อยู่ระหว่างการปรับปรุง และแก้ไขหลังจากในวัน แก้ไขเสร็จเรียบร้อยแล้ว (ผู้ดำเนินการแก้ไข)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>()</p> <p>ผู้จัดการโครงการ</p> <p>()</p> <p>: นางสาว / นายนาง</p>	<p>()</p> <p>เจ้าหน้าที่ควบคุมคุณภาพการผลิต</p> <p>()</p> <p>: นาย / นาง</p>
------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

1. ☐ ผู้เรียนมีความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรัง



บันทึกข้อมูลผู้มาติดต่อ

โครงการ

[illegible]



เอกสารความปลอดภัย

รายงานการสนทนาคำถามเบื้องต้น (Morning Talk)

เลขที่ :

โครงการ/หน่วยงาน :

วันที่ :

สถานที่ :



บทสรุป :

หัวข้อและรายละเอียด (Topic & Introduction)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

รูปแบบกิจกรรมสนทนาคำถามเบื้องต้นประจำวัน Morning Talk (ถ้ามี)

เลขที่

SM /



PERMIT OF RECEPTION SHEET

ใบอนุญาตในการนำของเข้า

Date :

วันที่ :

Time :

เวลา :

Kind of Materials ชนิดของวัสดุ :

รายละเอียด

ชื่อคนขับรถผู้นำเข้า

ผู้รับผิดชอบ (สโตร์ U work 999)

Driver's Name

ลงชื่อ

ทะเบียนรถ

Truck No. :

ชื่อ ร.ป.บ.ผู้ตรวจสอบ

จป.

(ตัวบรรจง)

ลายเซ็นผู้อนุญาต

เลขที่

SM /



PERMIT OF RECEPTION SHEET

ใบอนุญาตในการนำของออก

Date :

วันที่ :

Time :

เวลา :

Kind of Materials ชนิดของวัสดุ :

รายละเอียด

ชื่อคนขับรถผู้นำออก

ผู้รับผิดชอบ (สโตร์ U work 999)

Driver's Name

ลงชื่อ

ทะเบียนรถ


Truck No. :

ชื่อ ร.ป.บ.ผู้ตรวจสอบ

จป.


(ตัวบรรจง)

ลายเซ็นผู้อนุญาต




Project :

บันทึกการตรวจสอบอันตรายถึง



Project :

บันทึกการตรวจสอบอันตรายถึง



Project :

บันทึกการตรวจสอบอันตรายถึง



ประเภทเดือน	บันทึกการตรวจสอบ	1714	1714	บันทึกการตรวจสอบ	ประเภทเดือน	บันทึกการตรวจสอบ	1714	1714	บันทึกการตรวจสอบ	ประเภทเดือน	บันทึกการตรวจสอบ	1714	1714	บันทึกการตรวจสอบ
มกราคม					มกราคม					มกราคม				
กุมภาพันธ์					กุมภาพันธ์					กุมภาพันธ์				
มีนาคม					มีนาคม					มีนาคม				
เมษายน					เมษายน					เมษายน				
พฤษภาคม					พฤษภาคม					พฤษภาคม				
มิถุนายน					มิถุนายน					มิถุนายน				
กรกฎาคม					กรกฎาคม					กรกฎาคม				
สิงหาคม					สิงหาคม					สิงหาคม				
กันยายน					กันยายน					กันยายน				
ตุลาคม					ตุลาคม					ตุลาคม				
พฤศจิกายน					พฤศจิกายน					พฤศจิกายน				
ธันวาคม					ธันวาคม					ธันวาคม				

***หมายเหตุ : ในการตรวจสอบอันตรายถึง ต้องทำการบันทึกอันตรายถึง

***หมายเหตุ : ในการตรวจสอบอันตรายถึง ต้องทำการบันทึกอันตรายถึง



***หมายเหตุ : ในการตรวจสอบอันตรายถึง ต้องทำการบันทึกอันตรายถึง

มาตรการวัดแรง



1714 1714

มาตรการวัดแรง

1714 1714

มาตรการวัดแรง

1714 1714



โครงการ บันทึกการตรวจสอบอันตรายถึง

วันที่ 2563

เรื่อง : บันทึกการตรวจสอบอันตรายถึง

วันที่ : ...

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) ตำแหน่ง : ...

งานประจำตำแหน่ง : ...

รายการที่ผู้ประเมิน	ค่าปรับ (บาท)	รายการที่ผู้ประเมิน	ค่าปรับ (บาท)
<input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่เสื้อป้องกัน	200	<input type="checkbox"/> งานเชื่อม ไม่ใส่หน้ากากป้องกัน	500
<input type="checkbox"/> ไม่สวมหมวกนิรภัย	200	<input type="checkbox"/> เดินบนที่สูง ไม่ใช้บันได	500
<input type="checkbox"/> ไม่สวมรองเท้ากันลื่น	200	<input type="checkbox"/> ไม่สวมเข็มขัดนิรภัย	2,000
<input type="checkbox"/> แต่งกายไม่เหมาะสม	200	<input type="checkbox"/> เก็บของในที่สกปรก	500
<input type="checkbox"/> ดัดแปลงระบบไฟฟ้า	5,000	<input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาท	5,000
<input type="checkbox"/> ไม่ใช้ Power Plug	1,000	<input type="checkbox"/> ปล่อยของหรือวัสดุ	2,000
<input type="checkbox"/> ต่อสายไฟฟ้าที่ไม่ปลอดภัย	1,000	<input type="checkbox"/> ใช้ Protection งานเชื่อม	5,000
<input type="checkbox"/> เชื่อมไฟฟ้าโดยไม่มีการป้องกัน	1,000	<input type="checkbox"/> ไม่เข้าร่วมกิจกรรม Morning Talk	2,000
<input type="checkbox"/> ผู้เชื่อมไม่ใส่หน้ากาก	1,000	<input type="checkbox"/> ลักขโมยทรัพย์สินบริษัท	10,000
<input type="checkbox"/> ดัดแปลงระบบไฟฟ้า	1,000	<input type="checkbox"/> ปล่อยของหรือวัสดุ	1,000
<input type="checkbox"/> ความสะอาดบริเวณที่ทำงาน	1,000		

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว พบว่างานและอุปกรณ์ทั้งหมดของโรงงาน ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดความปลอดภัย

ให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องที่พบ และดำเนินการตามข้อกำหนดความปลอดภัย

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ : ...

วันที่ : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

ตำแหน่ง : ...

<p>ใบโครงการ</p> <p>ผู้มาติดต่อ (VISITOR)</p> <p>ผู้ดูแล (.....)</p> <p>No.001</p>	<p>กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งกายเหมาะสมของโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องแลกบัตรที่รับทราบก่อนเข้ามาภายในโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องปฏิบัติตามกฎของสถานที่
<p>ใบโครงการ</p> <p>ผู้มาติดต่อ (VISITOR)</p> <p>ผู้ดูแล (.....)</p> <p>No.002</p>	<p>กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งกายเหมาะสมของโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องแลกบัตรที่รับทราบก่อนเข้ามาภายในโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องปฏิบัติตามกฎของสถานที่
<p>ใบโครงการ</p> <p>ผู้มาติดต่อ (VISITOR)</p> <p>ผู้ดูแล (.....)</p> <p>No.003</p>	<p>กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งกายเหมาะสมของโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องแลกบัตรที่รับทราบก่อนเข้ามาภายในโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องปฏิบัติตามกฎของสถานที่
<p>ใบโครงการ</p> <p>ผู้มาติดต่อ (VISITOR)</p> <p>ผู้ดูแล (.....)</p> <p>No.004</p>	<p>กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งกายเหมาะสมของโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องแลกบัตรที่รับทราบก่อนเข้ามาภายในโครงการ ผู้มาติดต่อ (Visitor)จะต้องปฏิบัติตามกฎของสถานที่

[illegible]

เลขที่ UWL..... วันที่.....
เรื่อง แจ้งกำหนดการทำงานโครงการ

เรียน บ้านข้างเคียง โครงการ

สืบเนื่องจากทางบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด เป็นผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการซึ่งได้ก่อสร้าง
อาคารพักอาศัยจำนวน ชั้น ได้ดินชั้น ทั้งนี้ทางบริษัทฯ จะเริ่มดำเนินการก่อสร้างอย่างค่อเนื่อง และในระหว่างเวลา
การทำงานอาจจะมีเสียงดัง ทางโครงการขออภัยในความไม่สะดวก มา ณ ที่นี้ ด้วย และขอความอนุเคราะห์เพื่อให้
งานเป็นไปตามเป้าหมาย

หากทางบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด ปฏิบัติงานเกินเวลาดังกล่าว และได้รับความเดือดร้อนต่อท่านขอให้งี้แจ้งด้วยตนเอง ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง โทร.
2. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง โทร.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้จัดการโครงการ

9/1-2 ซอยอนันต์ 36 ถนนนาบอนทร์ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10240
โทร. (02)374-0238 แฟกซ์ (02)374-0239 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555145496

แบบบันทึกการเข้าพบคุยกับบ้านข้างเคียง

โครงการ

วันที่.....
บ้านเลขที่.....
ชื่อ-นามสกุล(บ้านข้างเคียง).....

ประเภท

1. ☐ เข้าพูดคุยกับบ้านข้างเคียง
2. ☐ เข้าสำรวจความเสียหายบ้านข้างเคียง
3. ☐ เข้าซ่อมแซม บ้านข้างเคียง
4. ☐ อื่นๆ.....

รายชื่อผู้เข้าพูดคุยสำรวจ

1.
2.
3.
4.
5.

รายละเอียดงาน

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ (.....) บ้านข้างเคียง	ลงชื่อ (.....) Safety Officer	ลงชื่อ (.....) Project Director
------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

แบบบันทึกการสำรวจบ้านข้างเคียง

โครงการ.....

วันที่.....

เรื่องสำรวจผลกระทบความเสียหายบ้านข้างเคียงเนื่องจากการดำเนินการขุด

เรียน บ้านเลขที่.....

ชื่อ-นามสกุล.....

สืบเนื่องจากทางบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด เป็นผู้รับเหมาก่อสร้าง.....ซึ่งได้ก่อสร้างอาคารทั้งถ้อยจำนวน.....ชั้น ได้ดิน.....ชั้น ทั้งนี้ทางบริษัทฯ เริ่มดำเนินการก่อสร้างภายในโครงการแล้วเสร็จ ทางบริษัทฯ จึงขอสำรวจผลกระทบความเสียหายน้ำที่ข้างเคียงหลังจากการดำเนินการดังกล่าว หากพบว่าความเสียหายดังกล่าวเกิดจากการดำเนินการขุดของบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะดำเนินการซ่อมแซมหรือแก้ไข โดยเร็วที่สุด

จากการตรวจสอบพบว่า

☐ ไม่มีความเสียหาย ☐ มีความเสียหาย มีรายละเอียดดังนี้

1.
2.
3.
4.
5.

จึงเรียนขอเพื่อโปรดทราบ

รบกวน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ชื่อ-นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย

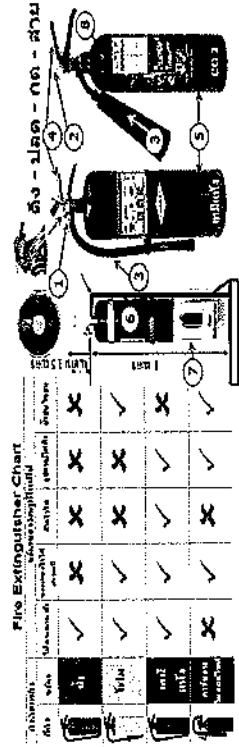
โครงการ Culture Change

ประจำเดือน ธันวาคม - ๒๕๖๕

วันที่ตรวจเช็ค ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

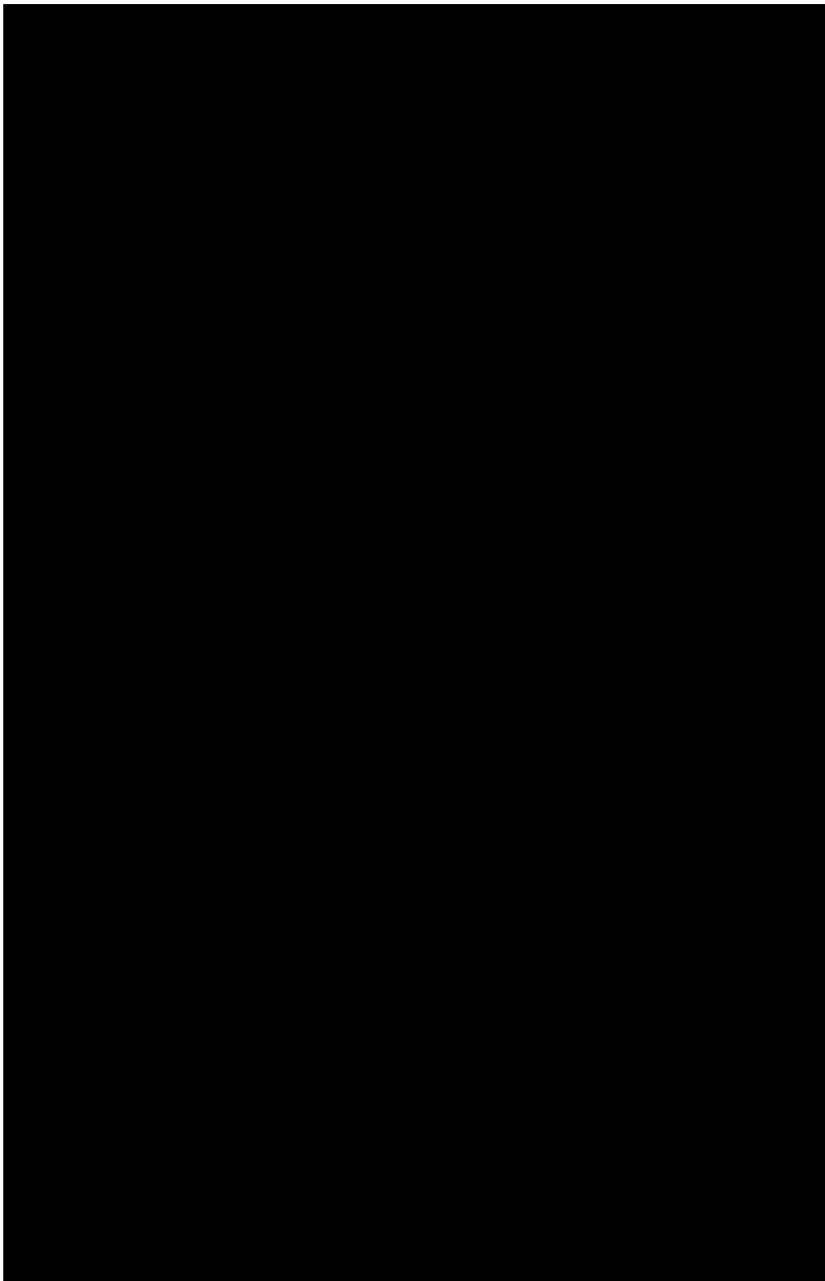
ผู้ตรวจ

ลำดับ	หมายเลขถัง	Area (จุดติดตั้ง)	ผลการตรวจสอบ					รายละเอียดการตรวจสอบ					X = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)		O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง	
			ประเภทถัง	ขนาด (ลิตร)	มาตรวัดความดัน	สลักนิรภัย	สายฉีดดับเพลิง	คัมภีร์ฉลาก	สภาพถังถัง	ป้ายถังดับเพลิง	ใบตรวจสอบถัง	ข้อปรับปรุง				
1	001	Walk Way	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
2	002	Walk Way	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
3	003	Walk Way	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
4	004	Store	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
5	005	Store	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
6	006	Office	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
7	007	Office	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
8	008	พท.โรงอาหาร	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
9	009	พท.โรงอาหาร	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
10	010	พท.เก็บขยะ	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
ตรวจสอบโดย / Inspected by :			อนุมัติโดย / Approved by : (.....)													



- ข้อควรปฏิบัติในการใช้งานถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)**
- ตรวจสอบขนาดหัวฉีดความดันขึ้นต้องชี้ที่พื้นที่เสี่ยงเพลิงไหม้ 100 ปอนด์ตารางนิ้ว (PSI)
 - สังเกตถัง ต้องไม่มีรอยแตก หรือหลุดก่อนไปใช้งาน
 - สายฉีดดับเพลิงไม่แตก ขาดหรือหักงอ
 - ถังควาสถิตดับเพลิง ต้องไม่หัก งอหรือแตก
 - ตัวถังดับเพลิง ไม่แตกหรือมีรอยร้าวซึม หรือมีสนิมมากเกินไป
 - ต้องมีการตรวจสอบถังดับเพลิงสม่ำเสมอ ถังนำไปใช้งานทุกครั้ง

เอกสารแต่งตั้งวิศวกรดูแลและควบคุมการก่อสร้าง



เอกสารในการสำรวจสภาพรั้ว กำแพงบ้าน และตัวอาคารก่อนก่อสร้าง

รายงานการสำรวจสภาพอาคารข้างเคียง

รับมอบพื้นที่งานก่อสร้างต่อจากงานเสาชემ

Project : โครงการก่อสร้าง คัลเจอร์ จูฬา (Culture Chula)

เลขที่ 40/1 ถนนสุรวงศ์ แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร
(ร้านแยกดี เจมส์)

Prepared by.

