

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

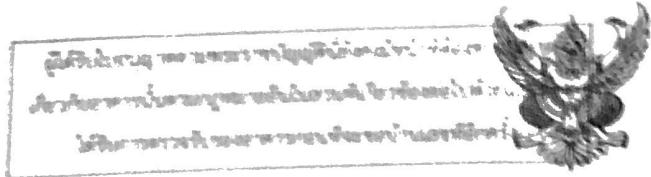
- ค1 ใบอนุญาตก่อสร้าง (แบบ อ.1)
- ค2 เจ้าหน้าที่วิศวกรรมประจำโครงการ
- ค3 กฎระเบียบและข้อห้ามเพื่อความปลอดภัยในการทำงานบริษัท
- ค4 เอกสารการจัดจ้างแรงงาน
- ค5 กรมธรรม์ประกันภัย
- ค6 ใบรับรองแพทย์
- ค7 ใบเสร็จรับเงิน



ภาคผนวก ค1

ใบอนุญาตก่อสร้าง (แบบ อ.1)





คำเตือน 35-30-01
ห้ามระบบไฟฟ้าหรือเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด
ภายในอาคารหรือบริเวณใกล้เคียงอาคาร
ติดตั้งหรือใช้โดยไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน
ความปลอดภัยของระบบไฟฟ้า
ผู้ฝ่าฝืนมีความผิดตามกฎหมาย

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ **271-2564--**

อนุญาตให้ บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด เจ้าของอาคาร
อยู่บ้านเลขที่ ๒๖๖ ตรอก/ซอย - ถนน - หมู่ที่ ๖
ตำบล/แขวง สังขารวันชัย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่
ข้อ ๑ พิจารณา ตัดแปลงอาคาร
ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน - หมู่ที่ ๖
ตำบล/แขวง สังขารวันชัย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่
ใบที่ดินโฉนดที่ดิน-เลขที่/น.ส.-๓ เลขที่/ส.ค.-๑ เลขที่ (น.ส.๔๑.) เลขที่ ๑๑๐๖๔๑ เลขที่ดิน ๓๖๕๔
เป็นที่ดินของ บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด

ข้อ ๒ เป็นอาคาร ถาวรทนไฟ
(๑) ชนิด ค.ส.ล. ๔ ชั้น (A) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด(จำนวน ๑๓๓ ยูนิต)
พื้นที่/ความยาว ขนาด ๔,๐๔๐.๔๑ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กั๊บลับรถ และทางเข้าออกของรถ
จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร
(๒) ชนิด ค.ส.ล. ๔ ชั้น (B) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด(จำนวน ๑๓๔ ยูนิต)
พื้นที่/ความยาว ขนาด ๖,๖๐๖.๓๗ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กั๊บลับรถ และทางเข้าออกของรถ
จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร
(๓) ชนิด ค.ส.ล. ๔ ชั้น (C) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด(จำนวน ๑๓๗/๓๗ ยูนิต)
พื้นที่/ความยาว ขนาด ๘,๖๓๙.๘๔ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กั๊บลับรถ และทางเข้าออกของรถ
จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่ **271-2564--** ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี นายวิมล ทองมาศ ส-สถ ๓๓๔๔, นายอุดมชัย ไชยยะ สย.๑๒๔๐๐, นายกานต์ ชูดีนิจกุล ฎพก.๒๓/๓/๕๔
นายพรดิน อมศักดิ์ ฎก.๔๐๓/๔๐, นายชานนท์ ไชยกรณ ฎส.๕๒๖๙, นายศักดิ์คุณ ฎสพก.๓๕๕๕
ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎ
กระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐
แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนรวมค่าใบอนุญาตเป็นเงิน ๑๖๖,๓๐๔.๐๐.- บาท

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๐๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ออกให้ ณ วันที่ ๐๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลายมือชื่อ) _____
(_____)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลสันทรายหลวง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



๑.แนวกั้นและระยะห่างจากแนวกั้นต้องถือปฏิบัติ
โดยเคร่งครัด
๒.ห้ามต่อเติมภายนอกอาคารโดยเด็ดขาด
นอกเหนือจากที่ได้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนี้

ผู้ได้รับใบอนุญาตฯ ขอแจ้งว่า: ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาตฯ ที่ได้รับอนุญาตให้
ก่อสร้างอาคารในเขตเมืองพิเศษในเขตพื้นที่เมืองพิเศษในเขตเมืองพิเศษ
ได้รับการตรวจรับรองอาคารตามที่ขอจากกรมโยธาธิการและผังเมือง



คำเตือน 35-30-01
ห้ามระบายน้ำทิ้งจากอาคารสู่สาธารณะ สำหรับ
สาธารณะ หากมีการระบายน้ำทิ้งจากอาคารสู่แหล่ง
น้ำสาธารณะจะต้องผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนและ
ต้องไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อื่นหรือ
สิ่งแวดล้อมในเขตเมืองพิเศษของจังหวัด
ผู้มีอำนาจรับผิดชอบตามกฎหมาย

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร คัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ 271-2564-4

อนุญาตให้ บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด เจ้าของอาคาร
อยู่บ้านเลขที่ ๒๖๖ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ๖
ตำบล/แขวง สันทรายน้อย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่
ข้อ ๑ ทำการ คัดแปลงอาคาร
ที่บ้านเลขที่ ๒๖๖ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ๖
ตำบล/แขวง สันทรายน้อย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่
ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่ (น.ส. ๔ จ.) เลขที่ ๑๑๐๖๙๑ เลขที่ดิน ๓๖๕๔
เป็นที่ดินของ บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด

ข้อ ๒ เป็นอาคาร อาคารทนไฟ

(๑) ชนิด ค.ส.ล. ๘ ชั้น (D) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด(จำนวน ๑๑๗ ยูนิต)
พื้นที่/ความยาว ขนาด ๗,๔๕๙.๐๕ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ
จำนวน คัน พื้นที่ ตารางเมตร
(๒) ชนิด ค.ส.ล. ๘ ชั้น (E) จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด(จำนวน ๑๕๕ ยูนิต)
พื้นที่/ความยาว ขนาด ๙,๐๔๕.๕๓ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ
จำนวน คัน พื้นที่ ตารางเมตร
(๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -
พื้นที่/ความยาว - ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ
จำนวน คัน พื้นที่ ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่ 271-2564-4

ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้
นายวินัย ทองมาศ ส-สจ ๓๓๕๕, นายอุดมชัย ไชยยะ สย.๑๒๔๐๐, นายกันต์ ชูตินันท์กุล ภพก.๒๗๗/๕๔
ข้อ ๓ โดยมี นายพรตน์ สมศักดิ์ ภก.๔๑๗/๔๐, นายชานนท์ ไชยกรณ์ ภส.๔๒๖๙, นายศักดิ์คุณ กุลพัฒน์ ภส.๕๕๕
ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎ
กระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐
แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนรวมค่าใบอนุญาตเป็นเงิน ๑๖๖,๗๐๔.๐๐.- บาท

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน 06 ปี พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน 07 ปี พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(นายณัฏฐ์ คำรงค์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลสันทรายหลวง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

๑.แนวกั้นและระยะห่างจากแนวเขตต้องถือปฏิบัติ
โดยเคร่งครัด
๒.ห้ามต่อเติมภายนอกอาคารโดยเด็ดขาด
นอกเหนือจากที่ได้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนี้

ใบนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีนี้เท่านั้น



ผู้ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติมีอำนาจหน้าที่ต้องระมัดระวัง
 ภัยอันตรายนั้นตามกฎหมายในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วยและ
 ได้รับความตรวจรับรองอาคารก่อนที่จะรื้อบ้านเลขที่อีกครั้ง

35-30-01
 คำเตือน
 ห้ามระบายน้ำทิ้งจากอาคารสู่ที่สาธารณะ ถ้าเมือง
 สาธารณะ หากมีการระบายน้ำทิ้งจากอาคารสูงแห่ง
 น้ำสาธารณะจะต้องผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนและ
 ต้องไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อื่นหรือ
 สิ่งแวดล้อมโดยรอบ
 ผู้ฝ่าฝืนมีความผิดตามกฎหมาย

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร คัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ **271-2564--**

อนุญาตให้ บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด เจ้าของอาคาร
 อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ๖
 ตำบล/แขวง สันทรายน้อย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่
 ข้อ ๑ ทำการ คัดแปลงอาคาร
 ที่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ๖
 ตำบล/แขวง สันทรายน้อย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่
 ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส. ๓ เลขที่/ส.ค. ๑ เลขที่ (น.ส. ๔ จ.) เลขที่ ๑๑๐๖๙๑ เลขที่ดิน ๓๐๕๔
 เป็นที่ดินของ บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด

ข้อ ๒ เป็นอาคาร ค.ส.ล.
 (๑) ชนิด ค.ส.ล. จำนวน ๑ โครงการ เพื่อใช้เป็น ลาน ค.ส.ล.
 พื้นที่/ความยาว ขนาด ๒,๕๓๔.๑๓ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ
 จำนวน คัน พื้นที่ ตารางเมตร
 (๒) ชนิด สระว่ายน้ำ จำนวน ๑ โครงการ เพื่อใช้เป็น สระว่ายน้ำ
 พื้นที่/ความยาว ขนาด ๑,๑๓๒.๐๐ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ
 จำนวน คัน พื้นที่ ตารางเมตร
 (๓) ชนิด จำนวน เพื่อใช้เป็น
 พื้นที่/ความยาว ที่จอดรถ ที่กั้นรถ และทางเข้าออกของรถ
 จำนวน คัน พื้นที่ ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ
 เลขที่ **271-2564--** ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้
 นายวิน ทองมาศ ส-สจ ๓๓๕๕, นายอุดมชัย ไชยยะ สย.๑๒๔๐๐, นายกานต์ ชูดีณัฐกุล ภพ.๒๐๗๗/๕๔
 นายพรศักดิ์ รักษ์ รก.๔๑๓๕๐, นายชานนท์ ไชยการณภส.๔๖๖๕, นายศักดิ์คุณ กุศลพิณกุล เป็นผู้ควบคุมงาน
 ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎ
 กระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๔ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐
 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลนรวมค่าใบอนุญาตเป็นเงิน ๑๖๖,๓๐๔.๐๐.- บาท
 (หนึ่งแสนหกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
 ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน ๐ ๖ พ.ศ.
 ออกให้ ณ วันที่ เดือน ๐ 7 พ.ศ.
 (ลายมือชื่อ)
 ()
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลสันทรายหลวง
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น