บริษัท ยูเวอร์ค999 จำกัด

แนวทางปฏิบัติในการสำรวจอาคารข้างเคียง

การเข้าสำรวจอาคารข้างเคียงระหว่างก่อสร้าง

1. หลังจากที่มีงานได้เข้าสำรวจสภาพอาคารของบ้าน บริษัทฯจะจัดทำรายงานแสดงรูปภาพที่ได้ถ่ายไว้ส่งให้กับท่าน เพื่อดูภาพไว้เป็นข้อมูล

ระหว่างการก่อสร้าง

1 หากในระหว่างการก่อสร้าง ส่งผลกระทบต่ออาคารของท่าน กรุณาแจ้งกลับมายังพนักงานที่ได้รับมอบหมายโดยทันที บริษัทฯจะได้ทำการเข้าตรวจสอบ และวิเคราะห์หาสาเหตุหาวิธีควบคุมความผลกระทบ ดังกล่าวเกิดจากการทำงานของบริษัทฯหรือไม่ ในกรณีที่เกิดจากการทำงานของบริษัทฯ ทางบริษัทฯจะดำเนินการปรับปรุงวิธีการทำงาน และจะเร่งทำการซ่อมแซมให้ต่อไป

หลังงานแล้วเสร็จ

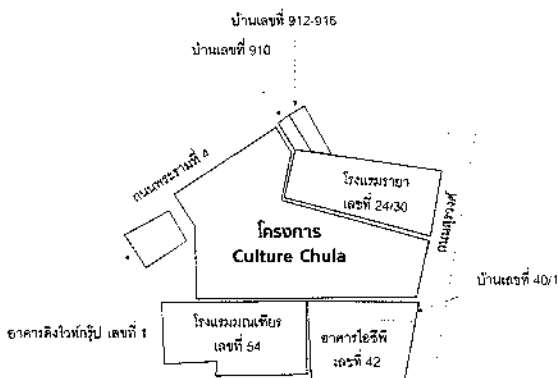
1 เมื่องานแล้วเสร็จ บริษัทฯจะแจ้งให้ท่านทราบโดยผ่านทางโทรศัพท์หรืออีเมลด้วยตัวเอง เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ในการดูแลเรื่องผลกระทบต่ออาคารของท่านจากโครงการก่อสร้าง หลังจากท่านได้รับแจ้งควรกำหนดวันนัดหมายในการลงนามบันทึกหลังจบงาน เพื่อทางบริษัทฯจะได้เอกสารฉบับนี้มาส่งเป็นข้อมูลการดูแลอาคารข้างเคียงหลังโครงการก่อสร้างแล้วเสร็จ

กรณีที่มีพบปัญหาผลกระทบต่ออาคารของท่าน ในระหว่างการก่อสร้าง กรุณาแจ้งกลับมายังพนักงานที่ได้รับมอบหมายได้ทันทีการแจ้งมาทันทีที่เข้าไปได้ และวิเคราะห์ผลกระทบความขึ้นตอนของบริษัทฯ ท่านไม่ควรรอไปจนแล้วเสร็จแล้วถึงแจ้ง เพราะจะทำให้การดำเนินการวิเคราะห์ผลกระทบดังกล่าวว่าเกิดจากงานก่อสร้างหรือไม่