๑.แนบผังและระวางจากแนวเขตต้องถือปฏิบัติ
 โดยเคร่งครัด
 ๒.เจ้าของอาคารอาคารโดยนิตยาค
 นอกเหนือจากที่ได้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนี้



ภาคผนวก ค2

เจ้าหน้าที่วิศวกรรมประจำโครงการ



หนังสือแจ้งการบอกเลิกผู้ควบคุมงานพร้อมกับการส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ตาม

มาตรา 30 วรรคสอง

เขียนที่ 266 หมู่ 6 ต.สันทรายน้อย

อ.สันทราย จ.เชียงใหม่

วันที่ 17 เดือนกันยายน พ.ศ.2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสันทรายหลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือแจ้งความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่

ลงวันที่ 17 กันยายน พ.ศ. 2563 จำนวน 2 ฉบับ

ตามที่ข้าพเจ้า บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด บ้านเลขที่ 266 หมู่ 6 ตำบล/แขวง สันทรายน้อย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-009494 ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคารหรือรื้อถอนอาคาร เลขที่ 175/2563 ลงวันที่ 9 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2563 เพื่อทำการ ก่อสร้าง ในนิคมอุตสาหกรรมเขต.....แปลงที่ดิน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....สันทรายน้อย.....อำเภอ/เขต.....สันทราย.....จังหวัด.....เชียงใหม่เป็นอาคาร

(1) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (A) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมีพื้นที่/ความยาว.. 9,439.38 .ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้ลั้บรด และทางเข้าออกของรด จำนวน..... คัน

(2) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (B) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมีพื้นที่/ความยาว..6,606.37..ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้ลั้บรด และทางเข้าออกของรด จำนวน.....คัน

(3) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (C) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมีพื้นที่/ความยาว...8,639.84...ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้ลั้บรด และทางเข้าออกของรด จำนวน.....คัน

(4) ชนิด ค.ส.ล. 8 (D) ชั้น จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมีพื้นที่/ความยาว..7,303.08..ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้ลั้บรด และทางเข้าออกของรด จำนวน.....คัน

(5) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (E) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมีพื้นที่/ความยาว..9,045.53 ..ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้ลั้บรด และทางเข้าออกของรด จำนวน...263.คันพื้นที่ 5,046.66 ตารางเมตร

(6)ชนิด.....ค.ส.ล. 1 ชั้น จำนวน.....1 หลัง เพื่อใช้เป็น.....ศาลา..... โดยมีพื้นที่/ความยาว.....159 ตารางเมตร..... มีที่จอดรถ ที่กั้ลั้บรด และทางเข้าออกของรด จำนวน..... คัน

(7)ชนิด.....สระว่ายน้ำ..... จำนวน.....1 สระ เพื่อใช้เป็น.....สระว่ายน้ำโดยมีพื้นที่/ความยาว.....1,132 ตารางเมตร..... มีที่จอดรถที่กั้ลั้บรด และทางเข้าออกของรด จำนวน..... คัน

(8) ชนิด.....ค.ส.ถ..... จำนวน.....1 งาน เพื่อใช้เป็น.....ลาน ค.ส.ถ.โดยมี
พื้นที่/ความยาว...2,534.13 ตารางเมตร.... มีที่จอดรถที่กั๊บลรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

โดยมี นายวสันต์ แสงศรี สย.9670 เป็นวิศวกรรผู้ควบคุมงานและข้าพเจ้าได้แจ้งการนิคมอุตสาหกรรม
แห่งประเทศไทย ตามหนังสือลงวันที่ 17 เดือนกันยายน พ.ศ. 2563 บอกเลิกผู้ควบคุมงาน / ผู้ควบคุมงานได้แจ้ง
ข้าพเจ้าโดยหนังสือ ลงวันที่ 17 เดือนกันยายน พ.ศ. 2563 บอกเลิกการเป็น ผู้ควบคุมงานแล้ว

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ นายอุดมชัย ไชยยะเป็นผู้ควบคุมงานคนใหม่ ตั้งแต่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ต่อไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่มาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ


บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด
MAYA CHIANG MAI CO., LTD.

(ลายมือชื่อ).....

(นางพิกุล อานนท์ นั้ตวิ)

ผู้ได้รับใบอนุญาต

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ ตามมาตรา30 วรรคสอง (แนบกับแบบ น.7)

เขียนที่ 266 ๙๖

อ.สันทรายน้อย จ.เชียงใหม่

วันที่ 17 เดือนกันยายน พ.ศ.2563

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายอุดมชัย ไชยชนะ ซึ่งเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพวิศวกรรม / ให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสาขา วิชา วิชาตามใบอนุญาตเลขทะเบียน ๙๔.12400 และขณะนี้ไม่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 23 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 7 ตำบล/แขวง แสง อำเภ/เขต เมือง จังหวัด น่าน โทรศัพท์ ที่ทำงาน -

ยินยอมเป็นผู้ควบคุมงานตามคำขอรับใบอนุญาตของ บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด.....เพื่อทำการก่อสร้าง ที่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน..... หมู่ที่.....ตำบล/แขวง สันทรายน้อย อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่ ได้รับใบอนุญาตตามแบบอ.1/อ.2/อ.3เลขที่ 175/2563....ลงวันที่...9...เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2563เป็นอาคาร

(1) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (A) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมี พื้นที่/ความยาว.. 9,439.38 ..ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้บรต และทางเข้าออกของรต จำนวน..... คัน

(2) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (B) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมี พื้นที่/ความยาว..6,606.37..ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้บรต และทางเข้าออกของรต จำนวน.....คัน

(3) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (C) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมี พื้นที่/ความยาว...8,639.84...ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้บรต และทางเข้าออกของรต จำนวน.....คัน

(4) ชนิด ค.ส.ล. 8 (D) ชั้น จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมี พื้นที่/ความยาว..7,303.08..ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้บรต และทางเข้าออกของรต จำนวน.....คัน

(5) ชนิด ค.ส.ล. 8 ชั้น (E) จำนวน. 1 หลัง เพื่อใช้เป็น. ที่พักอาศัยรวม โดยมี พื้นที่/ความยาว..9,045.53 ..ตารางเมตร.... มีที่จอดรถ ที่กั้บรต และทางเข้าออกของรต จำนวน...263.คัน พื้นที่ 5,046.66 ตารางเมตร


(6) ชนิด.....ค.ส.ล. 1 ชั้น จำนวน.....1 หลัง เพื่อใช้เป็น.....ศาลา..... โดยมี พื้นที่/ความยาว.....159 ตารางเมตร..... มีที่จอดรถ ที่กั้บรต และทางเข้าออกของรต จำนวน..... คัน


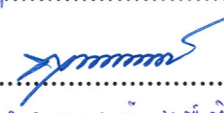
(7) ชนิด.....สระว่ายน้ำ..... จำนวน.....1 สระ เพื่อใช้เป็น.....สระว่ายน้ำ โดยมี พื้นที่/ความยาว.....1,132 ตารางเมตร..... มีที่จอดรถที่กั้บรต และทางเข้าออกของรต จำนวน..... คัน

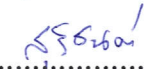
(8) ชนิด.....ค.ส.ล..... จำนวน.....1 งาน เพื่อใช้เป็น.....ลาน ค.ส.ล.โดยมี
พื้นที่/ความยาว...2,534.13 ตารางเมตร.... มีที่จอดรถที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

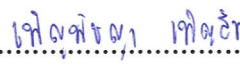
ต่อจากที่ผู้ควบคุมงานคนเดิมซึ่งผู้ได้รับอนุญาตได้บอกเลิกมิให้เป็นผู้ควบคุมงานไปแล้ว /
ผู้ควบคุมงานคนเดิม ได้บอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงานไปแล้วโดยข้าพเจ้าจะควบคุมงานวันที่..... 17.....
เดือน.....กันยายน...พ.ศ...2563.....จนกว่าจะทำการ.....ก่อสร้าง.....แล้วเสร็จ
ถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลายมือชื่อ)..........ผู้ควบคุมงานคนใหม่
(.....เลขออกมายื่น ไซยปะ.....)


บริษัท มายา เชียงใหม่
MAYA CHIANG MAI CO., LTD.
(ลายมือชื่อ)..........ผู้ได้รับอนุญาต
(.....นายพิทักษ์ ใจดี.....)

(ลายมือชื่อ)..........พยาน
(.....นาง สุวิรัตน์ ค่วงเกตุ.....)

(ลายมือชื่อ)..........พยาน
(.....นางสาวเพ็ญพิชญา เพ็ญสิทธิ์.....)



ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒



ชื่อ-สกุล นายอุดมชัย ไชยยะ

เลขประจำตัวประชาชน 16500000000057

ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขา วิศวกรรมโยธา

ระดับ **สามัญวิศวกร** เลขทะเบียน สย.12400

วันอนุญาต 13 มี.ค. 2561 วันที่อายุ 13 มี.ค. 2566

ประเภทสมาชิกสามัญ เลขที่ 236230

วันออกบัตร 14 มี.ค. 2561 วันหมดอายุ 13 มี.ค. 2566

ผู้ได้รับใบอนุญาต

นายกสภาวิศวกร

รังนกนาถกุล

Q R



224513

ใส่ภาพหน้าบัตรแทน โดย Mr. One Chongman

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5505 00088 85 7
Identification Number

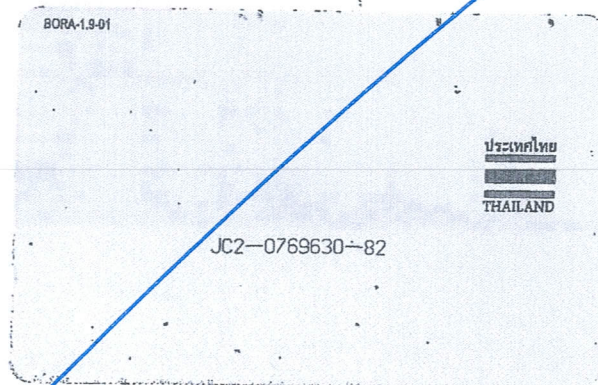

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อุดมชัย ไชยยะ
Name Mr. Udomchai
Last name Chaiya
เกิดวันที่ 5 ก.ค. 2533
Date of Birth 5 Jul. 1990
เพศชาย ชาย

ที่อยู่ 23 หมู่ที่ 7 ต.โพธิ์
อ.ปัว จ.น่าน
10 ก.ค. 2557
วันออกบัตร
10 Jul. 2014
Date of Issue

(นายอุทัย บุญสุข)
เจ้าพนักงานอำนวยการ

4 ก.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ
4 Jul. 2023
Date of Expiry

1028-01-07100812





(ท้องถิ่นเขตสาทร)

แบบรับรองรายการทะเบียนราษฎร จากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร
สำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ท.ร. 14/1

เลขประจำตัวประชาชน 1-5505-00088-85-7

เลขรหัสประจำบ้าน 5505-011750-0

ชื่อ นายอุดมชัย ไชยยะ

เพศ ชาย สัญชาติ ไทย

เกิดเมื่อ 5 กรกฎาคม 2533

อายุ 22 ปี

สถานภาพ ผู้อาศัย

มารดาชื่อ ชันทอง

สัญชาติ ไทย

บิดาชื่อ สิทธิชัย

สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 23 หมู่ที่ 7

ตำบลนง อำเภอบัว จังหวัดน่าน

สำนักทะเบียน อำเภอบัว

เข้ามาอยู่เมื่อวันที่ 10 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2533

บันทึกเพิ่มเติม บุคคลนี้มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้

ปรับปรุงข้อมูลครั้งสุดท้าย

วันที่ 4 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2556

รับรองว่าเป็นรายการจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

วันที่ 5 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2556

(นางสาวสุกัญญา เพิ่มพูลวิทยา)
ผู้ช่วยนายทะเบียนท้องถิ่นเขตสาทร
นายทะเบียน

ภาคผนวก ค3

กฎระเบียบและข้อห้ามเพื่อความปลอดภัยในการทำงานบริษัท





บริษัท/Company.....ผู้รับเลขที่ กอ ๓๒

วันที่ /Date.....25 - February - 2021.....

[illegible]

กฎข้อบังคับและข้อห้ามเพื่อความปลอดภัยในการทำงานบริษัท

1. พนักงานทุกคนต้องสวมหมวกแข็งและแต่งกายสุภาพขณะปฏิบัติงาน
2. ต้องสวมรองเท้าหุ้มส้น ไม่อนุญาตให้สวมรองเท้าแตะ
3. ต้องสวมหน้ากากหรือแว่นกันสายตาในงานเชื่อม เจียร สกัด และตัดโลหะ
4. ต้องใช้เข็มขัดนิรภัยทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงานบนที่สูง
5. แจ้งพนักงานไฟฟ้าเมื่อต้องการใช้หรือมีปัญหาเรื่องไฟฟ้าขัดข้อง
6. ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องมือทุกชนิดก่อนนำไปใช้งาน
7. ตรวจสอบการระบายอากาศให้เหมาะสมก่อนอนุญาตให้พนักงานเข้าทำงานที่อับอากาศ
8. ต้องขออนุญาตหัวหน้างานเมื่อต้องการลงไปทำงานในบ่อลึก ห้ามนำเด็กเล็กหรือผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณเขตก่อสร้าง
9. ผู้ปฏิบัติงานต้องดูแลรักษาบริเวณที่ทำงานให้สะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย
10. ผู้ปฏิบัติงานต้องดูแลรักษาและใช้เครื่องมือเครื่องจักรให้ถูกต้องในวิธีการที่ปลอดภัย
11. ห้ามดื่มสุรา สิ่งมีเมา หรือสิ่งเสพติดผิดกฎหมายในขณะที่ปฏิบัติงาน
12. ห้ามหยอกล้อเล่นกันหรือกวนใจผู้อื่นขณะปฏิบัติงาน
13. ห้ามทะเลาะวิวาททำร้ายร่างกายกันในขณะที่ปฏิบัติงาน
14. ห้ามพกพาอาวุธหรือวัตถุระเบิดเข้าไปในบริเวณหน่วยงาน
15. ห้ามทำลาย ขูด ขีด ฆ่า สบ แกะป้ายประกาศ-ป้ายเตือน รวมทั้งต้องปฏิบัติตามป้ายประกาศ-ป้ายเตือนอย่างเคร่งครัด
16. ห้ามบุคคลภายนอกเข้าบริเวณที่ก่อสร้างก่อนได้รับอนุญาต
17. ห้ามนำเด็กที่มีอายุไม่ถึง 18 ปี เข้าไปในเขตก่อสร้าง
18. ห้ามเล่นการพนันต่าง ๆ หรือกระทำการใด ๆ ที่ผิดกฎหมาย
19. ห้ามผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องขึ้นไปบนห้องควบคุมรถเครนหรือปั้นจั่นและเครื่องจักร
20. ห้ามหยอกล้อหรือเล่นกันขณะทำงานที่สูงและบริเวณที่เป็นอันตราย
21. ห้ามโยนสิ่งของลงจากที่สูงหรือออกนอกอาคารที่กำลังก่อสร้าง
22. ห้ามรื้อถอนนั่งร้านหรือสิ่งปลูกสร้างก่อนได้รับอนุญาตจากหัวหน้างาน
23. ห้ามทุบหรือทำลายป้ายและอุปกรณ์ที่สร้างขึ้นเพื่อความปลอดภัย
24. ห้ามตัดต่อสายไฟฟ้าชั่วคราวเองโดยพลการ
25. ห้ามเขียนภาพหรือคำหยาบคายตามผนังและตัวอาคาร
26. ห้ามทิ้งขยะในบริเวณที่ทำการก่อสร้าง นอกจากถังขยะที่จัดให้เท่านั้น

ใบแจ้งการปรับเงินผู้รับเหมา กรณีฝ่าฝืน ละเลยกฎระเบียบข้อกำหนดความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม

วันที่..... เลขที่.....

กรณีกระทำความผิดครั้งที่ ๐ ครั้งที่ 1 ๐ ครั้งที่ 2 ๐ ครั้งที่ 3

เรียน : ผู้จัดการโครงการ บริษัท.....

พบว่ามีการกระทำความผิดข้อกำหนดความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม ดังข้อมูลรายการดังต่อไปนี้ (ดูเอกสาร, ภาพประกอบ)