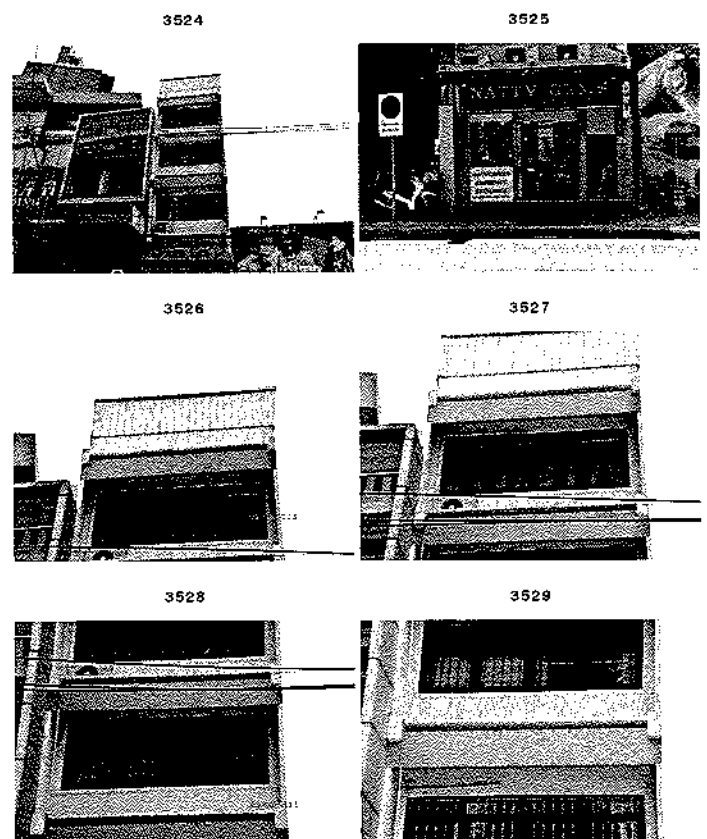
ผู้ประสานงานของโครงการดังนี้



แผนผังแสดงที่ตั้งพื้นที่ข้างเคียงรอบ
โครงการก่อสร้าง คัลเจอร์ จูฬา

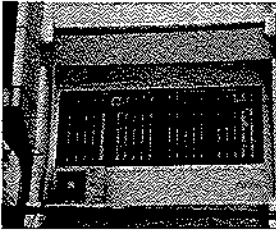


ภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

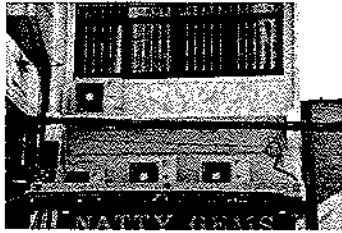


สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

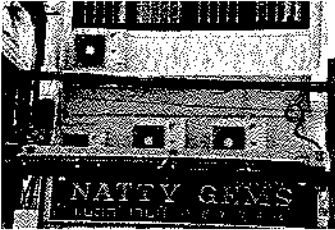
3530



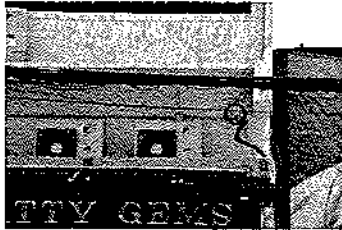
3531



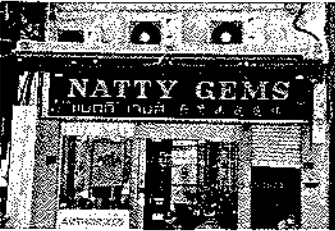
3532



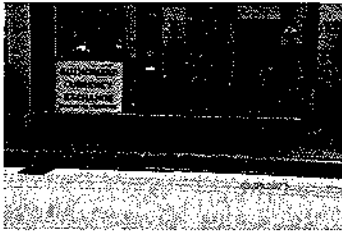
3533



3534



3535



สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

3542



3543



3544



3545



3546



3547

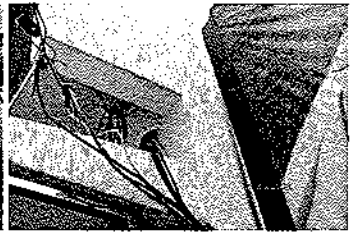


สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

3536



3537



3538



3539



3540



3541

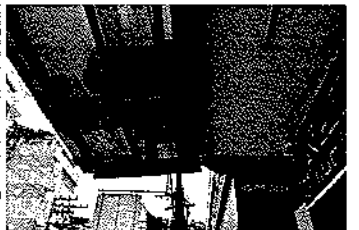


สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

3548



3549



3550



3551



3552



3553



สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

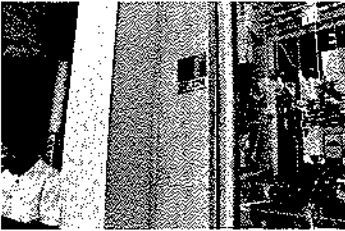
3554



3555



3556



3557



3558

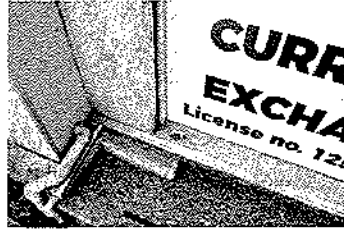


3559



สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

3560



3561



3562



3563



3564



3565



สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

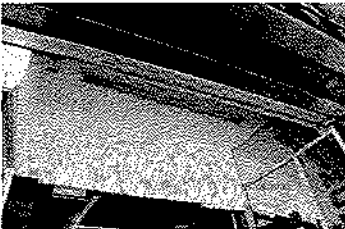
3566



3567



3568



3569



3570

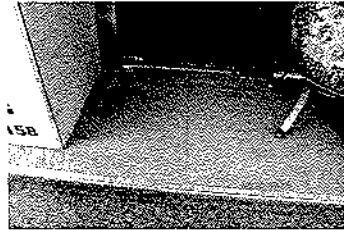


3571



สภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

3572



3573



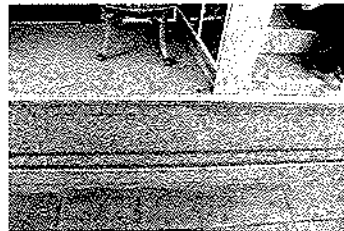
3574



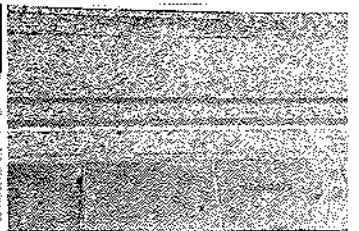
3575



3576



3577



ภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

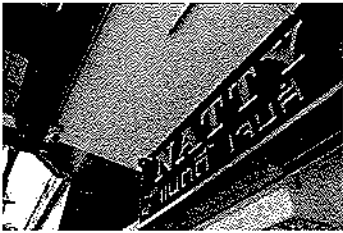
3578



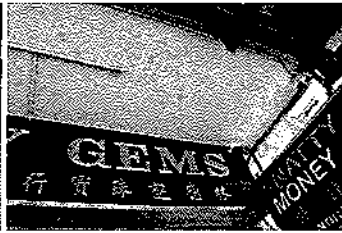
3579



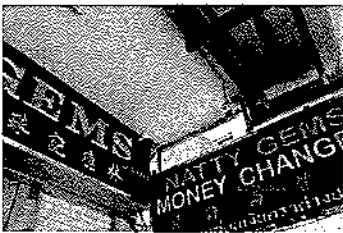
3580



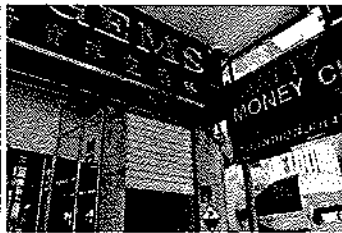
3581



3582

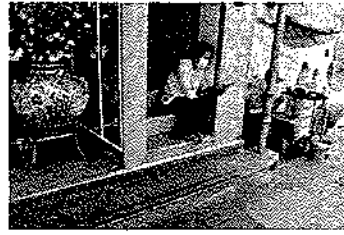


3583



ภาพทั่วไปภายนอกด้านหน้า

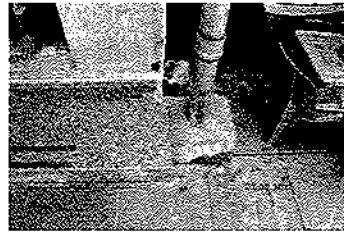
3584



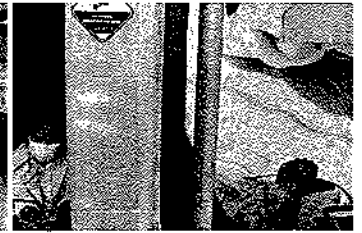
3585



3586



3587

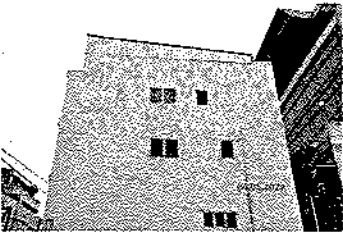


3588



ภาพทั่วไปภายนอกด้านซ้าย

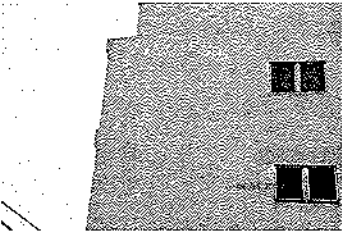
3589



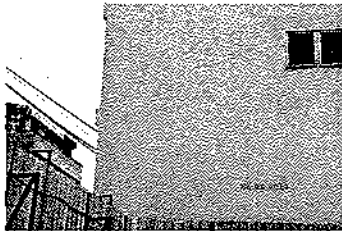
3590



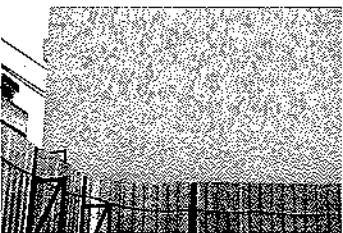
3591



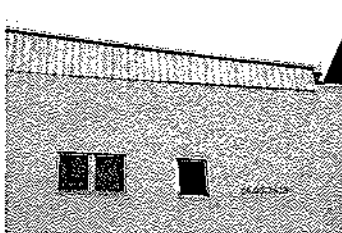
3592



3593

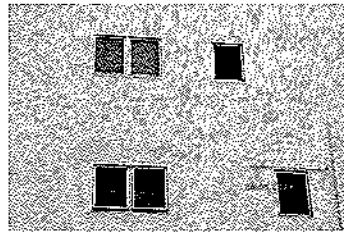


3594



ภาพทั่วไปภายนอกด้านซ้าย

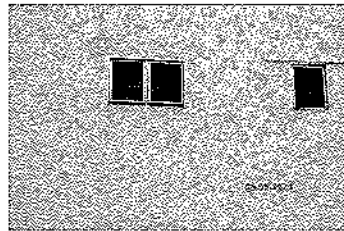
3595



3596



3597



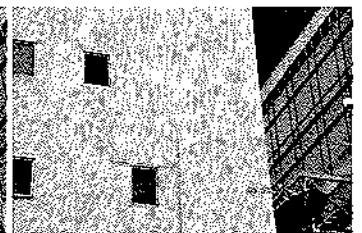
3598



3599



3600

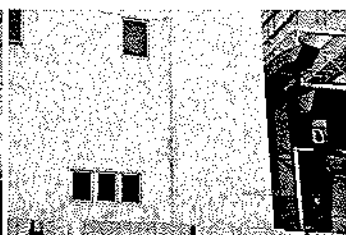


สภาพทั่วไปภายนอกด้านซ้าย

3601



3602



3603



3604



3605



3606



สภาพทั่วไปภายนอกด้านซ้าย

3607



3608



3609



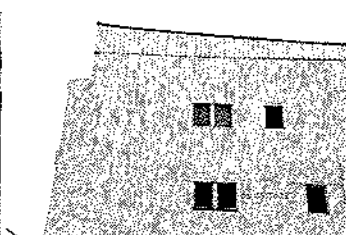
3610



3611

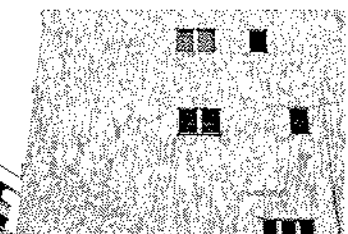


3612



สภาพทั่วไปภายนอกด้านซ้าย

3613



3614

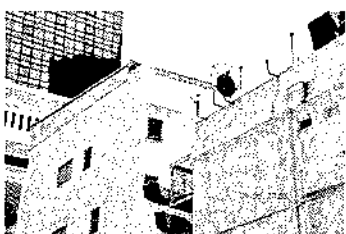


สภาพทั่วไปภายนอกด้านหลัง

3615



3616



3617



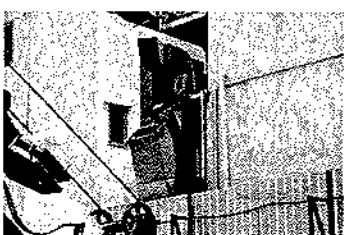
3618



3619

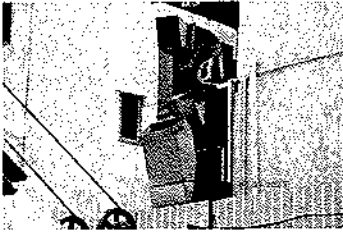


3620



ภาพทั่วไปภายนอกด้านหลัง

3621



3622



3623



3624

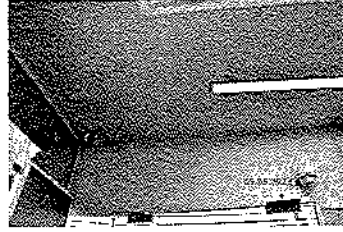


3625



ภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3626



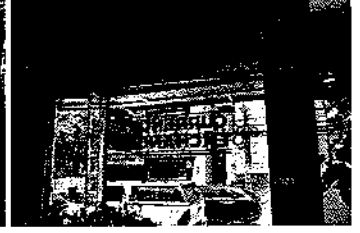
3627



3628



3629



3630

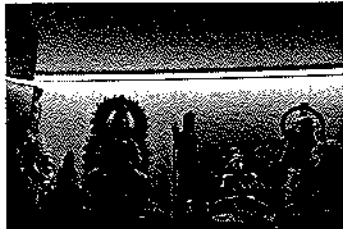


3631



ภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3632



3633



3634



3635



3636

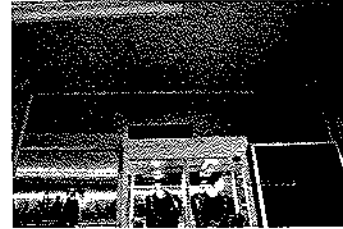


3637



ภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3638



3639



3640



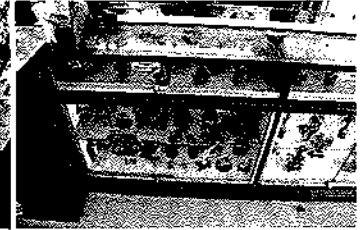
3641



3642



3643



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3668



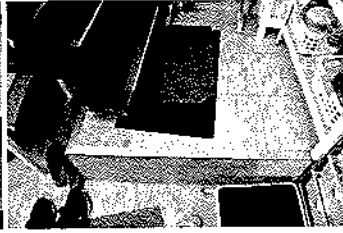
3669



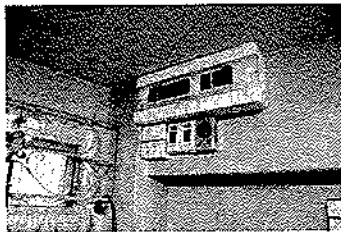
3670



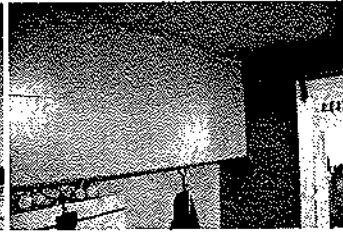
3671



3672

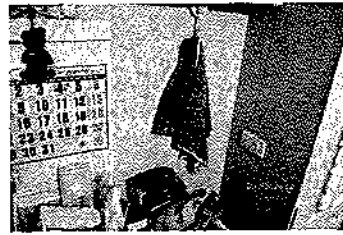


3673

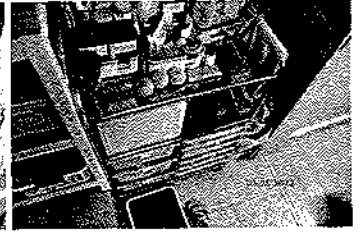


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3674



3675



3676



3677



3678

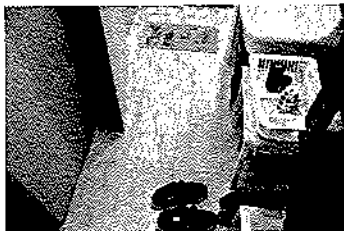


3679



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

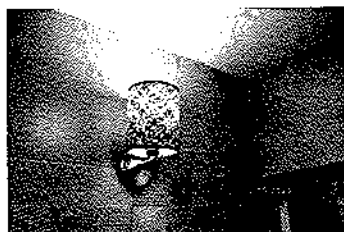
3680



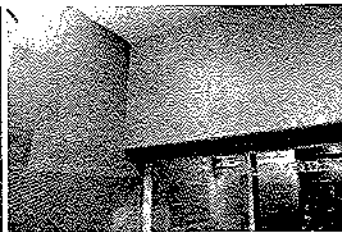
3681



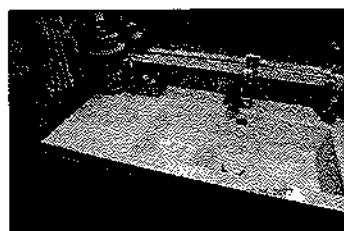
3682



3683



3684



3685

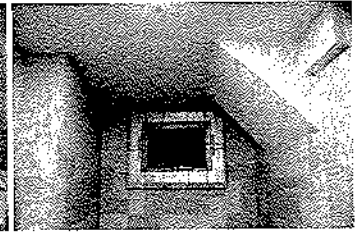


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3686



3687



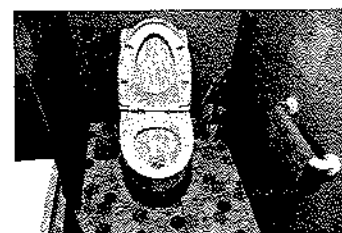
3688



3689



3690

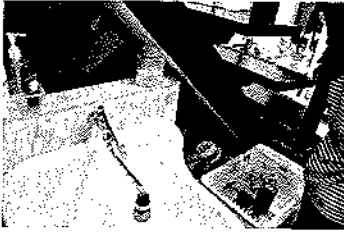


3691

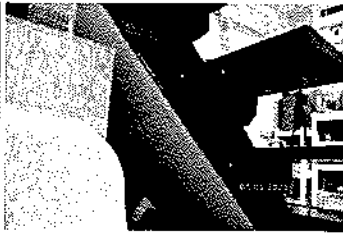


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3692



3693



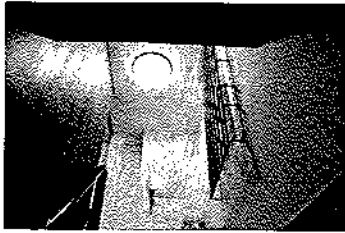
3694



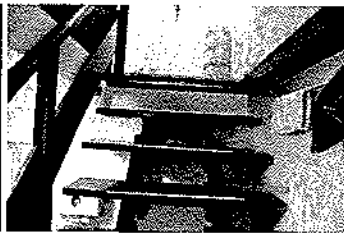
3695



3696

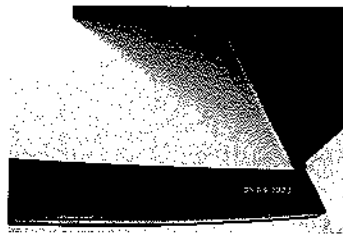


3697



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

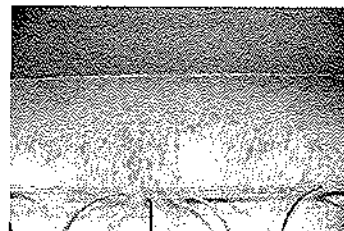
3698



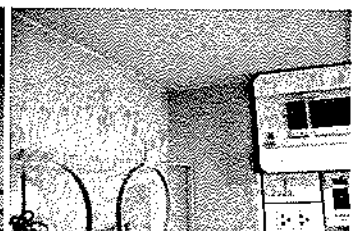
3699



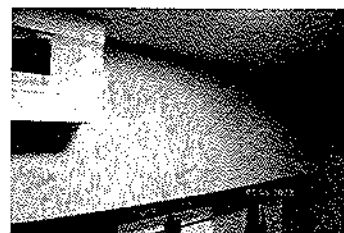
3700



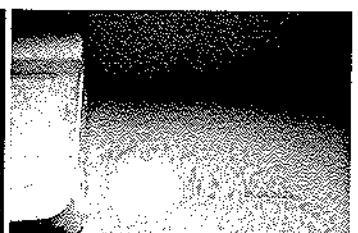
3701



3702

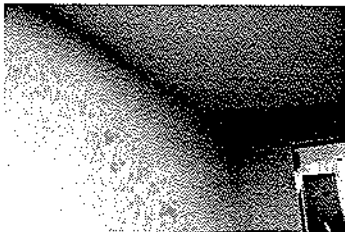


3703

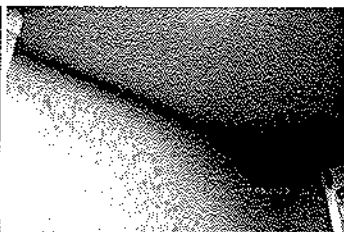


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

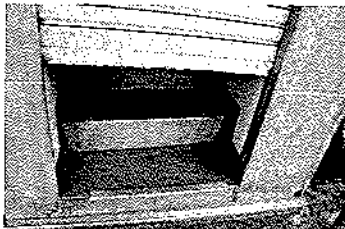
3704



3705



3706



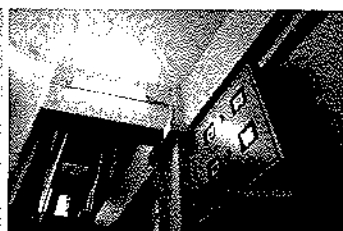
3707



3708

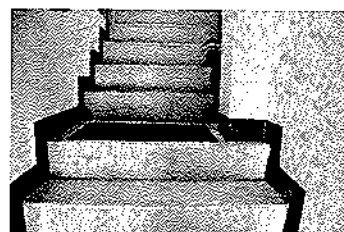


3709

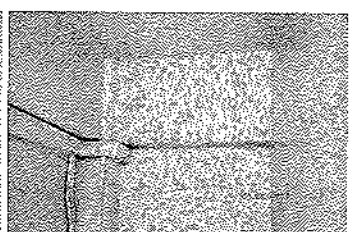


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

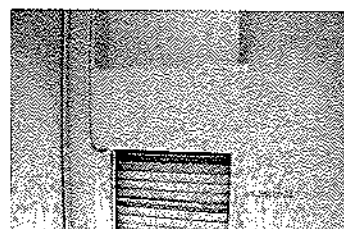
3710



3711



3712



3713



3714



3715

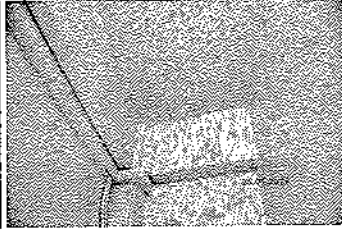


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 1

3716

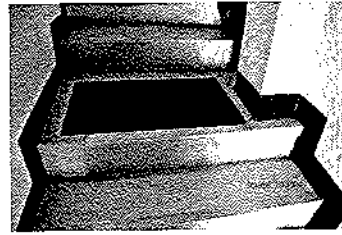


3717



สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

3718



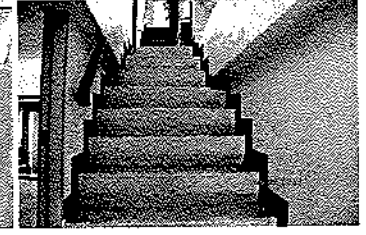
3719



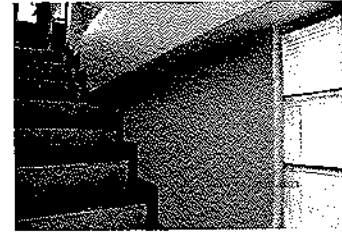
3720



3721



3722



3723



สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

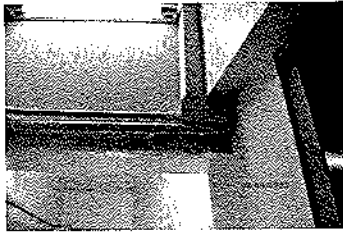
3724



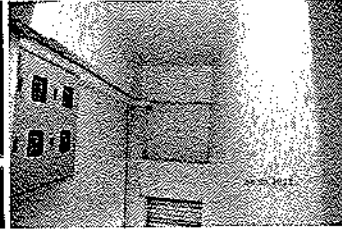
3725



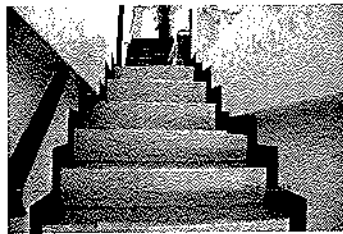
3726



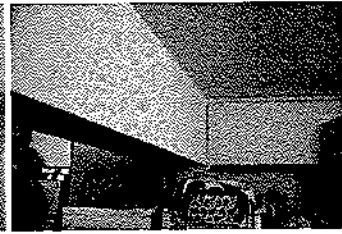
3727



3728

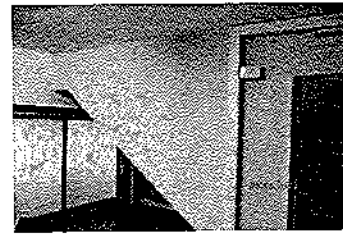


3729

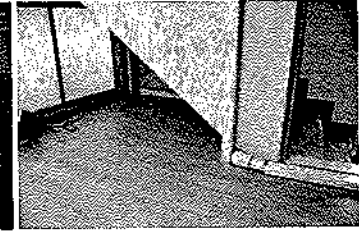


สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

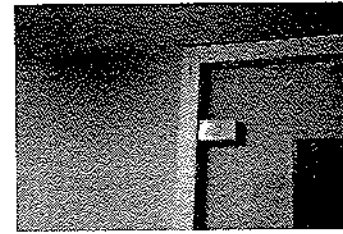
3730



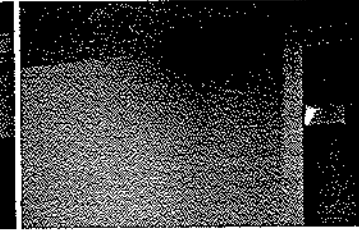
3731



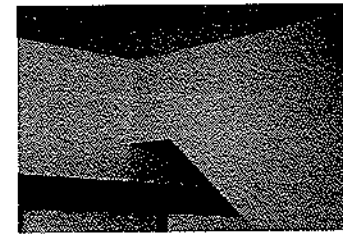
3732



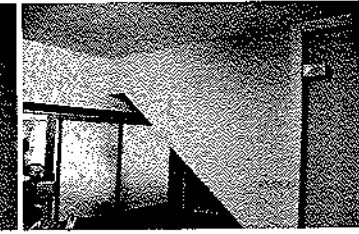
3733



3734

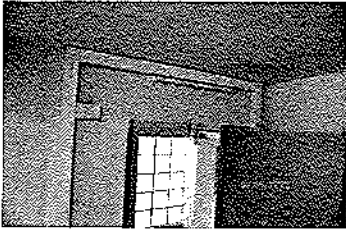


3735

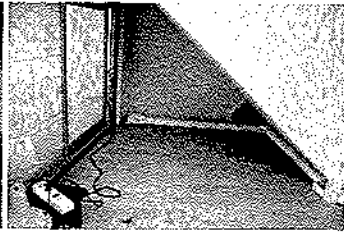


สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

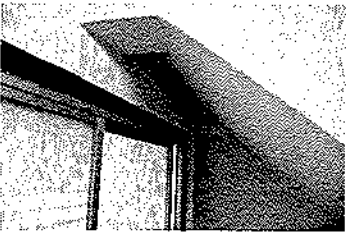
3736



3737



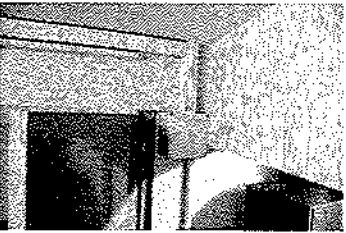
3738



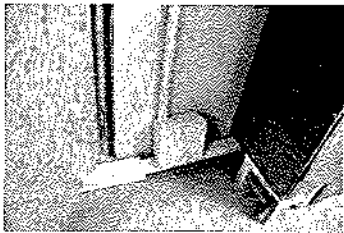
3739



3740

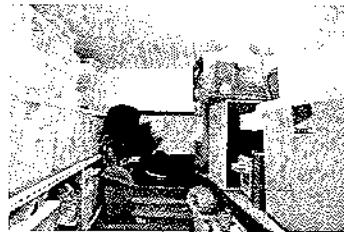


3741



สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

3742



3743



3744



3745



3746

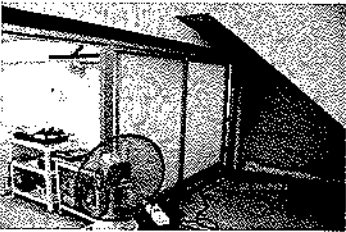


3747



สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

3748



3749



3750



3751



3752



3753



สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

3754



3755



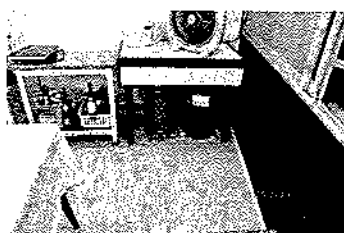
3756



3757



3758

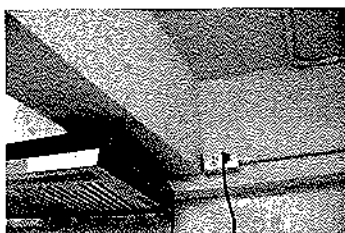


3759



สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

3760



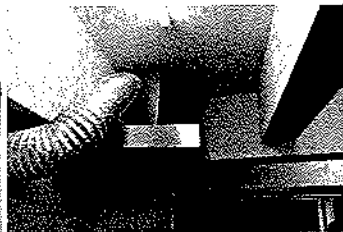
3761



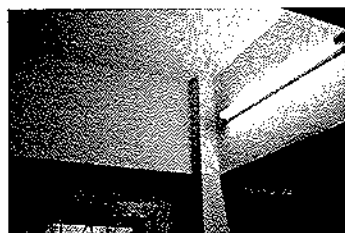
3762



3763



3764



3765

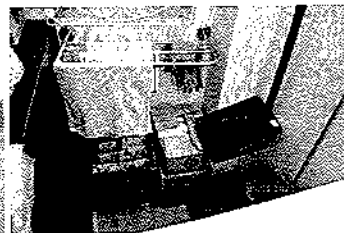


สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

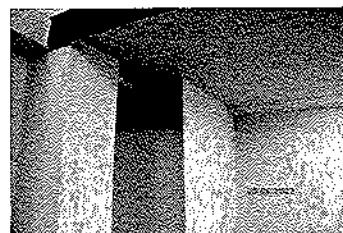
3766



3767



3768



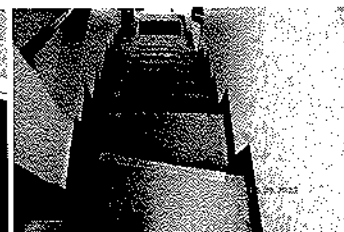
3769



3770



3771



สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

3772



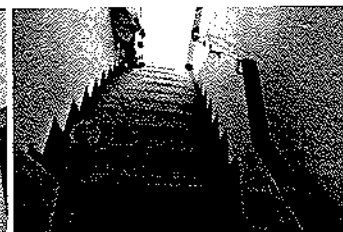
3773



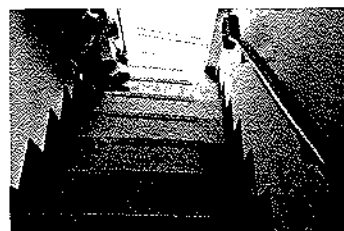
3774



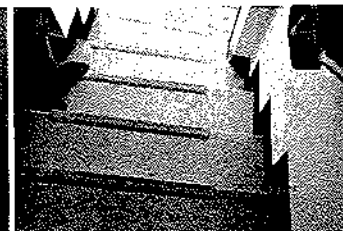
3775



3776



3777



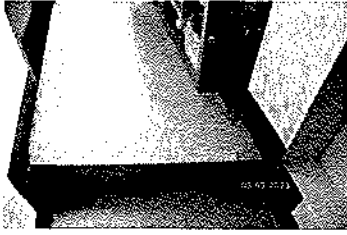
สภาพทั่วไปภายในชั้นลอย

3778



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 2

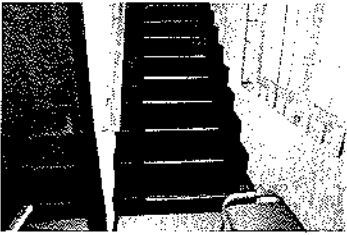
3779



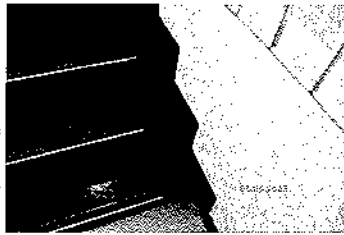
3780



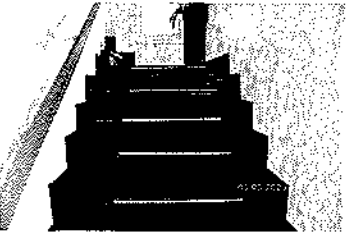
3781



3782



3783

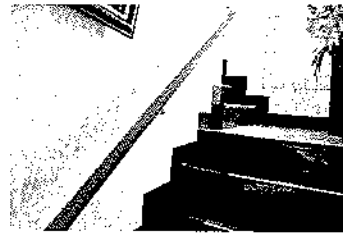


3784

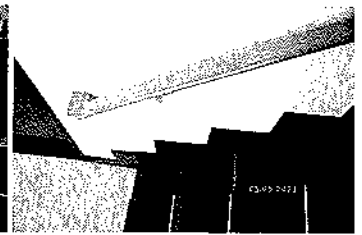


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 2

3785



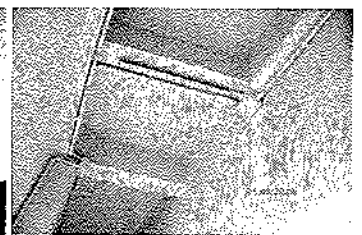
3786



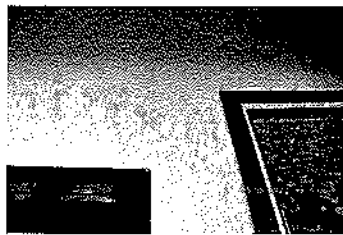
3787



3788



3789



3790



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 2

3791



3792



3793



3794



3795



3796



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 2

3797



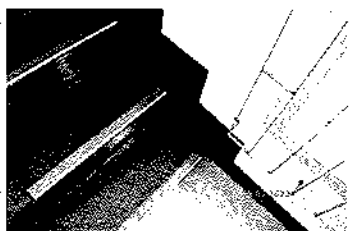
3798



3799



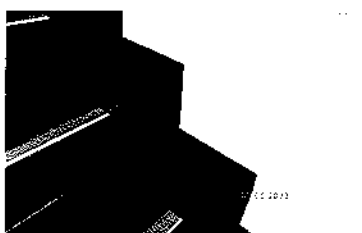
3800



3801

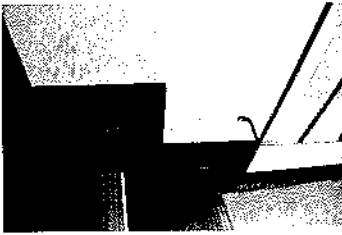


3802

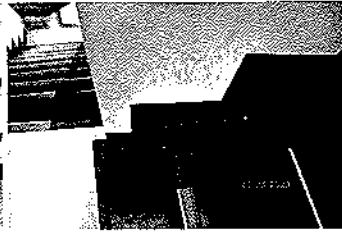


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 2

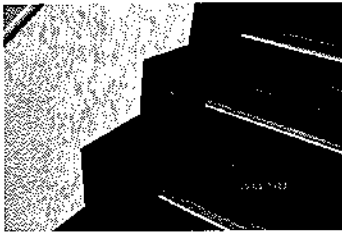
3803



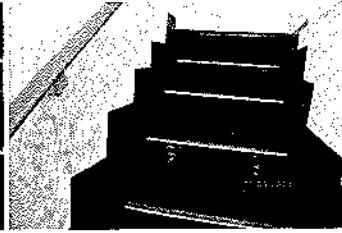
3804



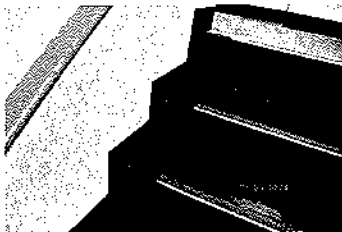
3805



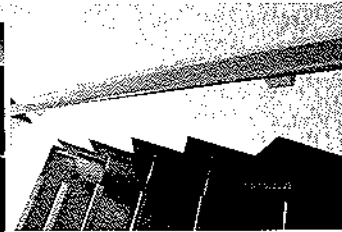
3806



3807



3808



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 2

3815

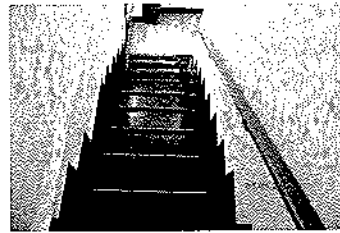


3816

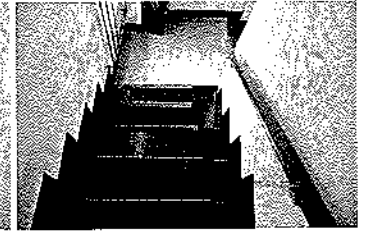


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 2

3809



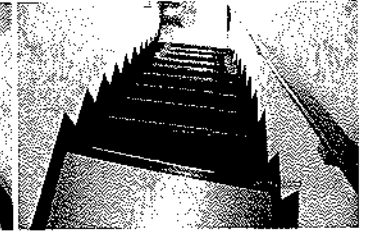
3810



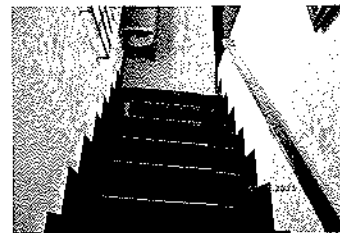
3811



3812



3813

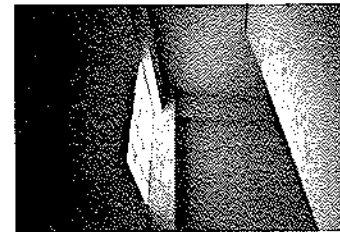


3814

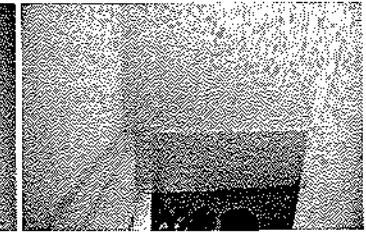


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3817



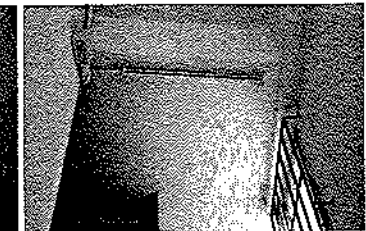
3818



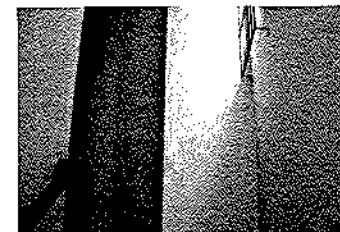
3819



3820



3821

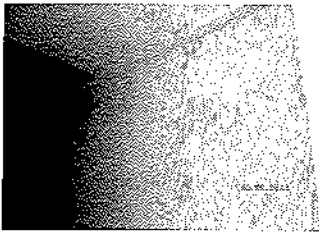


3822

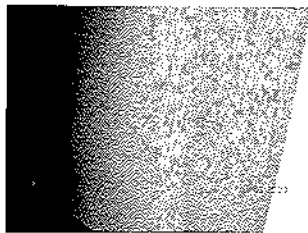


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

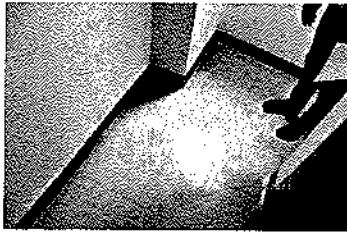
3823



3824



3825



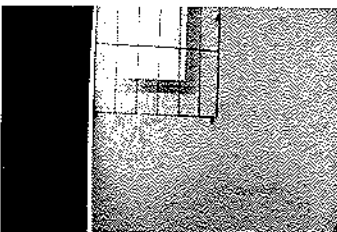
3826



3827

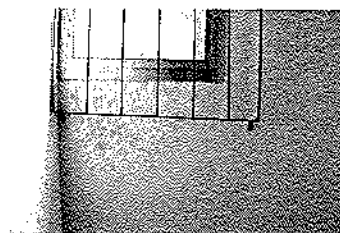


3828

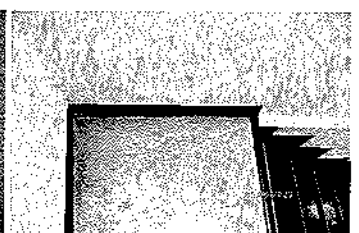


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3829



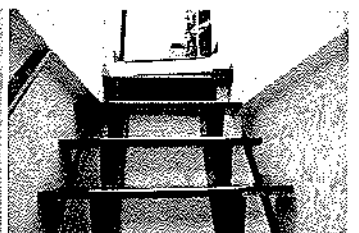
3830



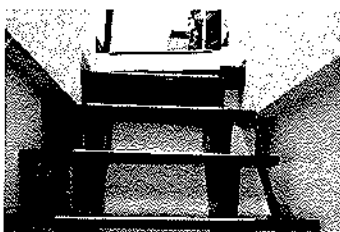
3831



3832



3833



3834



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3835



3836



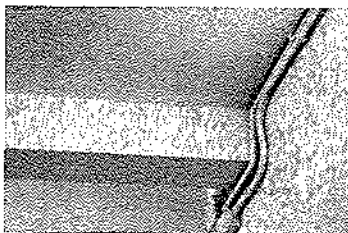
3837



3838



3839

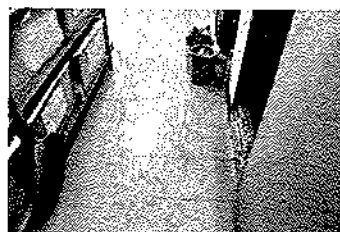


3840



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3841



3842



3843



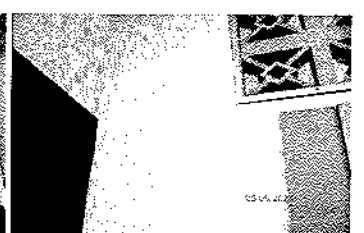
3844



3845

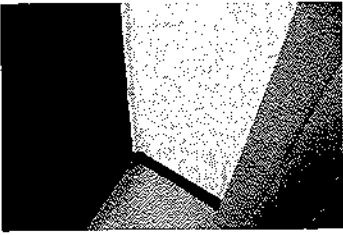


3846



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3847



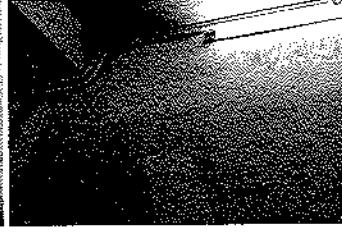
3848



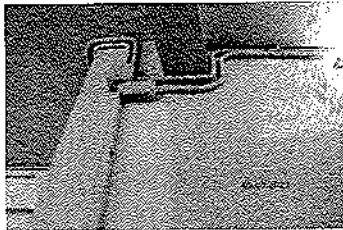
3849



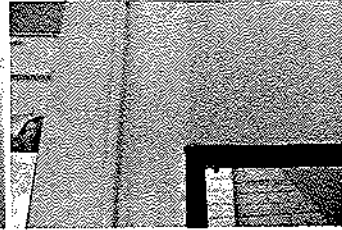
3850



3851



3852