1. ข้อบกพร่องไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ปรับ 100 บาท/คน (กำหนดระยะเวลาแก้ไข 4 วัน)
 - ๐ 1.1 แต่งกายชุดนิรโทษกรรม ๐ 1.2 สวมหมวกนิรภัย ๐ 1.3 สวมรองเท้าบู๊ต ๐ 1.4 ใส่เข็มขัดนิรภัย สายช่วยชีวิต ๐ 1.5 บัตรพนักงาน ๐ 1.6 แว่นตา, กำบังหน้า
 - ๐ 1.7 เครื่องป้องกัน จมูก/หู ๐ 1.8 เสื้อสะท้อนแสง ๐ 1.9 อื่น ๆ.....
2. ฝ่าฝืนพื้นที่พิเศษ (พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ Hot Zone / Cold Zone ปรับ 100 - 300 บาท/เหตุการณ์(กำหนดระยะเวลาแก้ไขฯ ทันทีเสร็จภายใน 1-3 ชั่วโมง)
 - ๐ 2.1 ไม่มี Hot Work Permit (100) ๐ 2.2 ไม่มีระดับเพลิง Stand by/ไม่ได้มาตรฐาน (100) ๐ 2.3 ไม่ป้องกันไฟ-สะเก็ดไฟตกหล่น/โดนงานก่อสร้างเสียหาย (200)
 - ๐ 2.4 ไม่มีระดับเพลิงบริเวณ Hot work (200) ๐ 2.5 ไม่มี Fire Watch Man/ปรก. (100) ๐ 2.6 ไม่กั้นเขตที่เก็บวัตถุไวไฟพร้อมติดป้ายเตือน ห้ามรั่ว (300)
3. กรณีสูบบุหรี่ (ยกเว้นบริเวณอนุญาตให้สูบบุหรี่ได้, คีฬา, เล่นการพนัน หรือลักขโมยทรัพย์สิน-วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือบริเวณก่อสร้าง ปรับ 100 บาท "กรณีลักขโมยทรัพย์สิน ทั้งถูกปรับ และ จัดตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจดำเนินคดีตามกฎหมาย" (บันทึกเหตุการณ์และทำเอกสารแจ้งปรับทันทีที่พบเห็น)
4. พื้นที่ปฏิบัติงานไม่เป็นระเบียบ สกปรก/ขาดการดูแล จัดเก็บขยะก่อสร้าง และขยะสด (House Keeping Cleaning Zone) ปรับ 100-300 บาท/เหตุการณ์ (ข้อที่ 4.1 กำหนดระยะเวลาแก้ไขภายใน 7 วัน / ข้อที่ 4.2, 4.4, 4.5 แก้ไข 3 วัน / ข้อที่ 4.3 แก้ไขทันที)
 - ๐ 4.1 พื้นที่ทำงานสกปรกไม่มีการจัดเก็บขยะ (100) ๐ 4.2 กองวัสดุอุปกรณ์ไม่เป็นระเบียบกีดขวางทางจราจรทำงาน และทางเดิน (100) ๐ 4.3 วัสดุอุปกรณ์เก็บน้ำบนรถบรรทุกของพื้นที่อาคาร (300) ๐ 4.4 ไม่ป้องกันดูแลรักษาวัสดุอุปกรณ์/ทรัพย์สิน (100) ๐ 4.5 ไม่จัดระบบจราจร/ติดบัตรรถ (100)
5. ข้อบกพร่องเกี่ยวกับอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมบริเวณทำงาน สำนักงาน สตรีร่วมถึงบ้านพักคนงานปรับ 100 บาท/เหตุการณ์ (กำหนดระยะเวลาแก้ไขข้อที่ 5.1, 5.7 แก้ไขทันทีภายใน 3 ชั่วโมง / ข้อที่ 5.3, 5.9 แก้ไขภายใน 24 ชั่วโมง / ข้อที่ 5.2, 5.4, 5.5, 5.6, 5.8 และข้อ 5.10 กำหนดระยะเวลาแก้ไข 4 วัน)
 - ๐ 5.1 เสียงดัง/สั่นสะเทือนเกินปกติ ๐ 5.2 ฝุ่นฟุ้งกระจาย/ไม่มีเครื่องระบบอากาศ ๐ 5.3 แสงสว่างไม่เพียงพอ ๐ 5.4 ไม่มีป้ายห้ามเล่นตามกำหนด ๐ 5.5 ไม่กำจัดสัตว์เป็นพาหะนำโรค ๐ 5.6 ห้องน้ำดื่ม/โรงอาหาร ไม่ถูกสุขลักษณะไม่เพียงพอ
 - ๐ 5.7 น้ำดื่ม-น้ำใช้ไม่เพียงพอ ๐ 5.8 ระบบบำบัดน้ำเสียไม่เดินตามกำหนด ๐ 5.9 ไม่จัดรักษาโรค/ไม่มีเครื่องมืออุปกรณ์ห้องปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้บาดเจ็บ ๐ 5.10 อบรมความปลอดภัยและชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกปีค่า
6. กรณีสภาพการณ์บริเวณทำงานหรือการกระทำไม่ปลอดภัย ปรับ 100-300 บาท/เหตุการณ์ และถูกยึด/กั้นบริเวณเป็นเขตอันตรายห้ามใช้ (กำหนดระยะเวลาแก้ไขข้อที่ 6.1 - 6.12 แก้ไขภายใน 3 วัน ข้อที่ 6.13 - 6.14 แก้ไขทันทีเสร็จภายใน 4-24 ชั่วโมง)
 - ๐ 6.1 ไม่ติดตั้งราว แหวนข่ายกันตก (200) ๐ 6.2 รั้วรั้วไม่ได้มาตรฐาน/ไม่มีใบอนุญาตใช้งาน (100) ๐ 6.3 โครงสร้างชั่วคราวไม่ได้มาตรฐานไม่มั่นคงแข็งแรง (100) ๐ 6.4 สุ่มอุปกรณ์/ผู้เชื่อม/เครื่องมือกลสายไฟไฟไม่ได้มาตรฐาน ใช้ไฟฟ้าเกินกำลัง/รั่วลัดวงจร-ช็อต-ดูด (300) ๐ 6.5 สายไฟฟ้า-อุปกรณ์เข้าน้ำไม่ยกสูงพ้นน้ำ (100) ๐ 6.6 อัด/เสียด/ระคายเคือง/วัสดุ/สายเคเบิลไม่ได้มาตรฐานรั่วซึม (100) ๐ 6.7 ทำงานในที่อับอากาศ/มีสารพิษไม่มีใบอนุญาต การระบายอากาศไม่ดี (300)
 - ๐ 6.8 เครื่องจักรกลขนส่งแนวตั้ง-ราบ/งานโยธาฯระบบ ไม่มีใบตรวจ จ.ป.๑.2 (100) ๐ 6.9 คนขับเครื่องจักรกลไม่มีใบอนุญาตคนให้สัญญาณ (300) ๐ 6.10 ไม่มีป้ายแจ้งเตือนบันไดหนีไฟ และสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน (300) ๐ 6.11 ไม่มีป้ายสัญญาณเตือน/ห้ามเข้าเขตอันตราย (200) ๐ 6.12 พื้นที่ที่มีการปรุงแต่ง และ/หรือ ก่อให้เกิดประกายไฟ (100) ๐ 6.13 ไม่มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยไม่เพียงพอ (300) ๐ 6.14 ห้ามนำเด็กหรือเยาวชนอายุต่ำกว่า 18 ปีขึ้นไปบรรณคดีภาวะเข้ามาในสถานที่ก่อสร้าง (300)
7. กรณีไม่มีการป้องกันทำให้เกิดน้ำฝนสาด น้ำรั่ว น้ำล้น น้ำท่วม งานก่อสร้าง วัสดุอุปกรณ์ฯ เสียหายปรับ 300 บาท/เหตุการณ์ (กำหนดระยะเวลาแก้ไขภายใน 1-24 ชั่วโมง)
 - ๐ 7.1 ไม่มีปิดคลุม/บัง หรืออุดปิด และทำแนวของกันช่องหลังคา-บันได, Open Wall, Void, Block Out, Sleeve & Expansion Joint (200) ๐ 7.2 ไม่เก็บขยะบนหลังคา Roof Drain & Gutter (100)
 - ๐ 7.3 ทดสอบงานระบบโดยไม่มีภาชนะรองน้ำ หรือปล่อยน้ำเจือนองท่วมพื้น (300) ๐ 7.4 น้ำฝนหรือน้ำใช้ปล่อยให้เจือนองท่วมพื้นไม่ระบายสู่ออก (300)
8. กรณีมีเหตุการณ์เพลิงไหม้(ในระดับที่ต้องใช้ถังดับเพลิงขึ้นไป) ครั้งแรกปรับเงิน 1 เท่า และครั้งต่อ ๆ ไปปรับเป็น 2 เท่า (กำหนดระยะเวลาแก้ไขฯ แก้ไขทันทีดับเพลิงแล้ว ตามแผนการเหตุฉุกเฉินกรณีเกิดเพลิงไหม้และบันทึกเหตุการณ์พร้อมแจ้งปรับทันที)
 - ๐ 8.1 เพลิงไหม้เล็กน้อย (ดับได้ทันทีที่ดับเพลิง ปรับ 2,000) ๐ 8.2 เพลิงไหม้ปานกลาง (ดับได้โดยหน่วยฉุกเฉินภายในสกัดไฟได้จำกัดเขตเพลิงไหม้แต่บริเวณเกิดเหตุเสียหายปรับ 5,000) ๐ 8.3 เพลิงไหม้รุนแรง (ดับได้แต่ลุกลามไปข้างเคียง หรือข้ามชั้นต้องขอความช่วยเหลือจากภายนอกปรับ 10,000)
9. กรณีเกิดอุบัติเหตุไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บแต่ทรัพย์สินงานก่อสร้างเสียหายหรือไม่เสียหายปรับ 300-1,000 บาท/เหตุการณ์(บันทึกเหตุการณ์และทำเอกสารแจ้งปรับทันที)
10. กรณีเกิดอุบัติเหตุจนเป็นเหตุให้คนบาดเจ็บ/สูญเสียชีวิต ทุพพลภาพ พิการ หรือเสียชีวิต ปรับ (กรณีข้อ 9, 10 ให้แจ้งอุบัติเหตุแก่เจ้าของโครงการทันทีและทำเอกสารแจ้งอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายใน 6 ชั่วโมงรวมทั้งทำเอกสารแจ้งกลับทันที)
 - ๐ 10.1 กรณีบาดเจ็บ หรือทุพพลภาพ 3 วัน ปรับ (500) ๐ 10.2 กรณีสูญเสียชีวิต ทุพพลภาพ พิการ แต่สามารถทำงานได้ปรับ (500-1,000)
 - ๐ 10.3 กรณีบาดเจ็บสาหัสรุนแรง และพิการ ไม่สามารถทำงานได้ปรับ (1,000) ๐ 10.4 กรณีเสียชีวิต ปรับ (10,000)

Sender by : Safety Officer (MPG)		Receive by : Sub-Contractor	
Signature		Signature	
Name		Name	
Date	Time:	Date	Time:

ภาคผนวก ค4

เอกสารการจัดจ้างแรงงาน





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายเน เมียว วิน / MR NAY MYO WIN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.