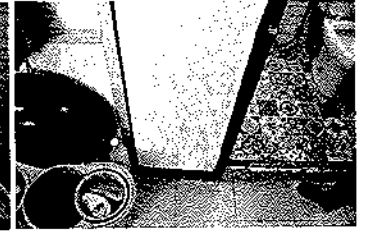


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3853



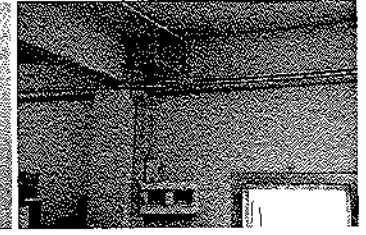
3854



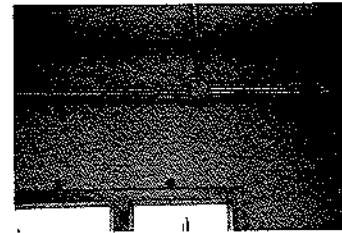
3855



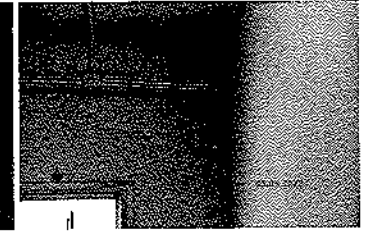
3856



3857

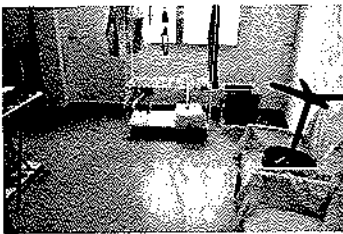


3858

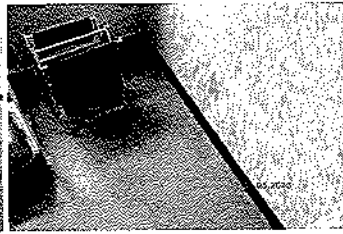


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

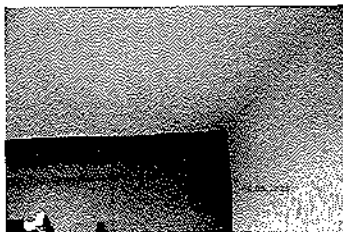
3859



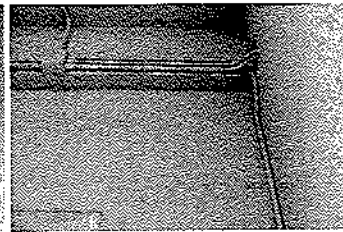
3860



3861



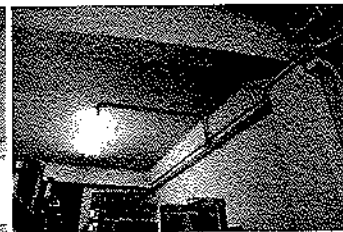
3862



3863

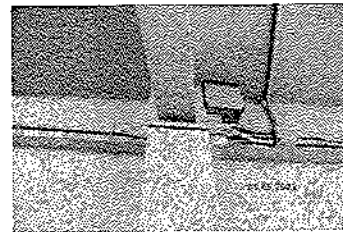


3864

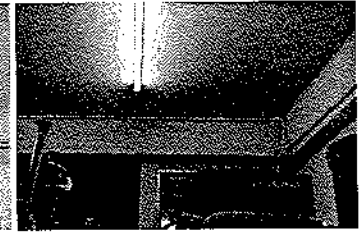


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3865



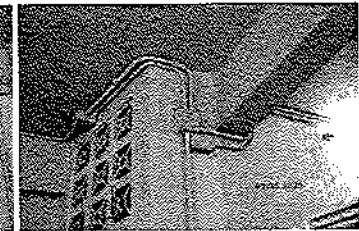
3866



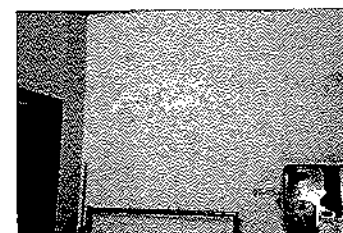
3867



3868



3869

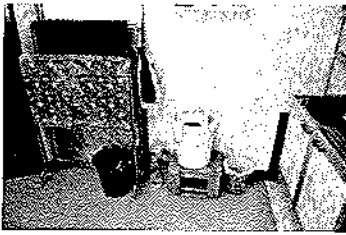


3870



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

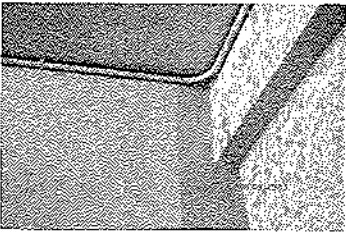
3871



3872



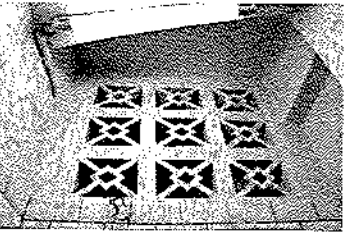
3873



3874



3875

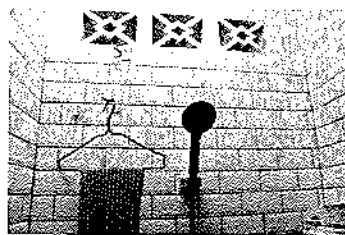


3876

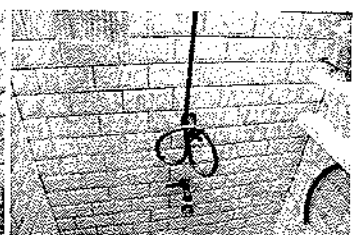


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

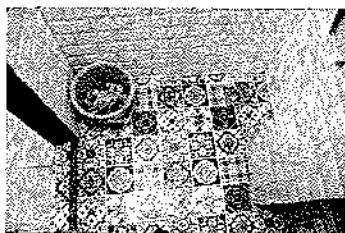
3877



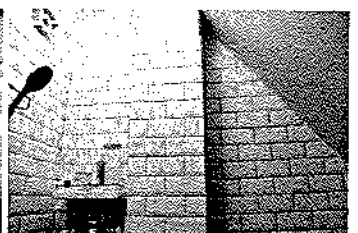
3878



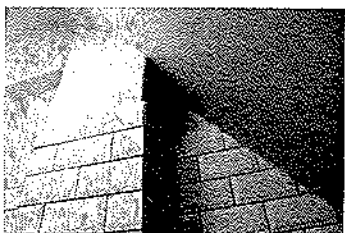
3879



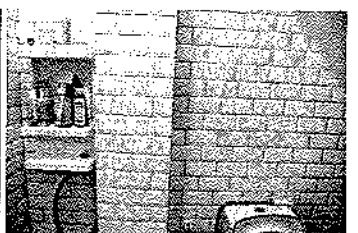
3880



3881

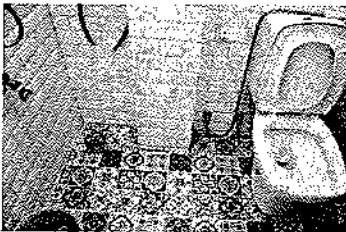


3882



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3883



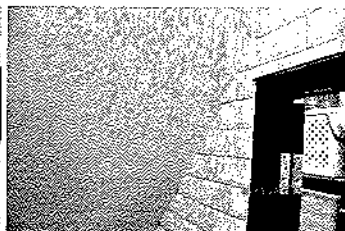
3884



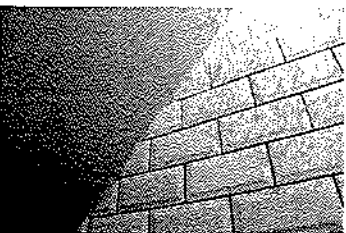
3885



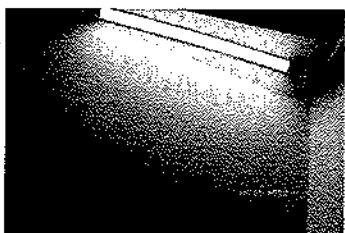
3886



3887

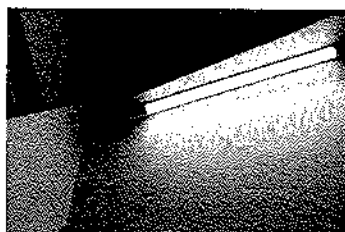


3888

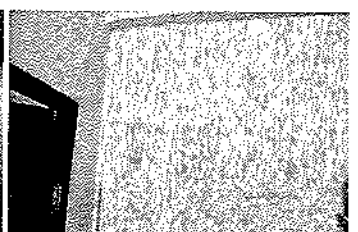


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3889



3890



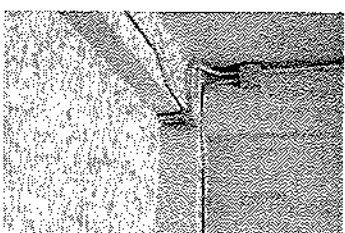
3891



3892



3893

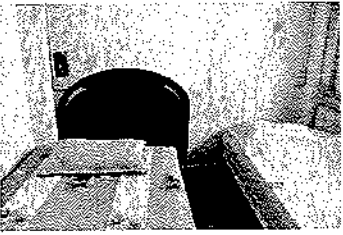


3894

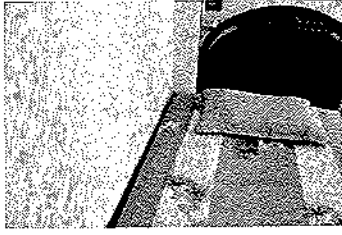


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3895



3896



3897



3898



3899



3900



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

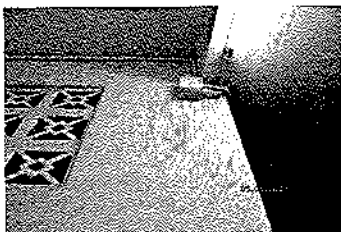
3907



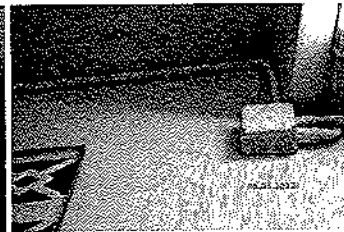
3908



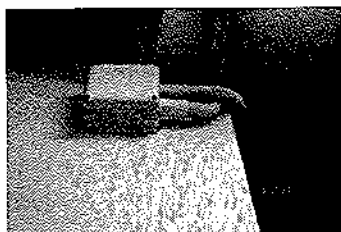
3909



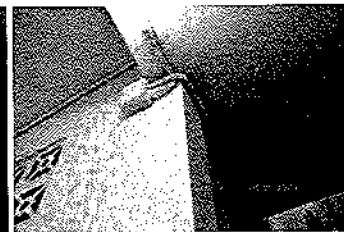
3910



3911

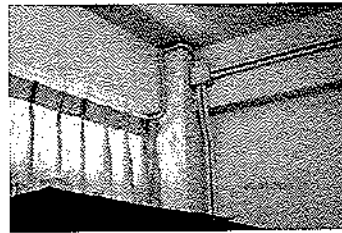


3912



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

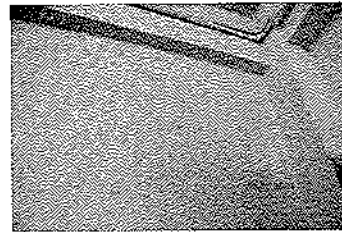
3901



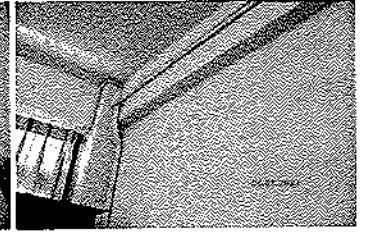
3902



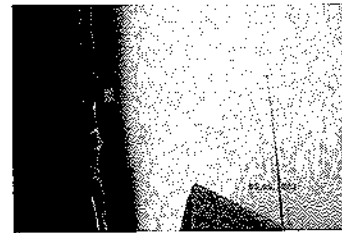
3903



3904



3905



3906



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

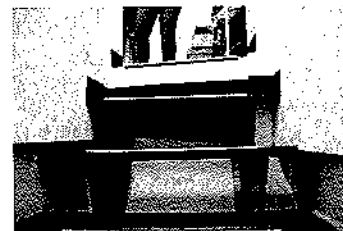
3913



3914



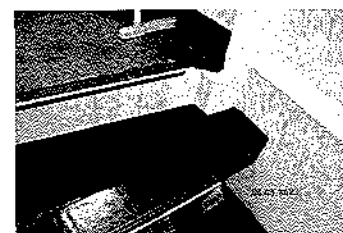
3915



3916



3917

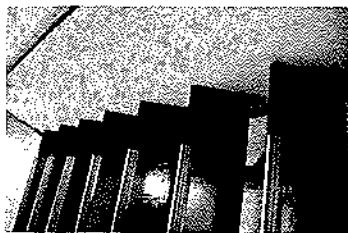


3918

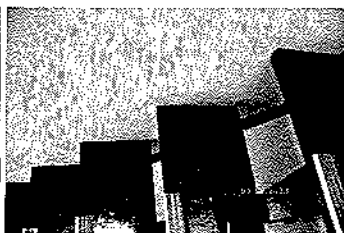


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

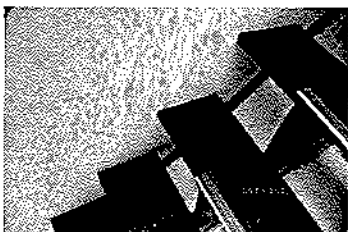
3919



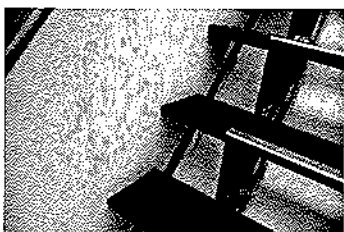
3920



3921



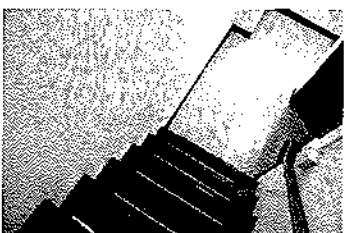
3922



3923

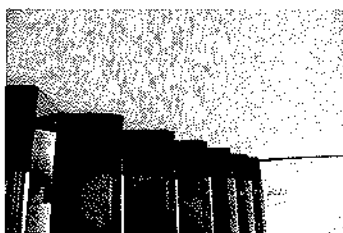


3924

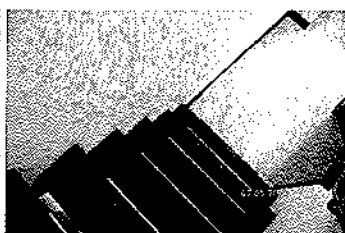


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 3

3925



3926



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

3927



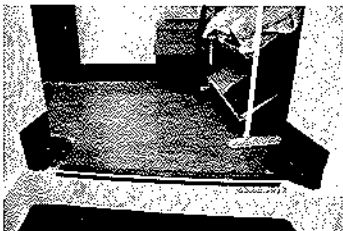
3928



3929



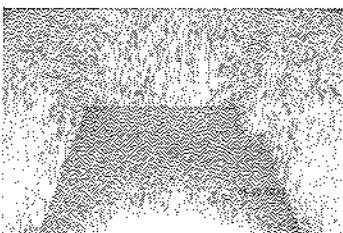
3930



3931

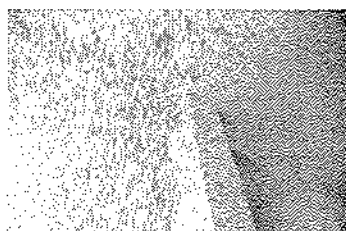


3932

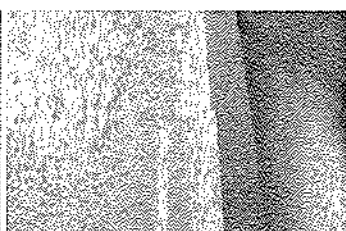


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

3933



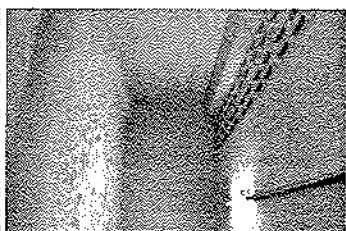
3934



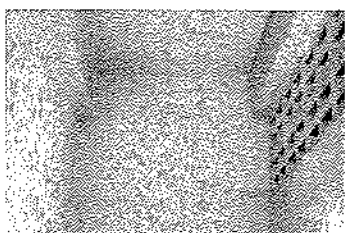
3935



3936



3937



3938



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

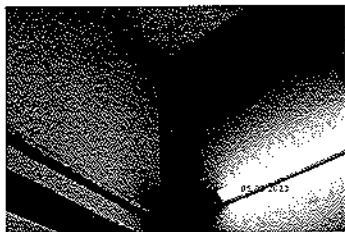
3939



3940



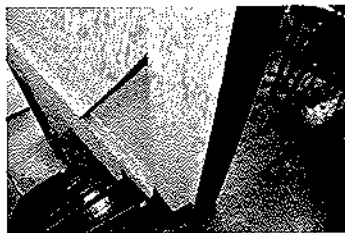
3941



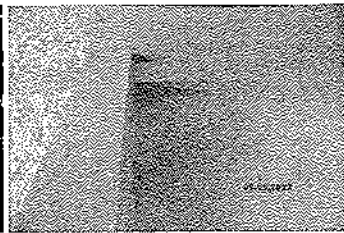
3942



3943

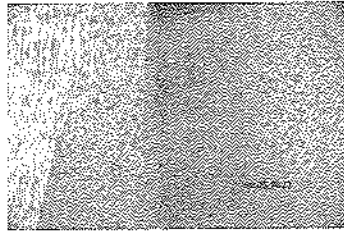


3944

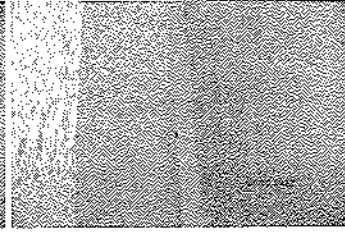


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

3945



3946



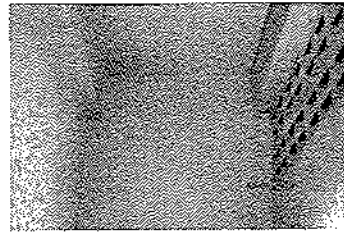
3947



3948



3949



3950

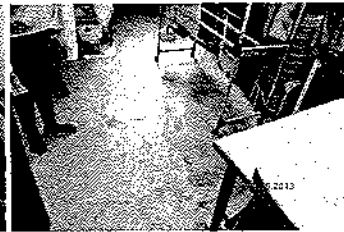


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

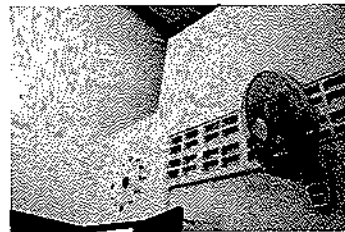
3951



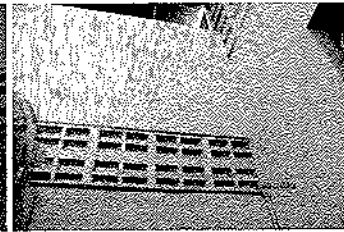
3952



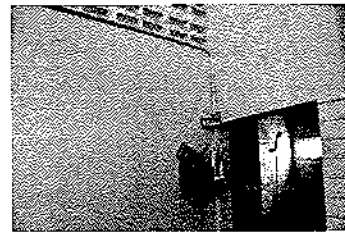
3953



3954



3955

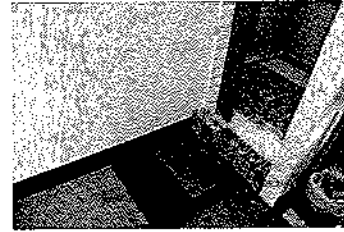


3956



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

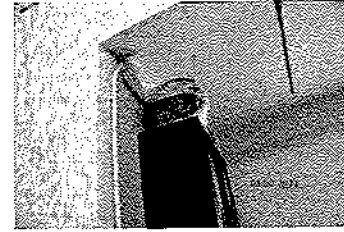
3957



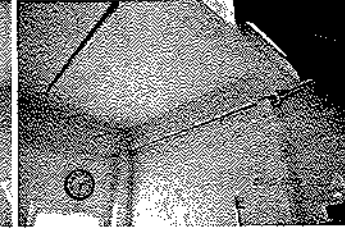
3958



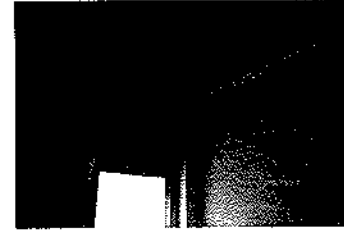
3959



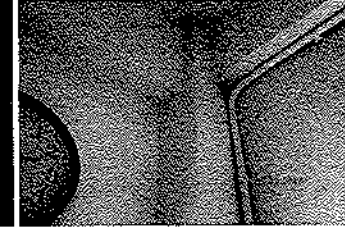
3960



3961



3962



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

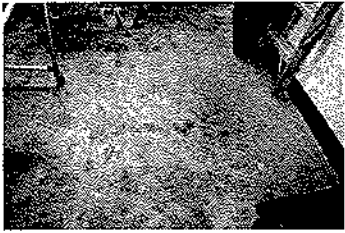
3987



3988



3989



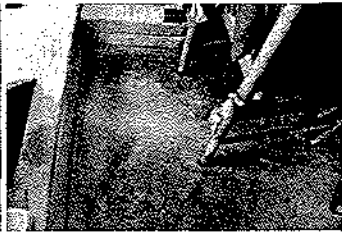
3990



3991

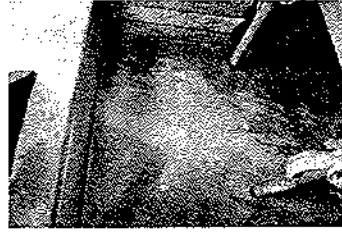


3992



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

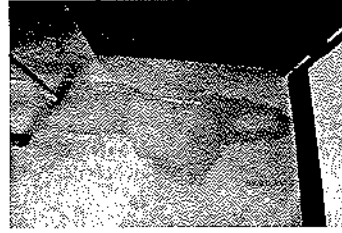
3993



3994



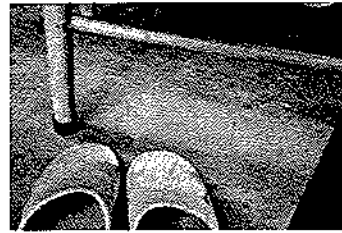
3995



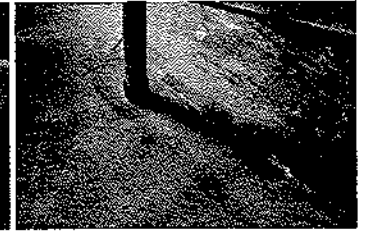
3996



3997



3998



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

3999



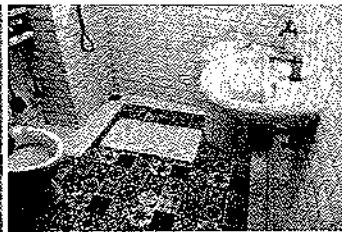
4000



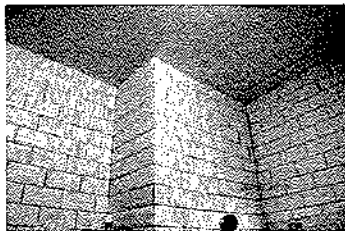
4001



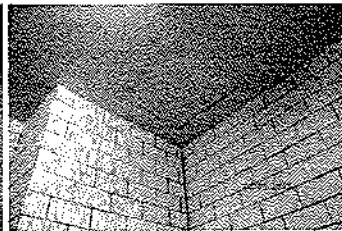
4002



4003

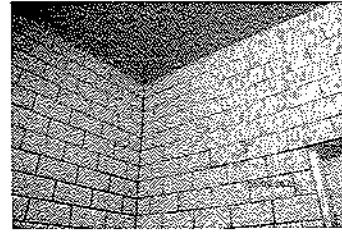


4004



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

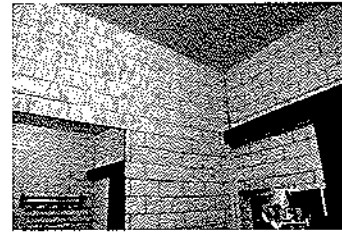
4005



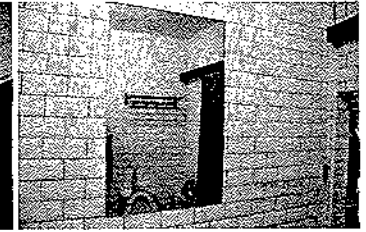
4006



4007



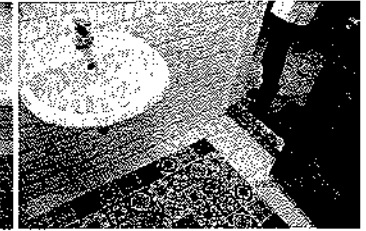
4008



4009

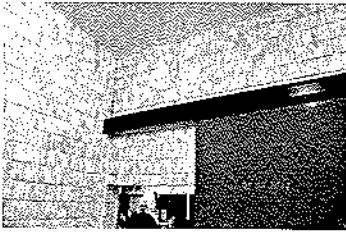


4010



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4011



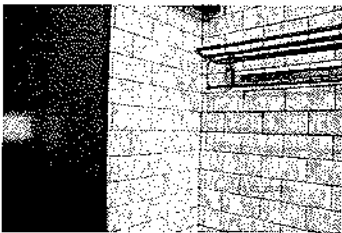
4012



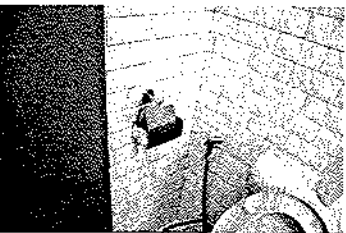
4013



4014



4015

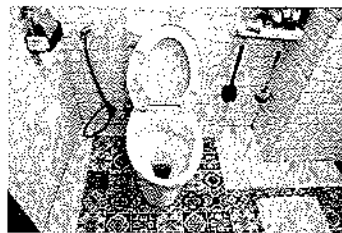


4016



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4017



4018



4019



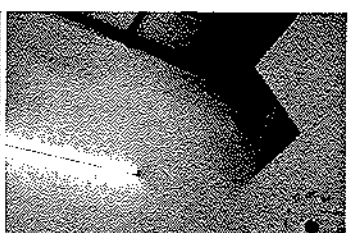
4020



4021

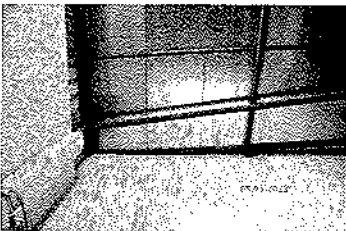


4022

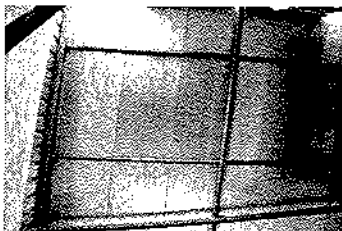


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4023



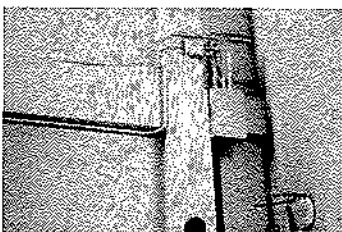
4024



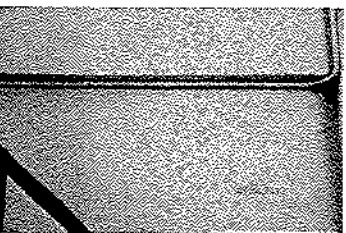
4025



4026



4027



4028



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

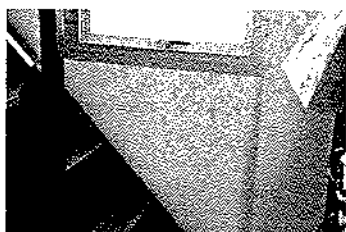
4029



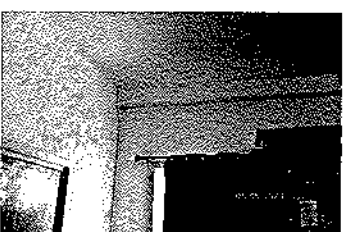
4030



4031



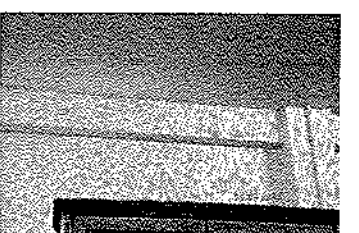
4032



4033

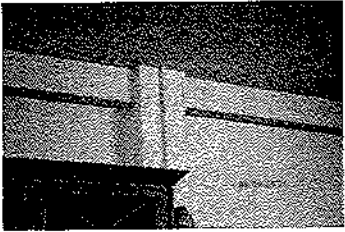


4034



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

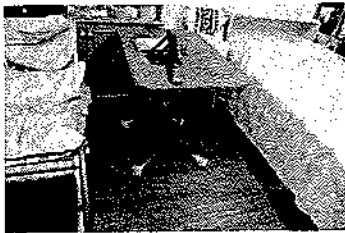
4035



4036



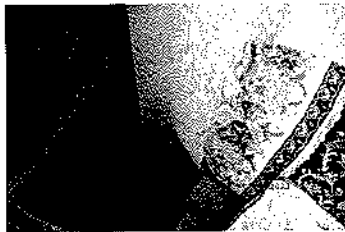
4037



4038



4039



4040



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4041



4042



4043



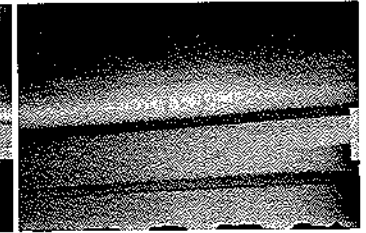
4044



4045

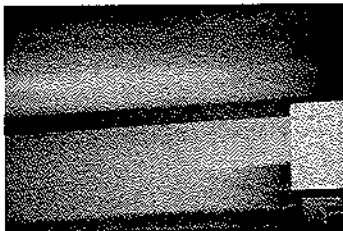


4046

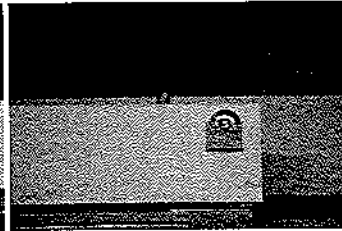


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

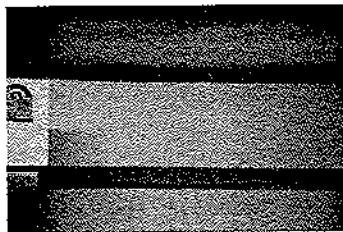
4047



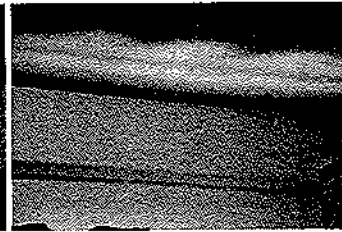
4048



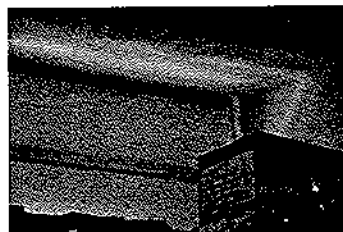
4049



4050



4051



4052

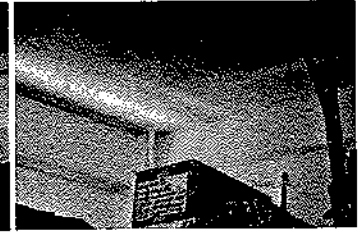


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

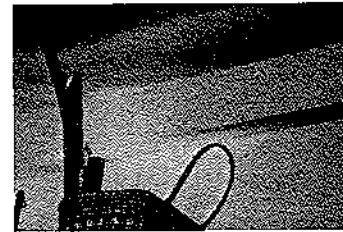
4053



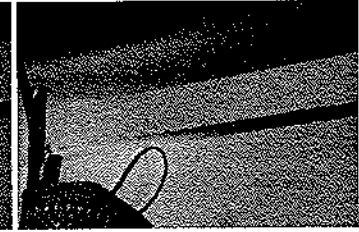
4054



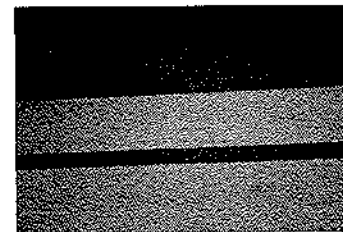
4055



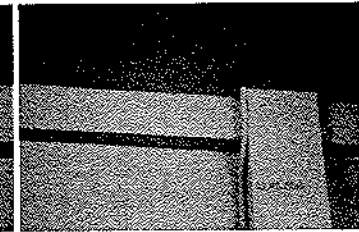
4056



4057

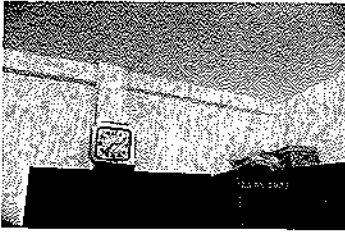


4058

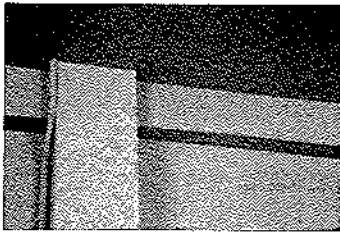


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

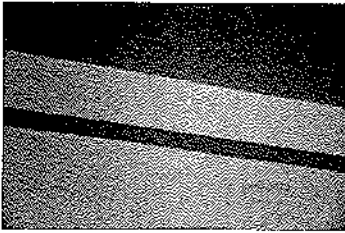
4059



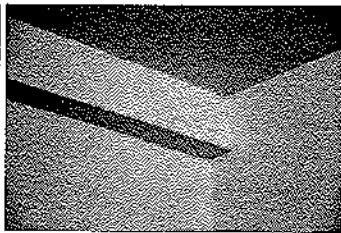
4060



4061



4062



4063



4064



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4065



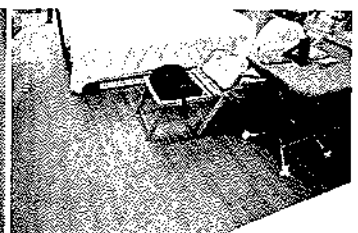
4066



4067



4068



4069



4070



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

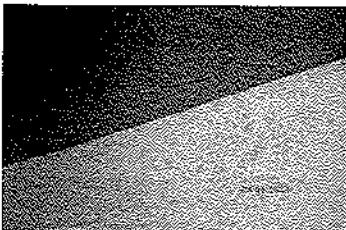
4071



4072



4073



4074



4075



4076

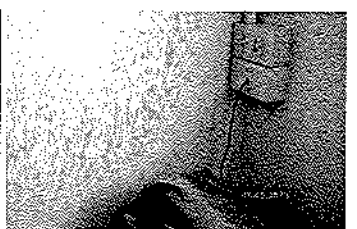


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

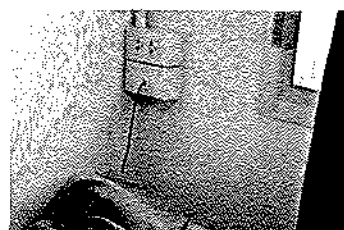
4077



4078



4079



4080



4081



4082

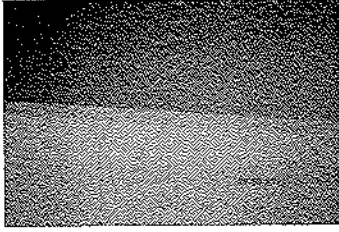


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

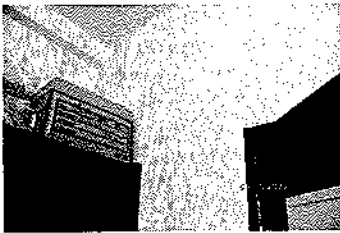
4083



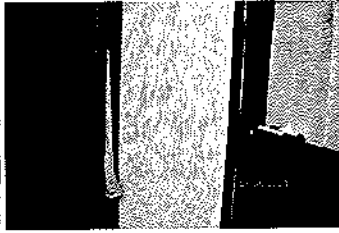
4084



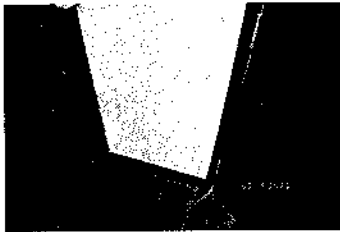
4085



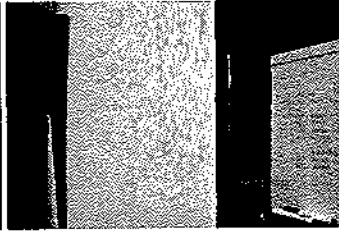
4086



4087

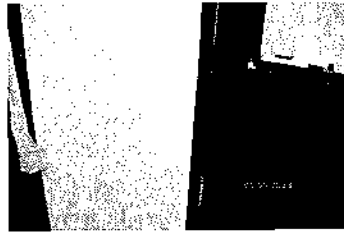


4088



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4089



4090



4091



4092



4093



4094

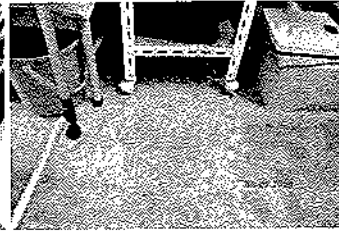


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4095



4096



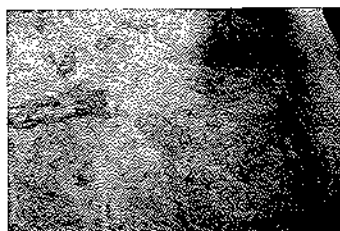
4097



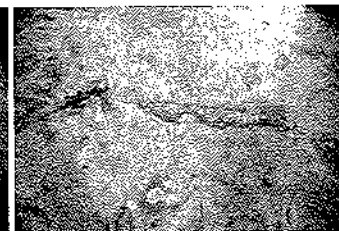
4098



4099



4100

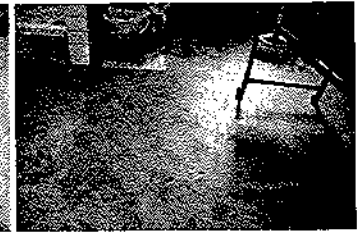


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4101



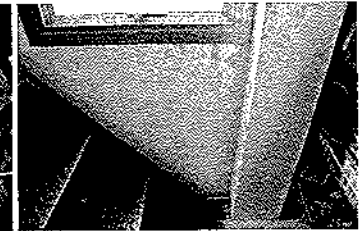
4102



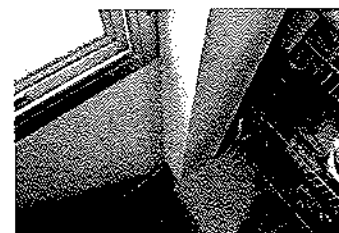
4103



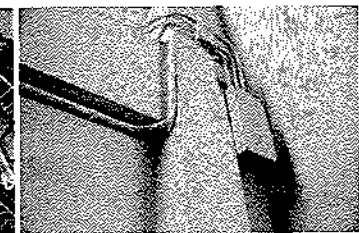
4104



4105



4106

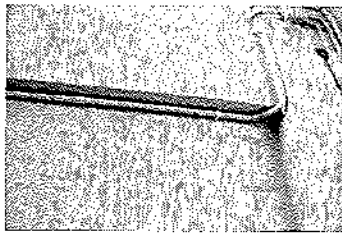


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

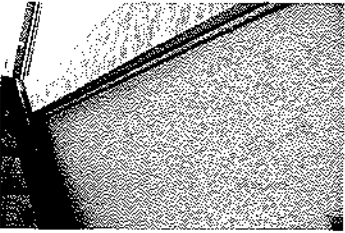
4107



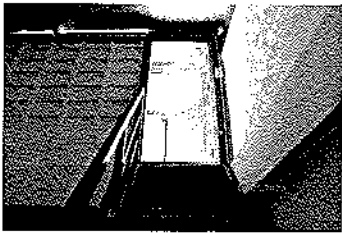
4108



4109



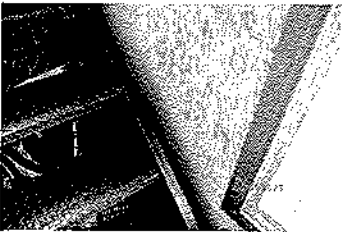
4110



4111



4112



สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

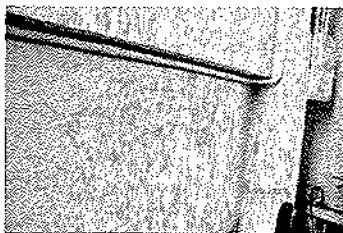
4113



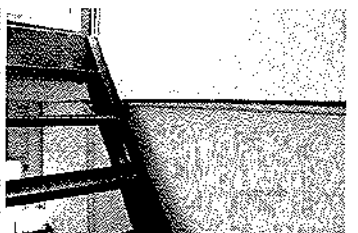
4114



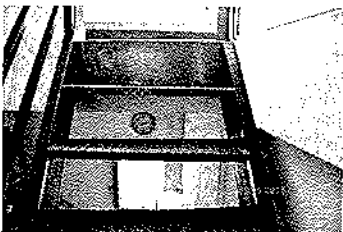
4115



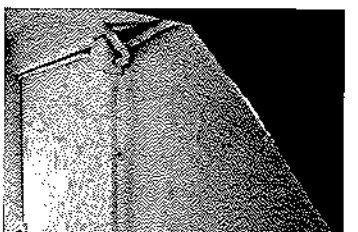
4116



4117



4118

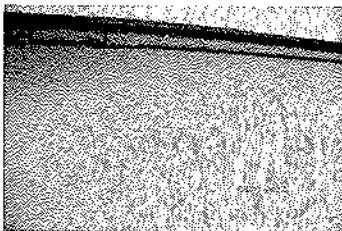


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

4119



4120



4121



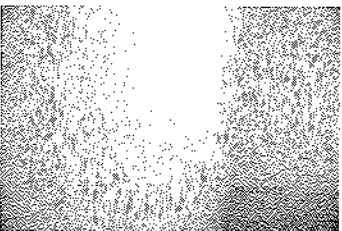
4122



4123

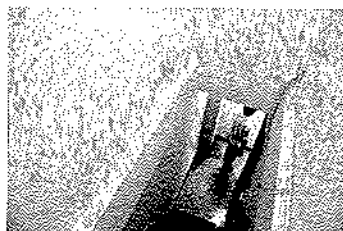


4124

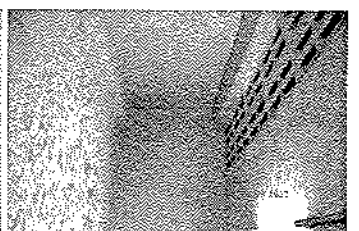


สภาพทั่วไปภายในชั้นที่ 4

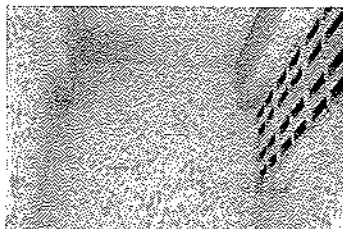
4125



4126



4127



4128



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นลาดฟ้า

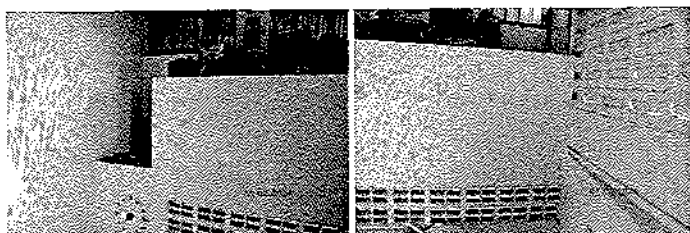
4129

4130



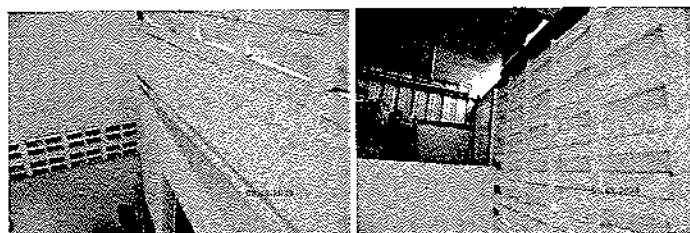
4131

4132



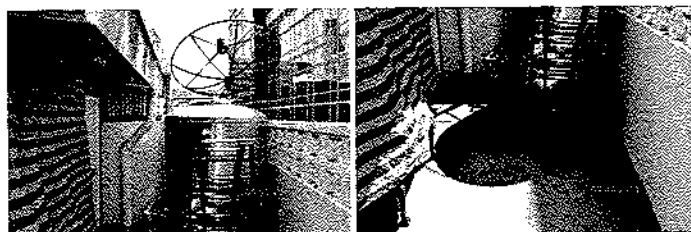
4133

4134

**สภาพทั่วไปบริเวณชั้นลาดฟ้า**

4141

4142



4143

4144



4145

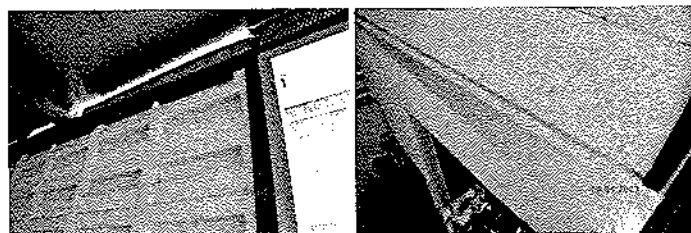
4749



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

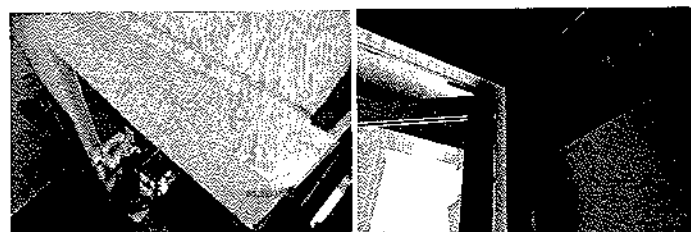
4135

413E



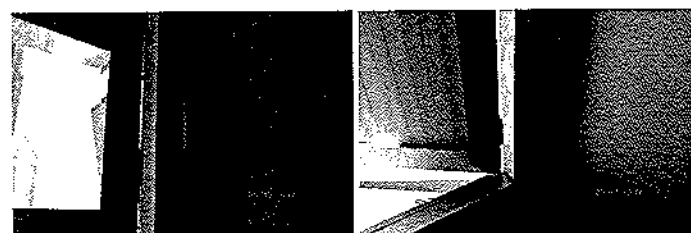
4137

4138



4139

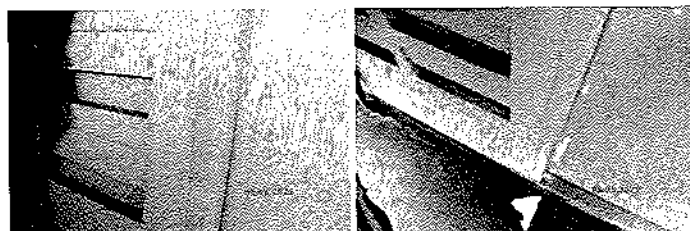
4141



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นลาดฟ้า

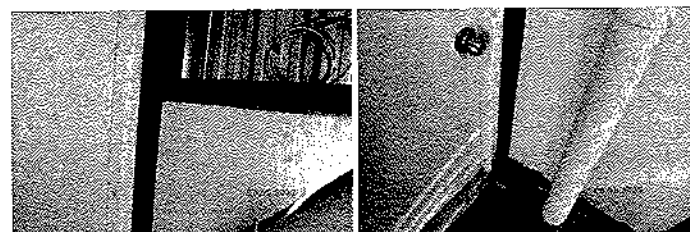
4147

4148



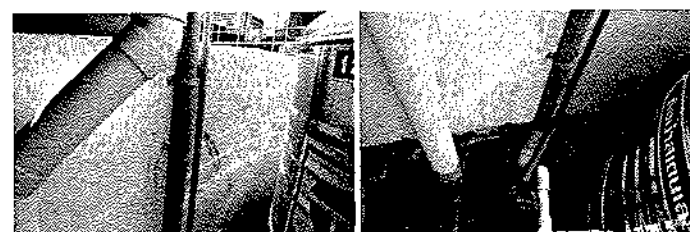
4149

4150



4151

415:

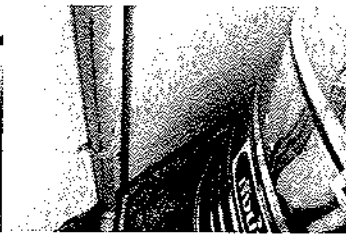


สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

4153



4154



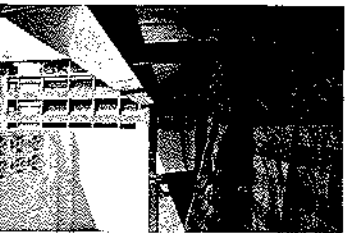
4155



4156



4157

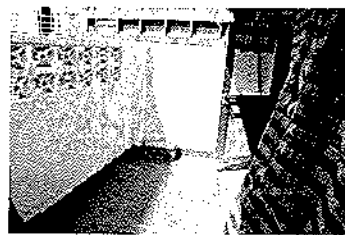


4158



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

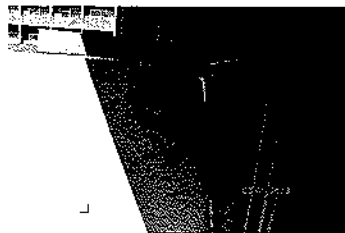
4159



4160



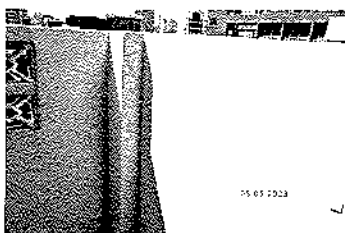
4161



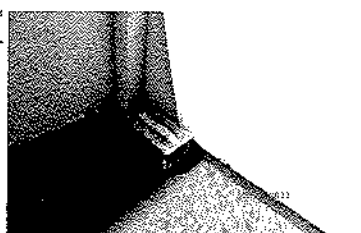
4162



4163



4164



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

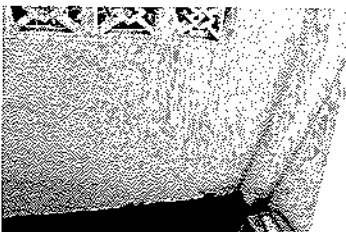
4165



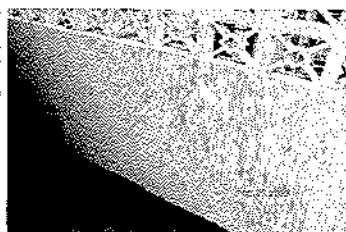
4166



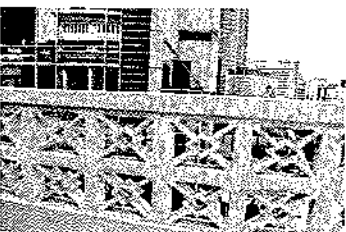
4167



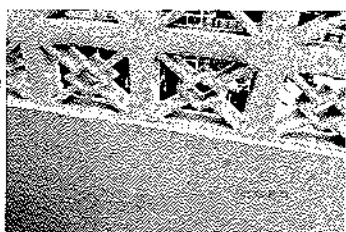
4168



4169

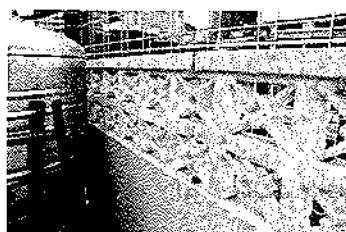


4170

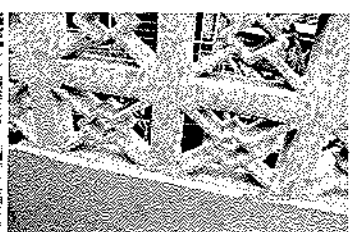


สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

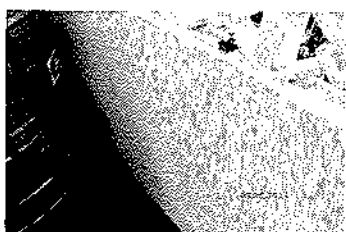
4171



4172



4173



4174



4175

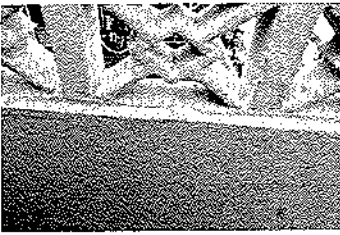


4176



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

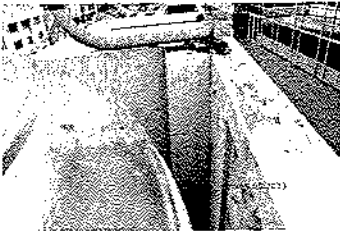
4177



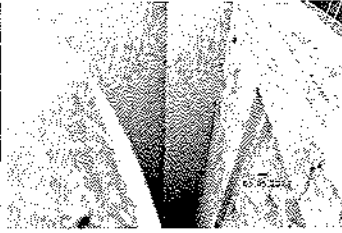
4178



4179



4180



4181



4182



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

4183



4184



4185



4186



4187

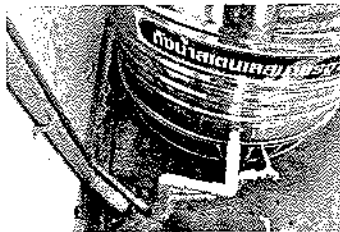


4188



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

4189



4190



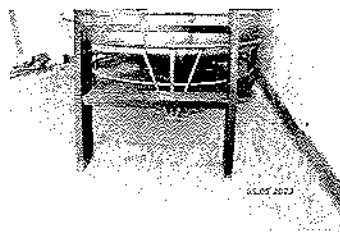
4191



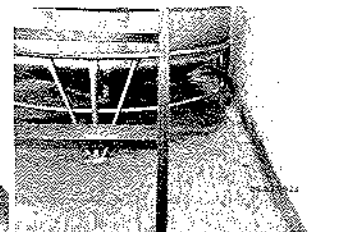
4192



4193



4194



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นดาดฟ้า

4195



4196



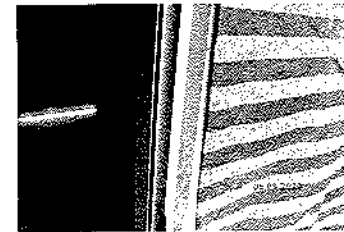
4197



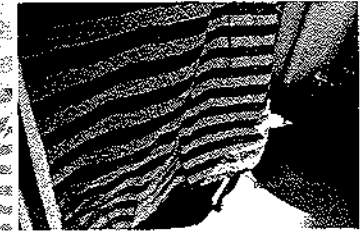
4198



4199

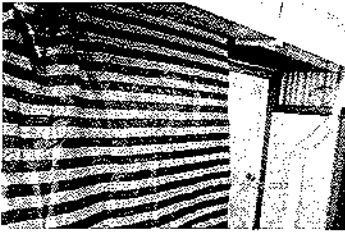


4200



สภาพทั่วไปบริเวณชั้นลาดฟ้า

4201



4202



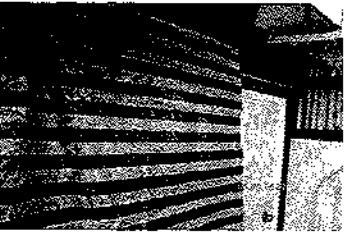
4203



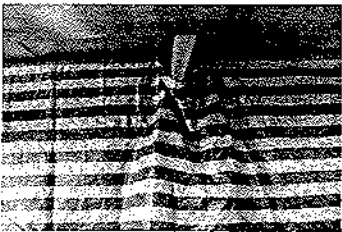
4204



4205

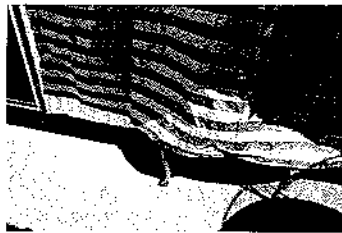


4206

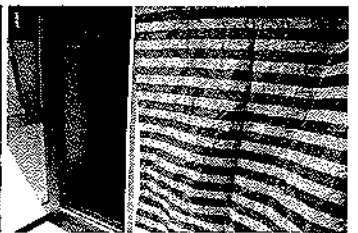


สภาพทั่วไปบริเวณชั้นลาดฟ้า

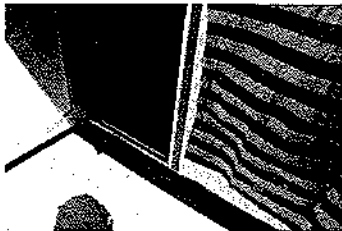
4207



4208



4209



รายงานการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นชนิดเคลื่อนที่

ROUGH TERRAIN CRANE

CRANE NO. 2234

MODEL : TR-250M-4 SER.NO : 518007 CAP. 25.0 TONS.

๗๐๔

บริษัท เบนไลน์ ทรานสปอร์ต (2001) จำกัด

2/8 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

วันที่ตรวจสอบ : 21 เมษายน 2566

ตรวจสอบครั้งต่อไป : 21 กรกฎาคม 2566

โดย

บริษัท มาร์เวล โกบอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

MARVEL GLOBAL ENGINEERING CO., LTD.

59/277 หมู่ 6 ตำบลบางเมือง อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270

ทะเบียนนิติบุคคล 0155561027190 (สำนักงานใหญ่)



MARVEL GLOBAL ENGINEERING CO.,LTD

รายงานการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบการดี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๑

☐ บันจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีที่บันจั่นไม่ผ่านการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีที่ผู้ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือเพิ่มหรือลดความสูง

☐ บันจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนกลับมาใช้งานใหม่

☐ บันจั่นที่ได้รับการปรับปรนการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรมตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป

ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ต้น

☐ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ต้น

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ

ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ต้น

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นตามข้อ ๕๔

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นวันที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ

การทดสอบเสร็จแล้วเมื่อวันที่

☐ ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ต้น แต่ไม่เกิน ๓ ต้น

ทดสอบอย่างน้อย ๑ ครั้ง

☐ ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้น แต่ไม่เกิน

๕๐ ต้น ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้นขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นวันที่ ☐ ๑ ☒ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ

การทดสอบเสร็จแล้วเมื่อวันที่

☐ ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๑ ต้น ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดที่ติดตั้งบันจั่นโดยปกติตามผู้ใช้เลือกหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๑ ต้น แต่ไม่เกิน

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง



MARVEL GLOBAL ENGINEERING CO., LTD

๕) การติดตั้งปลอกหุ้มสายสำหรับส่วนที่ส่วนใดของชิ้นงาน

☐ มี (ระบุ) ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างชิ้นงาน

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของชิ้นงาน

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๕.๒) สภาพพร้อมต่อ

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๕.๓) สภาพของเบรค สลักยึดยึด และหมุด

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๖) การติดตั้งเข้าไปกับรถ เรือ แทว หรือพาหนะอื่นใดที่ติดตั้ง

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘) ระบบขับเคลื่อน

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องขับเคลื่อน

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘.๒) ระบบขับเคลื่อน

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘.๓) ระบบขับเคลื่อน

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘.๔) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘.๕) ระบบขับเคลื่อน

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘.๖) สภาพของสลักยึดและสายสลัก

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘.๗) ระบบขับเคลื่อน

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๘.๘) ระบบขับเคลื่อน

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๙) การติดตั้งสลักยึดกับ (Gusset) ส่วนที่ยึดกับ ส่วนที่เคลื่อนไหว ให้ หรือส่วนที่ยึดกับเป็นโครง

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)



MARVEL GLOBAL ENGINEERING CO., LTD

๑๑) ที่รองรับน้ำหนักของชิ้นงาน

☒ มีดีเยี่ยม ☐ ไม่มีดีเยี่ยม (ระบุ)

๑๒) ระบบควบคุมการที่งานของชิ้นงาน

๑๒.๑) สภาพของแผนภาพ ☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๑๒.๒) สภาพการแก้ไขความบกพร่อง

☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๑๒.๓) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๔) สภาพของท่อลมและท่อลม ☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๑๒.๕) สภาพของท่อลมและท่อลม

๑๒.๖) สภาพของท่อลมและท่อลม ☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๑๒.๗) สภาพของท่อลมและท่อลม

๑๒.๘) สภาพของท่อลมและท่อลม ☒ ดีเยี่ยม ☐ ไม่ดีเยี่ยม (ระบุ)

๑๓) วิธีการตรวจสอบการที่งานของชิ้นงาน

๑๓.๑) การทำงานของระบบ (Upper Limit Switches)

๑๓.๒) การทำงานของระบบ (Lower Limit Switches)

๑๓.๓) การทำงานของระบบ (Overload Limit Switches)

๑๓.๔) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๕) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๖) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๗) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๘) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๙) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๐) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๑) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๒) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๓) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๔) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๕) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๖) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๗) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๘) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๑๙) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๐) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๑) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๒) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๓) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๔) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๕) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๖) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๗) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๘) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๓.๒๙) การทำงานของระบบ (Rope Drum) รอก และตะขอ

๒๔) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในกรณีการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้

การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๔.๑) ปั้นจั่นใหม่ (ไม่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เม้า

ของเกียร์ที่มีน้ำหนักสูงสุดและสูงสุดตามแรงแสดงที่เกียร์ (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดที่

น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

๒๔.๒) ปั้นจั่นที่ใช้มาแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑-๑๒๕ เม้า ของน้ำหนักที่ใช้จริงจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตาราง

แสดงที่เกียร์น้ำหนัก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามระเบียบ 3. เคอร์รี่ ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หตุการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๕) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงที่เกียร์น้ำหนักยก (Load chart))

๒๕.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 1.1 ตัน ที่ระยะ 26.0 เมตร

๒๕.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 1.1 ตัน ที่ระยะ

๒๕.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 1.1 ตัน ที่ระยะ

๒๕.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 1.1 ตัน ที่ระยะ

๒๕.๕) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 1.1 ตัน ที่ระยะ

๓๐) กรณีมี ตารางทดสอบน้ำหนักตามรายละเอียดลักษณะและข้อมูลการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

3. ขอบเขตเพิ่มเติมการตรวจสอบทดสอบ หรือแก้ไขไปแสดงถึงข้อบกพร่อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่จำเป็นต้องดำเนินการแก้ไข

หรือตรวจสอบและติดตั้งใหม่ทั้งชุด

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นที่มีภาพถ่ายของวิศวกรตรวจสอบ สามารถเป็นรูปถ่าย

ประมาณครึ่งชั่วโมงหรือครึ่งวัน และสามวันขึ้นและเขียนเลข ๕ หรือผู้ได้รับอนุญาตตาม ๑๑ แล้วแต่กรณี

พร้อมทั้งแนบใบยืนยันหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

มีใบแจ้งรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ที่แนบมา

*วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพื้นที่ของอุปกรณ์ยกขึ้นและติดตั้ง

*วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพื้นที่ของอุปกรณ์ยกขึ้นและติดตั้ง

ต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นและ

*โครงสร้างเหล็กและคานเหล็ก ซึ่งส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงจะมีขึ้นและติดตั้ง เช่น คาน เสา เสา

แบบคาน ข้อควรระวัง: อุปกรณ์ยกขึ้นและติดตั้ง

*เมื่อมีการดำเนินการรับแรงหรือติดตั้งในปั้นจั่น หรือ มีใบแจ้งรายการและอุปกรณ์ที่แนบมา

ประกอบหรือวิศวกรตรวจสอบความเหมาะสมของระบบยกขึ้นและติดตั้ง

*ให้มีการทดสอบความเหมาะสมของปั้นจั่นยกขึ้นและติดตั้ง

*Limit switch ที่ใช้การยกขึ้นและติดตั้งควรติดตั้ง

จุดหยุด-คว่ำ

*ระบบความปลอดภัย

Anti - two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้สายเคเบิล

Boon Backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการชนกันของปั้นจั่น

Swing mides warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการให้มุมยกของปั้นจั่น

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์เตือนมุมยก

*Overlages หมายถึง ความเร็วหรือความเร็วที่เกินกว่าที่กำหนดไว้

*น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกขึ้นและติดตั้งควรคำนวณด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load Cell

หรือ Dynamometer เป็นต้น

กรณีเมื่อใช้รับน้ำหนักและติดตั้งตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือกรณีเมื่อใช้รับน้ำหนักและติดตั้งตามรายละเอียดของปั้นจั่น

การตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น

Magentic Particle Inspection) กรณีเช่นนี้ จะใช้เครื่องมือวัดความถี่

ผู้ทดสอบ ระบบอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบความปลอดภัย

*กรณีเมื่อใช้รับน้ำหนักและติดตั้งตามรายละเอียดของปั้นจั่น

น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของผู้ใช้คือความปลอดภัย

ด้วยอุปกรณ์นี้ ๓ ปั้นจั่นที่ใช้ทดสอบยกขึ้นและติดตั้ง

๑.๕ ตัน ขึ้นไป ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๕ ตัน

ด้วยอุปกรณ์นี้ ๒ ปั้นจั่นที่ใช้ทดสอบยกขึ้นและติดตั้ง

๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกียร์น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยกขึ้นและติดตั้ง

เป็นรูปถ่าย หรือมี ภาพถ่าย หรือมี ภาพถ่าย

ไม่มีรูปถ่าย หรือมี ภาพถ่าย หรือมี ภาพถ่าย

หมายเหตุ วิศวกรผู้คำนวณและตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น

โดยคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

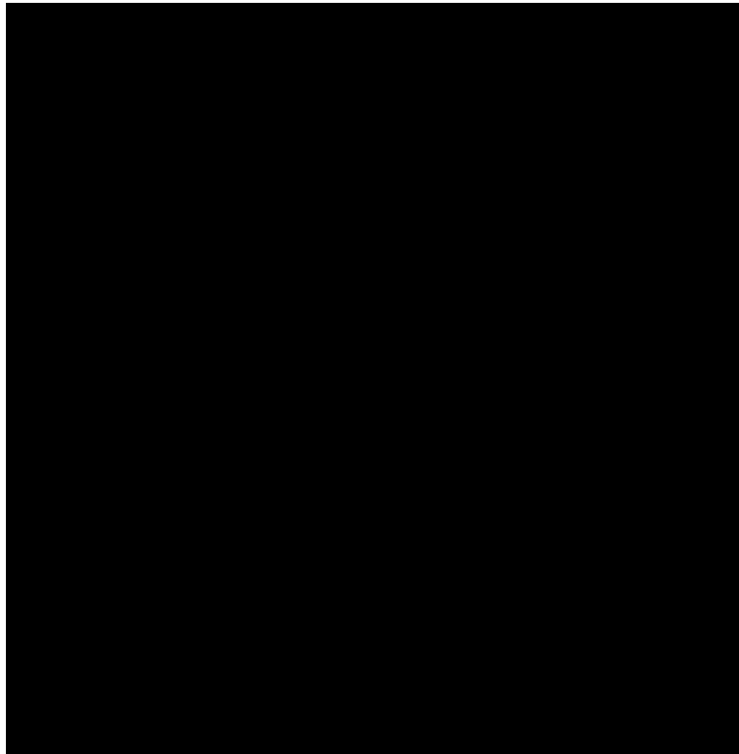
หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