6655000002120

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

25 DEC 1985

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MG236731



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041324

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390237

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายไฉ่ อ่อง / MR WAI THU AUNG

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No
6655000002148

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

12 OCT 1998

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No
MF446426



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041326

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

เงื่อนไขการทำงาน (Conditions of employment) มีดังนี้

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการจ้างงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391581

(นายไพโรจน์ โชติคเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายวิน โซ / MR WIN SOE

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

665500002139

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

11 AUG 1983

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MG236562



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041325

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1384491

(นายไพโรจน์ โชติเดชเดี่ยว)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค 59 (MOU)

Section





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายติน ซอ วิน / MR TIN ZAW WIN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

665500002157

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

06 AUG 1993

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MG073135



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041327

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390238

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Secretary

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายเคิ่ง ไทน์ วิน / MR THEIN NAING WIN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

6655000002166

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

23 MAY 1985

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MQ109303



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041328

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

26 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391582

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายวิน เติ้ง / MR WIN THEIN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

6655000002175

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

24 NOV 1986

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MG109359



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041329

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวเข้ามาทำ 7 พรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1384492

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registration

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายขอ มิน อู / MR ZAW MIN OO

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.
6655000002184

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth
15 MAY 1999

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.
MF499195



สัญชาติ / Nationality
เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.
5000650041330

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry
26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in types of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer
บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue
28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in
จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391583

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว
Type of foreigner

ภาค
Section
59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้ถือใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายวิน ทูน / MR WIN TUN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

6655000002193

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

06 MAY 1987

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MG073188



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041331

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซีพอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390239

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
แรงงาน

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายแซ่ง มิน ทุน / MR KHAING MIN TUN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.

665500002200

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

11 MAY 1992

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MG073186



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041332

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390240

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Regional

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายมัน หม่อง หม่อง / MR MYINT MAUNG MAUNG

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.

665500002219

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

18 JAN 2002

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MG128615



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041333

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กส์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391584

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายเน ลิน ทุน / MR NYAN LIN TUN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

665500002228

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

18 JUN 1996

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MG 128687



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

500065004 1334

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน (right to engage in type(s) of work)

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศว่าคนต่างด้าวทำตาม มาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1384493

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registration

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายยัน ไหน่ อู / MR YAN NAING OO

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

665500002237

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

12 FEB 1997

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MG109358



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041335

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390241

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภคสา

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายโต เว อ่อง / MR TOE WAI AUNG

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.

6655000002246

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

20 OCT 1993

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MG108937



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041336

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391585

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายติน โม อ่อง / MR TIN MOE AUNG

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.

665500002255

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

08 FEB 1990

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MF876465



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041337

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

29 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390242

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายชิต โซ่ / MR CHIT SOE THU

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

6655000002264

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

10 JUN 1994

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MF690629



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No
5000650041338

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry
26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1384494

(นายไพโรจน์ โชติเดชชัย)

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registration

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder
นายอ่อง เมียะ แทต / MR AUNG MYO HTET
หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No
6655000002273
วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth
06 SEP 1997



หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No
MF686697

สัญชาติ /Nationality
เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No
5000650041340

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry
26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in specified work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer
บริษัท แมกซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด
วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue
28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in
จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391586

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Secretary

ประเภทของคนต่างด้าว
Type of foreigner

ภาค
Section
59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน

WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายโซ โม อู / MR SOE MOE OO

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

6655000002291

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

14 AUG 1988

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MF857006



17

สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041343

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซีพอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1384495

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายไว ชิน เพียว / MR WAI ZIN PHYO

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.

665500002282

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

08 APR 2004

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MF981528



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No
5000650041342

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry
26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แมกซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390243

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายเท วิน / MR HTAY WIN

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

665500002308

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

18 SEP 1988

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MF392335



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041344

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391587

(นายไพโรจน์ โชติคเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

ภาค
Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นาย ยี่ ลิน ไน / MR YE LIN NAING

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

6655000002317

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

07 AUG 1998

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MF392342

20



สัญชาติ /Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041345

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1390244

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT

ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายเอ ลิน ไน / MR AYE LIN NAING

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No

6655000002326

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

12 MAY 1992

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No

MF392339



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No

5000650041346

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1384496

(นายไพโรจน์ โชติเดชชัย)
อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Registrar

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา

Section

59 (MOU)





ใบอนุญาตทำงาน
WORK PERMIT



ชื่อผู้รับใบอนุญาตทำงาน Name of work permit holder

นายชิต ซาน โก / MR CHIT SAN KO

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว Foreigner identification No.

6655000002335

วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth

10 MAY 2000

หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.

MF975567

22



สัญชาติ / Nationality

เมียนมา

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.

5000650041347

วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry

26 SEP 2024

สิทธิในการทำงาน Right to engage in type(s) of work

งานกรรมกร

และทุกประเภทงานที่ไม่ได้มีประกาศห้ามคนต่างด้าวทำตามมาตรา 7 วรรคหนึ่ง

เงื่อนไขในการทำงาน Conditions

ชื่อนายจ้าง Name of employer

บริษัท แม็กซ์พอยท์ กรุ๊ป จำกัด

วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of Issue

28 SEP 2022

ออกให้ ณ จังหวัด Issued in

จังหวัดเชียงใหม่



AAA1391588

(นายไพโรจน์ โชติกเสถียร)

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน
Request

ประเภทของคนต่างด้าว

Type of foreigner

มาตรา

Section

59 (MOU)



ภาคผนวก ค5

กรมธรรม์ประกันภัย





ตารางกรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทุกชนิดของผู้รับเหมาก่อสร้าง
CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE POLICY SCHEDULE

ชำระอากรแล้ว
สำเนา

Policy No. 14019-114-210000071

โครงการ : งานก่อสร้างอาคาร แบบอาคาร 8 ชั้น (คสล.) จำนวน 5 หลัง

Insured : ผู้ว่าจ้าง (Principal) - Maya Chiangmai Co.,Ltd.
266 Moo 6 Sansainoi Amphur Sansai
Chiang Mai 50210

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับเหมา - Maxpoint Group Co.,Ltd.
(The Main Contractor) and/or Sub-Contractors with involved to this project
และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงรายอื่นๆ

Contract Site : As per attached
สถานที่เอาประกันภัย ตามเอกสารแนบ
และ/หรือ การติดตั้งเครื่องจักร

Beneficiary ผู้รับประโยชน์ : ICBC (Thai) as their interests may appear
ธนาคารไอซีบีซี (ไทย) ตามภาระผูกพัน

Whereas the Insured named in the Schedule hereto has made to **DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED**

(hereinafter called "the Insurers") a written proposal by completing a Questionnaire which together with any other statements made in writing by the Insured for the purpose of this Policy is deemed to be Incorporated herein,

Now this Policy witnesses that in consideration of the Insured having paid to the Insurers the premium mentioned in the Schedule the Insurers will indemnify the Insured in the manner and to the extent hereinafter provided.

Provided always that the due observance and fulfilment of the terms, conditions and exceptions of this Policy in so far as they relate to anything to be done or complied with by the Insured and the truth of the statements and answers in the proposal(s) shall be conditions precedent to the right of the Insured to recover hereunder,

The Schedule and the Section(s) shall be deemed to be Incorporated in and form part of this Policy and the expression 'this Policy' wherever used in this contract shall be read as including the Schedule and the Section(s). Any word or expression to which a specific meaning has been attached in any part of this Policy or of the Schedule or of the Section(s) shall bear such meaning wherever it may appear.

CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE POLICY SCHEDULE

Insured : บริษัท มายา เชียงใหม่ จำกัด ในฐานะ ผู้ว่าจ้างบริษัท แม็กซีพอยท์ กรุ๊ป จำกัด ในฐานะ ผู้รับเหมาหลัก และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงรายอื่นๆ		Policy No. 14019-114-210000071	
Section I Building and Civil Engineering Works 1 10 Contract Works (Permanent and Temporary Works, including all materials to be incorporated therein) 11 Materials or items supplied by the Principal 2 Construction Equipment 3 Construction Machinery and stationary plant 4 Clearance of Debris (Limit of Indemnity) 5 Architects', Surveyors' and Consulting Engineers' fees necessarily incurred by the Insured with the consent of the Insurers in the reinstatement or replacement of the property insured by Items 1, 2 or 3 destroyed or damaged by any of the perils hereby insured against 6 Principal's Existing Structures/Property Total Sum Insured		Sum Insured 954,518,629.03 บาท ตามเอกสารแนบ ไม่คุ้มครอง ไม่คุ้มครอง ตามเอกสารแนบ ตามเอกสารแนบ ไม่คุ้มครอง 954,518,629.03 บาท	
Excess 1 Contract Works, Construction Equipment in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 10 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 11 any other cause 2 Construction Machinery in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 20 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 21 any other cause 3 Principal's Existing Structures/Property in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 30 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 31 any other cause		the first the first ตามเอกสารแนบ ตามเอกสารแนบ the first the first N/A N/A the first the first N/A N/A	
Section II Machinery Erection 1 Property to be erected, including Freight, Customs Duties and Dues, and Costs of Erection 2 Erection Machinery and Tools 3 Clearance of Debris Total Sum Insured		Sum Insured รวมอยู่ใน Section I แล้ว ไม่คุ้มครอง ตามเอกสารแนบ -	
Excess 1 Property to be erected : in respect of each and every occurrence 10 during erection 11 during testing 2 Erection Machinery and Tools : in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of any cause		the first the first ตามเอกสารแนบ ตามเอกสารแนบ the first the first N/A	
Section III Third Party Liability 1 Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of one event 10 for bodily injury 11 for property damage Total limit of indemnity under this Policy		Sum Insured ไม่เกิน 30,000,000.- บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและ ไม่เกิน 50,000,000.- บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	
Excess 1 In respect of each and occurrence for 10 bodily injury/death 11 loss of or damage to property		the first the first ไม่หัก the first the first 20,000.00 บาท	
Period of Insurance 365 days Section I เริ่มวันที่ 28 ธันวาคม 2563 เวลา 00:01 น. ถึงสิ้นสุดวันที่ 28 ธันวาคม 2564 เวลา 24:00 น. plus 24 month/s maintenance Section II เริ่มวันที่ 28 ธันวาคม 2563 เวลา 00:01 น. ถึงสิ้นสุดวันที่ 28 ธันวาคม 2564 เวลา 24:00 น. plus 24 month/s maintenance Section III เริ่มวันที่ 28 ธันวาคม 2563 เวลา 00:01 น. ถึงสิ้นสุดวันที่ 28 ธันวาคม 2564 เวลา 24:00 น. plus 24 month/s maintenance			
Premium (Baht) Section I 763,614.00 บาท Stamp duty 3,055.00 บาท Value Added Tax 53,666.83 บาท Total 820,335.83 บาท Section II รวมอยู่ด้วยแล้ว Stamp duty รวมอยู่ด้วยแล้ว Value Added Tax รวมอยู่ด้วยแล้ว Total รวมอยู่ด้วยแล้ว Section III รวมอยู่ด้วยแล้ว Stamp duty รวมอยู่ด้วยแล้ว Value Added Tax รวมอยู่ด้วยแล้ว Total รวมอยู่ด้วยแล้ว			
Agreement made on 28 ธันวาคม 2563		Policy issued on 8 มกราคม 2564	
<input type="checkbox"/> Agent <input checked="" type="checkbox"/> Broker		ไม่มี License No.	

As evidence the Company has caused this policy to be duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

 กรรมการ Director		 กรรมการ Director	 ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
ผู้จัดทำ sarawutb Prepared by	ผู้ตรวจสอบ chenisan Checked by		(สำหรับลูกค้า)



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

1

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

Type ประเภท : Contract Works Insurance
ประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญาการก่อสร้าง

Project โครงการ : Construction of 8 stories 5 building
งานก่อสร้างอาคาร แบบอาคาร 8 ชั้น (คสล.) จำนวน 5 หลัง

Insured : ผู้ว่าจ้าง (Principal) - Maya Chiangmai Co.,Ltd.
ชื่อผู้เอาประกันภัย ผู้รับเหมา (The Main Contractor) - Maxpoint Group Co.,Ltd.
and/or Sub-Contractors with involved to this project
และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงรายอื่นๆ

Title of Contract : Structure work (No basement floor), Piling works, Architecture, Electrical
รายละเอียดงาน and communication system, Air condition, Sanitary system, Fire warning system,
(Risk Code 1100) (CAR) Sprinkler system, Lift system, Panting, Underground water tank
งานโครงสร้าง (ไม่มีงานชั้นใต้ดิน) งานเสาเข็ม งานสถาปัตยกรรม งานระบบไฟฟ้า
และสื่อสาร งานระบบปรับอากาศ งานระบบประปา ระบบสุขาภิบาล งานระบบ
แจ้งเหตุเพลิงไหม้ ระบบดับเพลิง งานติดตั้งลิฟต์โดยสาร งานทาสี งานถึงเก็บน้ำใต้ดิน

Contract Site : Title deed number 31693 map sheet number 4846IV0278 land number 2232
สถานที่เอาประกันภัย tambon number 2059
และ/หรือ การติดตั้งเครื่องจักร San Sai Sub-district , San Sai District, Chiang Mai
โฉนดเลขที่ 31693 ราว 4846IV0278 เลขที่ดิน 2232 หน้าสำรวจ 2059
ตำบลสันทราย อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

2

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

Period of Insurance : 12 months from 28 December 2020 to 28 December 2021

ระยะเวลาเอาประกันภัย (including 4 weeks testing)
Plus 24 months maintenance period

12 เดือน เริ่มคุ้มครองวันที่ 28 ธันวาคม 2563 ถึงวันที่ 28 ธันวาคม 2564
(รวม ระยะเวลาทดสอบ 4 สัปดาห์)
บวก ระยะเวลาบำรุงรักษา 24 เดือน

Coverage ความคุ้มครอง : 1) Section I and II (Building and Civil Engineering Works and Machinery Erection)
To cover any unforeseen or accidental loss or damage to the Insured Property occurring during erection or testing arising from fire, lightning, explosion, flood, earthquake, windstorm, malicious act, burglary, theft and any other causes not specified excluded in the Policy.

Sub Limit under Coverage for

- Windstorm (including Hurricane, Cyclone), Earthquake or Volcanic Eruption or Tidal Wave or Tsunami and Hail with combined single limit of THB 300,000.- any one occurrence and in the aggregate during insurance period.
- Flood
Sub Limit : THB 100,000,000.- any one occurrence and in the aggregate during insurance period

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

3

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

ส่วนที่ 1 งานก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา และ ส่วนที่ 2 การติดตั้งเครื่องจักร

ให้ความคุ้มครองเกี่ยวกับงานตามสัญญา ต่อความสูญเสียหรือเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้น
ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ (Accidental or Unforeseen) เช่น ระเบิดเพลิงไหม้
ฟ้าผ่า ภัยระเบิด น้ำท่วม แผ่นดินไหว พายุ การกระทำอันมีเจตนาร้าย การโจรกรรม
และภัยธรรมชาติอื่นๆ ที่มีได้ระบุเป็นข้อยกเว้นไว้ในกรมธรรม์

จำนวนเงินจำกัดความคุ้มครอง

- ภัยลมพายุ (รวมพายุเฮอริเคน, พายุหมุนไซโคลน), ภัยแผ่นดินไหวหรือ
ภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ และภัยลูกเห็บ
จำกัดจำนวนเงิน ภัยละไม่เกิน 300,000,000.- บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
- ภัยน้ำท่วม
จำกัดจำนวนเงิน ไม่เกิน 100,000,000.- บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและ
ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

Section III (Third Party Liability)

The Company will indemnify the insured against all sums which the insured shall
become legally liable to pay as compensation for

- a) accidental bodily injury or illness or death to any person
- b) accidental loss or damage to property occurring in direct connection with the
performance of the contract and happening on or in the immediate vicinity
of the contract site during the period of insurance

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

4

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

ส่วนที่ 3 ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก

ให้ความคุ้มครองต่อความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก ซึ่งบริษัทจะให้ความคุ้มครองไปถึงการบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต หรือความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอกซึ่งเป็นผลจากการกระทำของผู้เอาประกันภัยที่เกี่ยวข้องกับงานตามสัญญา และได้เกิดขึ้นภายในและบริเวณใกล้เคียงกับสถานที่ปฏิบัติงานที่ระบุไว้ในสัญญา

Sum Insured : Section I and II (Building and Civil Engineering Works and Machinery Erection)

จำนวนเงินเอาประกันภัย ส่วนที่ 1 งานก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา และ ส่วนที่ 2 การติดตั้งเครื่องจักร
- Contract Value (excluding VAT) THB 954,518,629.03
(มูลค่างาน) (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%)

Section III (Third Party Liability) ส่วนที่ 3 - ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก

Combined Single Limit of THB 30,000,000.- any one occurrence and
THB 50,000,000.- in the aggregate during insurance period.

วงเงินจำกัดความรับผิดชอบไม่เกิน 30,000,000.- บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและ
ไม่เกิน 50,000,000.- บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

Excess : Section I and II (Building and Civil Engineering Works and Machinery Erection)

In respect of each ส่วนที่ 1 งานก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา และ ส่วนที่ 2 การติดตั้งเครื่องจักร
and every occurrence - 10% of loss amount or minimum THB 40,000.- whichever is higher for subsidence,
for loss or damage landslide, collapse, any water damage, theft, burglary, during erection, during
arising out of testing, maintenance period, Consequence of Faulty Design
ความเสียหายส่วนแรก - 10% of loss amount or minimum THB 50,000.- whichever is higher for Windstorm
(สำหรับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น (including Hurricane, Cyclone), Flood, Earthquake or Volcanic Eruption or
แต่ละครั้งและทุกครั้ง) Tidal Wave or Tsunami and Hail

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071

ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

5

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

- THB 40,000.- for any other cause
- 10%ของความเสียหายหรือขึ้นต่ำ 40,000.- บาทแล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่าให้ใช้จำนวนนั้นสำหรับการทรวตัวของพื้นดิน, แผ่นดินถล่ม, การพังทลาย ความเสียหายจากน้ำ การโจรกรรม การลักทรัพย์ ระหว่างทำการติดตั้ง ระหว่างทดสอบ ระยะเวลาบำรุงรักษา เนื่องจากการออกแบบผิดพลาด
- 10% ของความเสียหายหรือขึ้นต่ำ 50,000.- บาท แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่าให้ใช้จำนวนนั้น จากสาเหตุภัยลมพายุ (รวมพายุเฮอริเคน, พายุหมุนไซโคลน), ภัยน้ำท่วม, ภัยแผ่นดินไหวหรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ และภัยลูกเห็บ
- 40,000.- บาทแรก จากสาเหตุอื่นๆ

Section III (Third Party Liability) ส่วนที่ 3 ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

- The first THB 20,000.- for loss of or damage to property
- Nil: bodily injury or death
- เป็นเงิน 20,000.- บาท สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สิน
- ไม่มีความเสียหายส่วนแรก สำหรับการบาดเจ็บทางร่างกายหรือการเสียชีวิต หรือความเจ็บป่วย

Additional Clauses : 1. Architects, Surveyors and Consulting Engineer's Fees (CAR/052) (ID1486)
เงื่อนไขเพิ่มเติม : ค่าออกแบบ ค่าสำรวจ และค่าบริการวิศวกรที่เกิดขึ้น โดยผู้เอาประกันภัยและได้รับความยินยอมจากบริษัทประกันภัยสำหรับความเสียหายที่เกิดขึ้นกับงานตามสัญญา ซึ่งได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