หรือคำนวณความปลอดภัยของปั้นจั่นตามรายละเอียดของปั้นจั่น

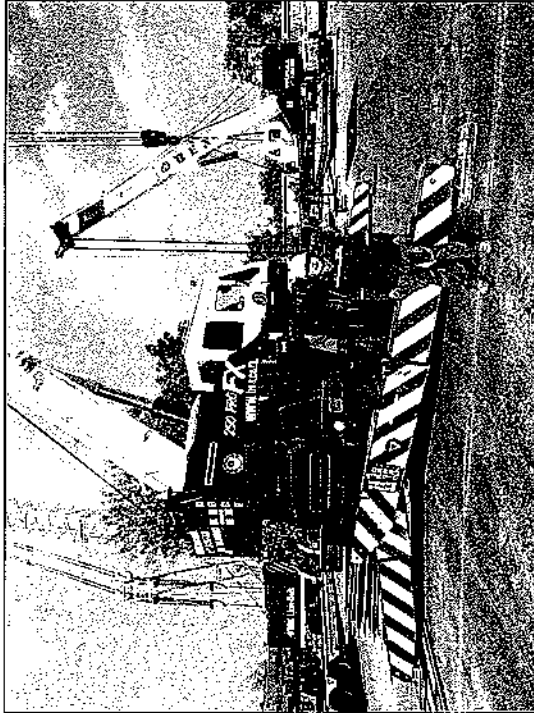
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่นตามรายละเอียดลักษณะและอุปกรณ์การ ใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและแนบข้าง ได้ดำเนินการตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยและปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรมและตามรายละเอียดคุณสมบัติและข้อมูลผู้ผลิตกำหนดเป็นที่ยอมรับหรือยอมรับอยู่แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกับวิศวกรหลักฐานสำคัญ ดังนี้

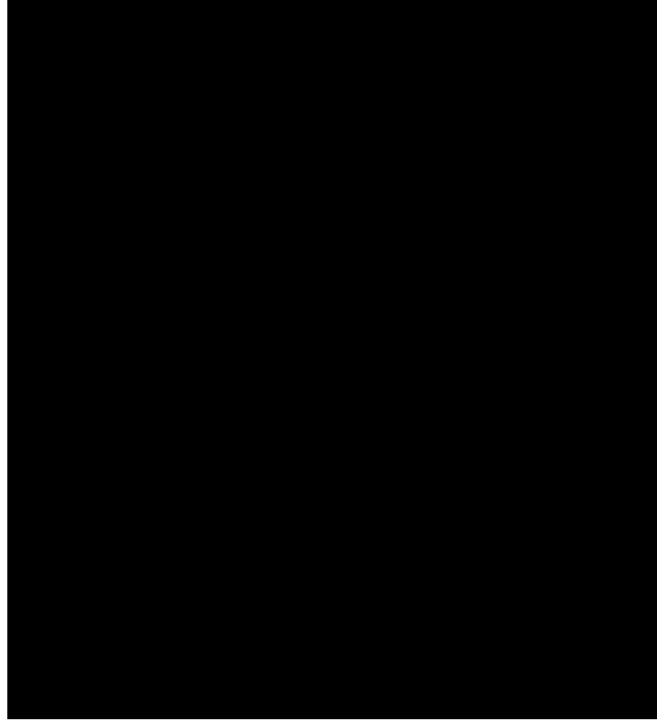


LOAD TEST

Main Hoist

Boom Length	28.5	Meter.
Working Radius	26.0	Meter.
Angle	25.5	Degree.
Load	1.1	Ton.





ROUGH TERRAIN CRANE

CRANE NO. 2234

MODEL : TR-250M-4 SER.NO : 518007 CAP. 25.0 TONS.



แบบ ฉบับ
พิมพ์

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบอนุญาต

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบขึ้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๖๑๒-๑๓-๒๕๖๑-๑๑๑๑

อนุญาตให้บริษัท มาร์เวล วิศวกรรม เป็นนิติบุคคล

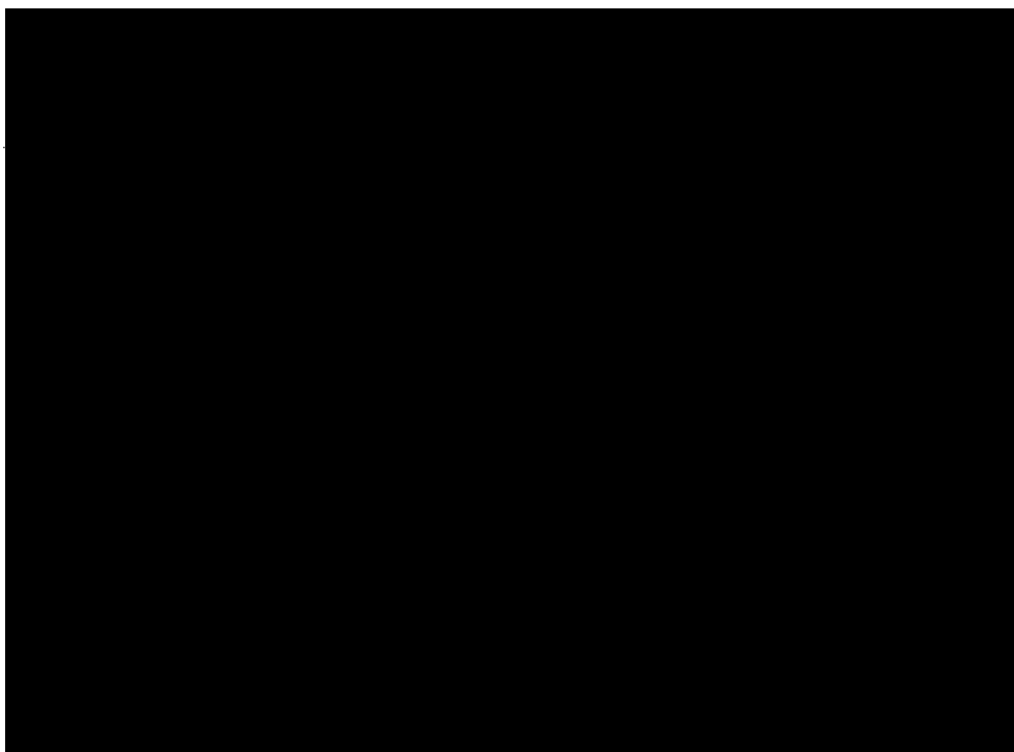
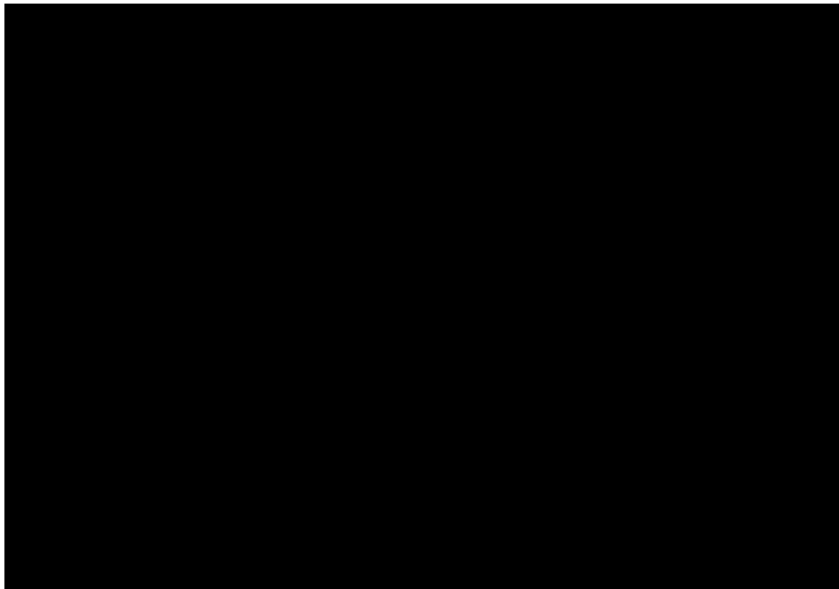
ตั้งอยู่เลขที่ ๕๕/๒๒๓ หมู่ที่ ๖ ตำบลบางเมือง อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านงานทดสอบ และสถานแวดล้อม ในการดำเนินงานด้านวิศวกรรม
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบขึ้น
ใช้มีสาระสำคัญและขอบเขตของงานเกี่ยวกับวิศวกร ประกอบไปด้วยการตรวจการขึ้นและขึ้น และการอนุญาต
ให้บริษัท มาร์เวล วิศวกรรม ดำเนินงาน และสภาพแวดล้อมในการดำเนินงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติ
ควบคุมประกอบ อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีผลใช้บังคับ ๑ ราช ดังรายชื่อ
แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕





เมื่อพร้อม

[illegible]

โปรดเกล้าฯ เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อให้
แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว

โดยเอกสารรับรองนั้นจะต้องมีชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัดขึ้น

Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated with the COVID-19 vaccine. This certificate shall be issued by the certifying officer and shall identify the vaccination site.

วันที่ เข็มที่ (Date) (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต วัคซีน (Lot/Vaccine)	หน่วยงาน รับผิดชอบ (Responsible Unit)
เข็มที่ 1 (1st dose)	17 พฤศจิกายน 2564 17 November 2021	AstraZeneca	AstraZeneca	ACA5484	สถาบันโรคผิวหนัง (สถานียกลาง บางเขน)
เข็มที่ 2 (2nd dose)	15 ธันวาคม 2564 15 December 2021	Cominarty	Pfizer, BioNTech	FH8469	สถาบันโรคผิวหนัง (สถานียกลาง บางเขน)

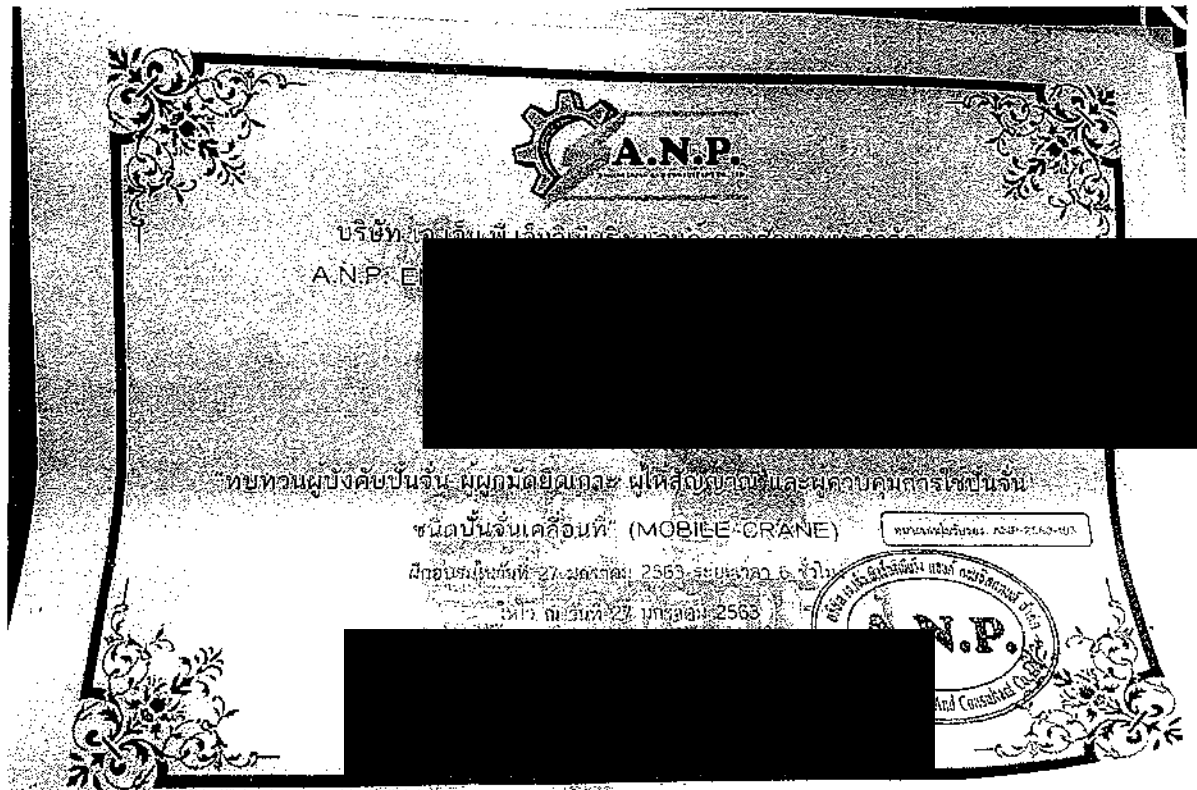
20100117 (252000k)

[illegible]

(Fig. 3B) could be to reduce identification from the LSPH Immigration Center.

2. *พจนานุกรมศัพท์และคำอธิบายการแปล* โดย ศ.ดร.สุจิตต์ วงษ์เทศ, ๒๕๕๓

Figure 2: Inverse of the correlation, ρ^{-1} , for the correlation, ρ , of the two variables x and y .



บัญชีรับรถ / เครื่องยนต์สำหรับรถ

ประกอบหนังสือที่ 6/2550 ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2550

ของบริษัท เบนไลน์ทรานสปอร์ต (2001) จำกัด ประจําเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2550

รายละเอียดการรับรถ / เครื่องเข้ารับรถ						รายละเอียดการจำหน่าย (สำหรับจำหน่ายกับบริษัท)				
วัน เดือน ปี ที่เข้า	ชนิดรถ / เครื่องยนต์ สำหรับรถ	ลำดับ	ลักษณะ	หมายเลขตัวถัง	หมายเลขเครื่องยนต์	ความจุ กระบอก	จดทะเบียนกับกรุงเทพมหานคร หมายเลขทะเบียน	รับรองหลักฐาน ไปจังหวัด	วัน เดือน ปี	ผู้บันทึก
28 - 09 - 49	TADANO	1	บรรทุกเฉพาะกิจ (รถครุฑ)	TR252-2234	6D16-627125					



บริษัท เบนไลน์ ทรานสปอร์ต (2001) จำกัด
BEN LINE TRANSPORTS (2001) CO.,LTD.

28 หมู่ 2 ถนนสายเอเชีย ตำบลบางคูรัด อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 02-713-7007, 02-713-7008, 02-713-7009, 02-713-7010, 02-713-7011



วันที่ 1 มิถุนายน 2550

ที่ 6/50

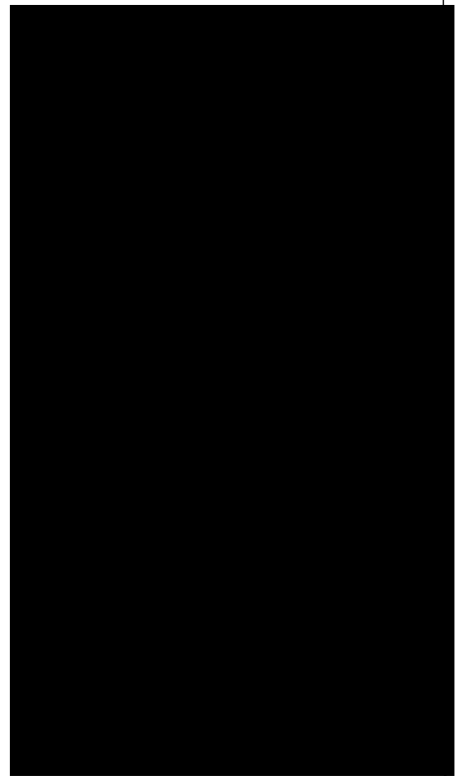
เรื่อง ขัญชีรับและจำหน่ายรถยนต์ / เครื่องยนต์สำหรับรถ

เรียน นายทะเบียนกรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บัญชีรับและจำหน่ายรถยนต์ / เครื่องยนต์สำหรับรถ จำนวน 1 แผ่น
2. ใบเสร็จรับเงินเอกสารเข้า จำนวน 1 แผ่น
3. ใบรับรองการนำเข้า (แบบที่ 32) จำนวน 1 แผ่น
4. สำเนาใบขนส่งสินค้าเข้า 4 จำนวน 1 แผ่น
5. บัญชีแสดงรายการเดินการค้าหรือใบอิมพอร์ต จำนวน 1 แผ่น

ด้วยบริษัท เบนไลน์ทรานสปอร์ต (2001) จำกัด ได้ส่งเรื่องไปขอจดทะเบียน / เครื่องยนต์ สำหรับรถเข้า
ในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย รวมจำนวน 1 คัน / เครื่อง ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงขอจัดส่งบัญชีรับและจำหน่ายรถยนต์ / เครื่องยนต์สำหรับรถ ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2550 มา
เพื่อดำเนินการต่อไป



[illegible]

ตรวจซ่อมอาคารนี้กันด้วยองแล้ว ให้กันที่ถนนวัดขวาง
วัน เดือน ปี ที่ตรวจ สถานที่ตรวจ พร้อมทั้งลงนามไว้ด้วย

INVOICE

ORIGINAL

DAYU CO., LTD.
ROOM 302 6-26 CHIKUKO-HON-MACHI
HAKATA-KU, FUKUOKA, JAPAN

Invoice No.	Date	Page
DBL-5002	8-Sep-06	1

To	Our Reference No.
BEN LINE TRANSPORT(2001)CO.,LTD	
141/2 M. 3 THEPARAK RD.T. THAPARAK,	Date
MUANG SAMUTPRAKARN, BANGKOK 10270	
TEL: 66-2-7530840 FAX: 66-2-7530845	
Our Bank	
SUMITOMO MITSUI BANKING CORPORATION	
FUKUOKA BRANCH	
ACCOUNT NO: 7063362	
Term/Method of Payment	
T/T	
Contract No.	
DBL-5002	
From	
YOKOHAMA, JAPAN	
To	
BANGKOK, THAILAND	
Merits & Neg.	

Vessel of	On or about	Quantity	Unit Price	Amount
WORLD STAR	16-Sep-06			
From	Via			
YOKOHAMA, JAPAN				
To				
BANGKOK, THAILAND				
Merits & Neg.				

BL. USED TADANO ROUGH TERRAIN CRANE
MADE IN JAPAN MODEL: TR250M-4
NO.1 S/N: 318007
CHASSIS NO.: TR252-2234
ENGINE NO.: 6D16-627125
YEAR 1980 MADE IN JAPAN

CIF BANGKOK, THAILAND
JPY 7,800,000 JPY 7,800,000

1 UNIT

TOTAL :

DATE

ZHA