2. Automatic Reinstatement of Sum Insured Clause (CAR/001) (ID1433)
เงื่อนไขการคงไว้ซึ่งจำนวนเงินเอาประกันภัยเต็มจำนวนหลังเกิดความเสียหาย

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

6

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

3. Cessation of Work Clause (3 months) (แบบ CWI 004)

เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการหยุดชะงักการก่อสร้าง
ความคุ้มครองงานก่อสร้างที่เอาประกันภัยไว้ ซึ่งมีการหยุดชะงักลงเป็น
ระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือน ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย
(ผู้เอาประกันภัยจะต้องแจ้งให้บริษัททราบทุกครั้งเป็นลายลักษณ์อักษร
ที่มีการหยุดชะงัก)

4. Consequential Loss to Third Party (CAR/007) (ID1440)

เงื่อนไขคุ้มครองความเสียหายต่อเนื่องของบุคคลภายนอกจากความเสียหาย
ทางกายภาพที่มีสาเหตุโดยตรงจากการกระทำของผู้เอาประกัน
(ยกเว้นทรัพย์สินใต้ดิน)

Limit of Indemnity : THB 20,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

Excess : the first 10% of loss amount or minimum THB 50,000.- whichever
is higher any one occurrence

5. Consequence of Faulty Design Clause (CAR/006) (ID1439)

กรณีที่มีการออกแบบผิดพลาดและทำให้เกิดอุบัติเหตุขึ้น ผู้รับประกันภัยจะคุ้มครอง
ความเสียหายต่องานตามสัญญาในส่วนที่ได้รับ ความเสียหาย ซึ่งเป็นผลลัพท์มา
จากส่วนที่ออกแบบผิดพลาดนั้น

Limit of Indemnity : THB 100,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

6. Cover for insured contract works taken over or put into service

(Excluding Commercial Operations) (MR116)

เงื่อนไขให้ความคุ้มครองส่วนของงานที่ส่งมอบหรือเปิดให้บริการแล้วเกิดความ
เสียหายจากการทำงานก่อสร้างภายในระยะเวลาเอาประกันภัย

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

7. Cover for Loss or Damage due To Strike, Riot (CAR/058) (ID1492)

ภัยจากล้นนัดหยุดงานเป็นการขยายความคุ้มครองให้รวมถึงความเสียหายต่องาน
ตามสัญญาที่เกิดขึ้นจากการจลาจล, นัดหยุดงานที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเมือง

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

7

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

8. Cross Liability Clause (CAR/004) (ID1436)

เงื่อนไขความรับผิดชอบต่อกันระหว่างผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์
เงื่อนไขการที่ผู้รับประกันภัยจะไม่ได้เบี่ยงจากผู้ว่าจ้าง, ผู้รับเหมา หรือ ผู้รับเหมา
ช่วงซึ่งมีประกันภัยอยู่ด้วยกัน ภายใต้กรมธรรม์ฉบับเดียวกัน ในกรณีที่ทำให้
เกิด ความเสียหายต่อผู้ว่าจ้าง, ผู้รับเหมาหรือผู้รับเหมาช่วงรายหนึ่งรายใด

9. Debris Removal Clause (CAR/017) (ID1450)

ผู้รับประกันภัยจะรับผิดชอบค่าขนย้ายซากปรักหักพัง กรณีที่เกิดอุบัติเหตุต่อ
งานตามสัญญา

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

10. Escalation Clause (not exceeding 20%) (CAR/029) (ID1463)

เงื่อนไขให้คุ้มครองโดยอัตโนมัติเมื่อจำนวนเงินเอาประกันภัยเพิ่มขึ้นจากเหตุใดๆ
ก็ตาม โดยเพิ่มขึ้นไม่เกิน 20% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุในหน้าตาราง

11. Expediting Cost (CAR/025) (ID1459)

(Limit: 20% of Repair Costs including Airfreight)

ค่าใช้จ่ายเร่งด่วนที่เกิดขึ้นสำหรับความเสียหายที่เกิดขึ้นกับงานตามสัญญา ซึ่ง
ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์โดยจ่ายให้ 20% ของค่าซ่อมรวมค่าขนส่ง
ทาง อากาศ

12. Extended Maintenance Period Clause (24 months) (CAR/018) (ID1451)

ให้ความคุ้มครองต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นต่องานสัญญา ในขณะที่ผู้รับเหมา
หรือผู้รับเหมาช่วงเข้าไปดำเนินการซ่อมแซม หรือเก็บงานที่ยังไม่เรียบร้อย
ในช่วงระยะเวลาบำรุงรักษาภายในเวลา 24 เดือน นับจากวันที่ได้ปฏิบัติงาน
ตามสัญญาแล้วเสร็จ

13. Extension of Contract Period Clause (3 months with additional premium and
terms to be agreed) (CAR/026) (ID1460)

เงื่อนไขขยายระยะเวลาเอาประกันภัยโดยอัตโนมัติ โดยการเก็บเบี้ยประกันภัย
เพิ่มและเงื่อนไขตามที่ตกลง



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071

ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

8

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

14. Extension of Cover for Vibration or Removal or Weakening of Support (ID 3375)

เงื่อนไขให้ความคุ้มครองความเสียหายต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอกที่เกิดขึ้นจาก
การสั่นสะเทือน การเคลื่อนหรือการอ่อนลงของสิ่งถาวร โดยเสียหายต่อโครงสร้าง
ทั้งหมดหรือบางส่วนของอาคารจนไม่ปลอดภัยต่อการอยู่อาศัย (CAR/019.1)

Limit of Indemnity : THB 20,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

Excess : the first 10% of loss amount or minimum THB 75,000.- whichever is
higher per building or per claimant in respect of any one occurrence

15. Fire Fighting Expenses (ID1951)

เงื่อนไขค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

16. 72 Hours Clause (CAR/037) (ID1471)

เงื่อนไขข้อกำหนดให้ความสูญเสียหรือเสียหายอันเนื่องมา จากลมพายุ น้ำท่วม
แผ่นดินไหว ที่เกิดขึ้นภายใน 72 ชั่วโมง ถือเป็นเหตุการณ์เดียวกัน

17. Inland Transit Clause (CAR/040) (ID1474)

ให้ความคุ้มครองต่อวัสดุต่าง ๆ ที่ใช้ในงาน โครงการ ซึ่งจะต้องทำการลำเลียง
ขนส่งไปยังสถานที่ก่อสร้างโครงการ

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

Excess : the first 10% of loss amount or minimum THB 20,000.- whichever is
higher each and every loss

18. Loss Notification Clause (45 days) (CAR/043) (ID1477)

การประกันภัยนี้จะไม่ได้รับผลกระทบใดจากความล่าช้า ความผิดพลาด การขาดตก
บกพร่องโดยที่มิได้เจตนา ในการแจ้งเหตุหรือแจ้งลักษณะสภาวะใด อันทำให้เกิด
หรืออาจจะทำให้เกิดความเสียหายที่ได้รับการคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย 45 วัน



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

9

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

19. Off-Site Storage Clause (CAR/046) (ID1480)

คุ้มครองต่อวัสดุต่างๆที่ใช้ในงาน โครงการซึ่งทำการเก็บรักษาไว้นอกบริเวณโครงการ

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

Excess : the first THB 20,000.- each and every loss.

20. Plans & Documents Clause (CAR/051) (ID1485)

เงื่อนไขให้ความคุ้มครองแบบแปลนและเอกสาร

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

21. Principal's Employees & Representatives Clause (CAR/047) (ID1481)

ความเสียหายต่อทรัพย์สิน และความบาดเจ็บทางร่างกายต่อลูกจ้างหรือตัวแทนของ
ผู้ว่าจ้างที่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย

22. Storage of Construction Material (CAR/086) (ID1794)

เงื่อนไขให้ความคุ้มครองเฉพาะวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างที่จัดเก็บอยู่ในอาคาร
ที่ป้องกันการรั่วซึมของน้ำได้ และต้องอยู่สูงกว่าระดับพื้นดินของสถานที่
ปฏิบัติงานอย่างน้อยครึ่งเมตร

23. Special Conditions concerning Fire-Fighting Facilities and Fire Safety on
Construction Sites (MR112) (ID1362)

เงื่อนไขขอรับรองให้ผู้เอาประกันภัยต้องจัดให้มีมาตรการป้องกันอัคคีภัย
และความปลอดภัยอื่นๆตามข้อกำหนด

24. Special Conditions Concerning Piling Foundation and Retaining
Wall Works (MR121) (ID1371)

เงื่อนไขยกเว้น ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายสำหรับงานเสาเข็มและกำแพงกันดิน
อันเกิดจากสาเหตุที่ได้ระบุไว้ในเงื่อนไข

25. Temporary Office and Equipment Clause (labour camp, site office and
stores owned by the insured and within the contract site) (CAR/063) (ID1497)

เงื่อนไขให้ความคุ้มครองต่อสำนักงานชั่วคราวและอุปกรณ์สำนักงาน
ที่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานที่ก่อสร้าง

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

10

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

Limit of Indemnity : THB 30,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

Excess : the first THB 20,000.- each and every loss.

26. Temporary Protection Clause (CAR/065) (ID1499)

เงื่อนไขความคุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสำหรับป้องกันความเสียหายชั่วคราว

Limit of Indemnity : THB 20,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

27. Third Party Liability During Maintenance Period (24 months) (ID2026)

เงื่อนไขให้ความคุ้มครองต่อบุคคลภายนอกที่ได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้น

ในระหว่างการทำงานในระยะเวลาบำรุงรักษา

28. Third Party Liability in respect of Existing Underground Cables

or Pipelines Clause (CAR/020) (ID1453)

เงื่อนไขมาตรฐานสำหรับทรัพย์สินพวกท่อ สายเคเบิลใต้ดิน โทรศัพท์ ฯลฯ

กรมธรรม์จะให้ความคุ้มครองต่อเมื่อได้มีการสอบถามถึงตำแหน่งที่แน่นอน
จากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเสียก่อน

Limit of Indemnity : THB 20,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

Excess : the first 10% of loss amount or minimum THB 75,000.- whichever
is higher any one occurrence

29. Tool of Trade-Plant Clause (CAR/064) (ID1498)

เงื่อนไขคุ้มครองความรับผิดชอบตามกฎหมายที่เกิดจาก เครื่องจักรที่เคลื่อนย้ายได้

และได้รับการจดทะเบียนให้ใช้บนถนน (คุ้มครองขณะที่ใช้งานภายในบริเวณ

สถานที่ก่อสร้าง) โดยคุ้มครองความรับผิดชอบเฉพาะส่วนที่มีได้มีกรมธรรม์

ประกันภัยอื่นให้ความคุ้มครองอยู่

Limit of Indemnity : THB 20,000,000.- any one occurrence and in the aggregate

ข้อยกเว้นพิเศษ : 1. Asbestos Exclusion Clause (CAR/074) (ID1668)

Exclusions 2. Industries, Seepage, Pollution and Contamination Exclusion
(NMA1686) (ID3376)

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210000071
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

11

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

3. Institute Radioactive Contamination, Chemical, Biological, Bio-Chemical and Electromagnetic Weapons Exclusion Clause (CL 370) (ID2074)
4. Sanction Limitation and Exclusion Clause (ID2824)
5. Electronic Data and Internet Endorsement (ID1087)
6. War and terrorism Exclusion (ID1118)

Warranty ขอรับรอง : บริษัทฯ จะ ไม่ชดใช้ความเสียหายแก่ผู้เอาประกันภัย หากผู้เอาประกันภัย ไม่ดำเนินการตามข้อรับรองดังนี้

1. The insured must provide protecting net or plastic canvas to prevent the particles from dropping on third party's properties.
2. Subject to no known or reported losses until confirmation date

Beneficiary ผู้รับประโยชน์: ICBC (Thai) as their interests may appear
ธนาคารไอซีบีซี (ไทย) ตามภาระผูกพัน

Choice of Law : Thailand Law, Thailand Jurisdiction
& Jurisdiction กฎหมายไทยและเขตอำนาจศาลประเทศไทย
กฎหมายและอำนาจศาล

Premium (THB)	:	763,614.00 บาท
Stamp duty		3,055.00 บาท
VAT		<u>53,666.83 บาท</u>
Total		820,335.83 บาท

=====

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.

ภาคผนวก ค6

ใบรับรองแพทย์





ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. รามล สกลนฤห์ แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. NAY MYO WIN อายุ 36 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MF167170
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. รามล สกลนฤห์
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. ราชูล สกลนฤหาล้า** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. WAI THU AUNG** อายุ **23** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MF446426**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ได้(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราชูล สกลนฤหาล้า

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราชูล สกลนฤห์ แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. WIN SOE อายุ 39 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน ME907544
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราชูล สกลนฤห์
น.พ. ราชูล สกลนฤห์
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. รามล สกลนฤห์ แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. TIN ZAW WIN อายุ 39 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MG073135
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



.....
น.พ. รามล สกลนฤห์
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราม สกลนฤมล แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. THEIN NAING WIN อายุ 37 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MG109303
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



(Signature)

น.พ. ราม สกลนฤมล

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราหุล สกลนฤมล แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. WIN THEIN อายุ 35 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MG109359
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ได้(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราหุล สกลนฤมล
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราม สกลนฤมล แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. ZAW MIN OO อายุ 23 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MF499195
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราม สกลนฤมล
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. รามล สกลนฤมล แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. WIN TUN อายุ 35 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MG073188
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



น.พ. รามล สกลนฤมล

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. ราหุล สกลนฤหาล้า** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. KHAING MIN TUN** อายุ **30** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MG073186**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราหุล สกลนฤหาล้า

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราहुล สกลนฤห์ แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. MYINT MAUNG MAUNG อายุ 20 ปี
have examined years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MG128615
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราहुล สกลนฤห์

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราหุล สกุนนกุล แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. NYAN LIN TUN อายุ 26 ปี
have examined years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MG128687
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราหุล สกุนนกุล

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราहुล สกลนฤห์ แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. YAN NAING OO อายุ 25 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MG109358
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราहुล สกลนฤห์

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. ราหุล สกุนนกุล** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. TOE WAI AUNG** อายุ **28** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MG108937**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราหุล สกุนนกุล

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราहुล สกุนทรกุล แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. TIN MOE AUNG อายุ 32 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MF876465
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราहुล สกุนทรกุล
น.พ. ราहुล สกุนทรกุล

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. ราहुล สกลนฤหาล้า** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแมสอต-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. CHIT SOE THU** อายุ **28** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MF690629**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราहुล สกลนฤหาล้า
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราहुล สกลนฤนล้า แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr. an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. AUNG MYO HTET อายุ 24 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MF686697
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราहुล สกลนฤนล้า
น.พ. ราहुล สกลนฤนล้า

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. ราहुล สกลนฤห์** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. SOE MOE OO** อายุ **34** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MF857006**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราहुล สกลนฤห์
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราหุล สกลนถนุล แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. WAI ZIN PHYO อายุ 18 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MF981528
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราหุล สกลนถนุล
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ. ราहुล สกลนฤห์ แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ 40912 ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย MR. HTAY WIN อายุ 33 ปี
have examined age years
สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า สถานะภาพ - ที่อยู่ต่างประเทศ ประเทศเมียนมาร์
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ 320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 เลขที่บัตรประชาชน MF392335
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ได้(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



น.พ. ราहुล สกลนฤห์

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. ราม ฤกษ์กุล** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. YE LIN NAING** อายุ **24** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MF392342**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นเหตุพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. ราม ฤกษ์กุล
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. ราม ฤกษ์กุล** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. AYE LIN NAING** อายุ **30** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MF392339**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free form any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ชื่อ
Signature

น.พ. ราม ฤกษ์กุล
Dr. Ram Rukhikul

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATION

วันที่ 28 กันยายน 2565
Date

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง **น.พ. รานุล สกลนฤนลา** แพทย์แผนปัจจุบัน
I Dr an M.D.
สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ **40912** ประจำโรงพยาบาลแม่สอด-ราม
holding license to practice Medicine No. at Maesot-Ram Hospital
ได้ตรวจร่างกาย **MR. CHIT SAN KO** อายุ **22** ปี
have examined age years
สัญชาติ **พม่า** เชื้อชาติ **พม่า** สถานะภาพ **-** ที่อยู่ต่างประเทศ **ประเทศเมียนมาร์**
Nationality Ethnicity Marital status Domicile/Habitation
นายจ้าง/สถานที่อยู่ **320/3 หมู่ที่ 5 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอสันทราย จ.เชียงใหม่ 50210** เลขที่บัตรประชาชน **MF975567**
Employer/Address Passport No.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และ ปราศจากโรคเหล่านี้คือ :
and found the above - named is in good physical and mental health, free form any defect and free from the following diseases :

		ปกติ NORMAL	ผิดปกติ ABNORMAL	ตรวจยืนยันรักษา NEED CONFIRMATORY TESTING
(1) โรคเรื้อน	(LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจ	(ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย	(TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ	(DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง	(ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส(ระยะ 3)	(TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	(GENERAL APPEARANCE AND MENTAL HEALTH)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULT)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี(สามารถปฏิบัติงานได้ และ ไม่มีโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Good physical and mental health, But needs follow - up / further evaluation
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
Not acceptable physical and mental health
- ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ
- Not accept physical and mental health, Not fit to work reason
- ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Have disease NOT ACCEPTABLE TO WORK (as per THAI MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)



ลงชื่อ
Signature

น.พ. รานุล สกลนฤนลา
M.D.

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
M.D.

*เอกสารนี้มีอายุใช้งาน 1 เดือน นับจากวันที่ตรวจ

ภาคผนวก ค7

ใบเสร็จชดเชยโฟม



ใบส่งของ
DELIVERY BILL

วันที่ 18-4-66

ชื่อลูกค้า: บริษัท แม่ข่ายท่องเที่ยว จำกัด

รายการ	หน่วย	จำนวนเงิน
ทรายหยาบ 1	ตัน	
ทรายละเอียด		
ทรายถม		
หิน 3/4		
หิน 3/8		
หินคลุก		
หินฝุ่น		
ดินดำ		
อื่นๆ	✓ ทรายถม	
รวมเงิน		5621

วันที่ 18/4/66

ผู้รับของ

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

วันที่ 22-04-66

ชื่อลูกค้า: บริษัท แม่ข่ายท่องเที่ยว จำกัด

จำนวน	รายการ	หน่วย	จำนวนเงิน
1	ทรายหยาบ 1	ตัน	5621
2	ทรายละเอียด 2	ตัน	315
	ทรายถม		
	หิน 3/4		
	หิน 3/8		
	หินคลุก		
	หินฝุ่น		
	ดินดำ		
	อื่นๆ	✓ ทรายถม	
รวมเงิน			5936

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ

เล่มที่ 09 เลขที่ 0417

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

วันที่ 25-04-66

ชื่อลูกค้า: บริษัท แม่ข่ายท่องเที่ยว จำกัด

จำนวน	รายการ	หน่วย	จำนวนเงิน
1	ทรายหยาบ 1	ตัน	
	ทรายละเอียด		
	ทรายถม		
	หิน 3/4		
	หิน 3/8		
	หินคลุก		
	หินฝุ่น		
	ดินดำ		
	อื่นๆ	✓ ทรายถม	
รวมเงิน			5621

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