

ภาคผนวกที่ 2

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

เอกสาร	2-1	ตัวอย่างการสำรวจอาคารข้างเคียงก่อนดำเนินการก่อสร้างและตัวอย่างเอกสารนำส่งการสำรวจบ้านข้างเคียง
เอกสาร	2-2	ตัวอย่างสำเนากรรมกรรมประกันภัยของโครงการ
เอกสาร	2-3	ตัวอย่างแผนการก่อสร้าง
เอกสาร	2-4	ตัวอย่างบันทึกการประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน/สรุปการประชุมความเสี่ยงและผลกระทบ
เอกสาร	2-5	ตัวอย่างหัวข้อการอบรมพนักงานใหม่
เอกสาร	2-6	ผังบุคลากรด้านความปลอดภัยประจำโครงการ
เอกสาร	2-7	ตัวอย่างเอกสารการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว
เอกสาร	2-8	ตัวอย่างการตรวจสอบเครื่องจักร/อุปกรณ์
เอกสาร	2-9	สำเนาแบบคำขอการแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (แบบ กภ.จพ.)
เอกสาร	2-10	ตัวอย่างใบรับรองแพทย์
เอกสาร	2-11	ตัวอย่างเอกสารบันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

เอกสารที่ 2-1

ตัวอย่างการสำรวจอาคารข้างเคียงก่อนดำเนินการก่อสร้างและตัวอย่างเอกสาร
นำส่งการสำรวจบ้านข้างเคียง

SURVEY REPORT

PROJECT : ESCENT HATYAI

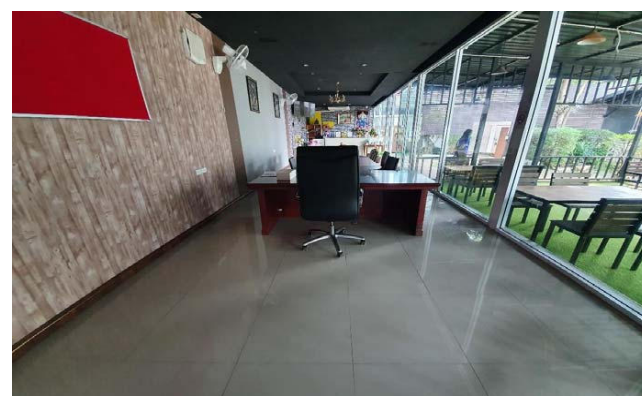
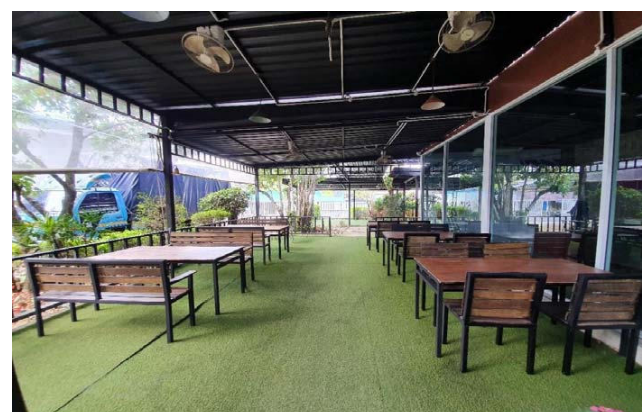
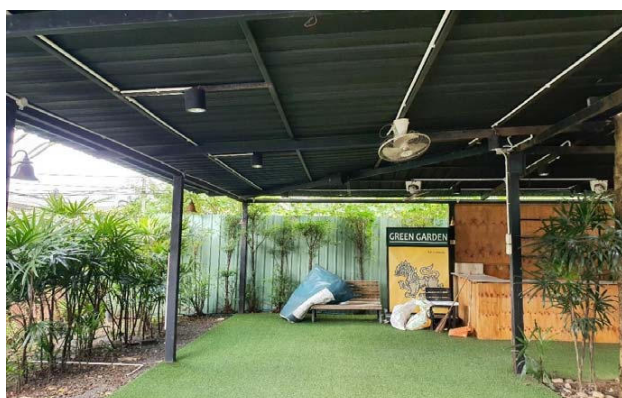
DATE OF SURVEY : 19 April 2021

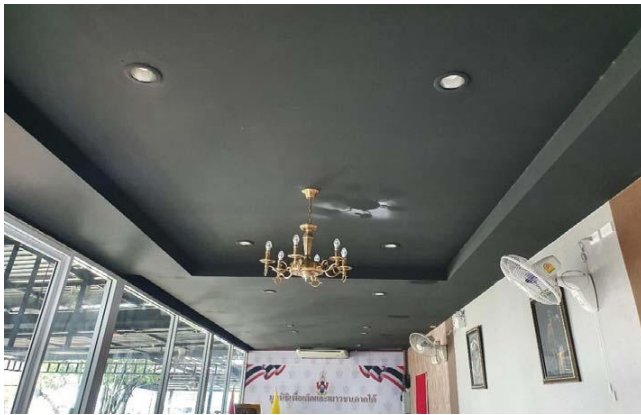
CONDITION OF SURROUNDING PROPERTIES

Building No. 43 Kum Uthit 1 ,Hatyai ,Hatyai , Songkhla



Layout







PROJECT ESCENT HATYAI (J-197)

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

เรียน... เจ้าของบ้าน/อาคารข้างเคียง เลขที่ 43 Kum Uthit 1 ,Hatyai ,Hatyai , Songkhla

เรื่อง.ขอนำส่งเอกสารการสำรวจบ้านข้างเคียง (มูลนิธิเพื่อเด็กและเยาวชนภาคใต้)

เนื่องจาก บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด. เป็น ผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการ ESCENT HATYAI (J-197) ได้เข้าสำรวจบ้านข้างเคียง/ถ่ายรูปสภาพอาคาร/โครงสร้าง/พื้นที่ของอาคาร ก่อนที่ทางบริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด. จะเริ่มงานก่อสร้างขุดดินทำฐานราก และได้จัดทำ เอกสารข้อมูลสำรวจบ้านข้างเคียงเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (EIA) ทางบริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด. ผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการ ESCENT HATYAI (J-197) จึงขอนำส่งเอกสาร ข้อมูลการสำรวจบ้านข้างเคียงให้เจ้าของบ้าน/อาคารข้างเคียง

ขอแสดงความนับถือ

นาย แวอ์สรี แวอาลี

(safety officer)



ได้รับเอกสารแล้ว



ยังไม่ได้รับเอกสาร

ลงชื่อ.....

.....เจ้าของบ้าน/ผู้รับ

(.....นายวราภรณ์ ไชยรัตน์.....)

เอกสารที่ 2-2

ตัวอย่างสำเนากรรมธรรม์ประกันภัยของโครงการ

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่
1116 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10130
โทรศัพท์ 1736 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2019
เลขประจำสำนักงาน
010752000023



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1116 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10130
TEL. 1736 0 2239 2200
FAX. 0 2239 2019
SAR. 678
www.dhipaya.co.th

8
#14

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทุกชนิดของผู้รับเหมาก่อสร้าง
CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE POLICY SCHEDULE

Stamp Duty Paid
ORIGINAL

Policy No. 14019-114-200004546

Project : Escent Hat Yai

Insured : CPN Residence Co., Ltd.
and/or Its associate & Subsidiary Companies
as a Principal and/or Main Contractor
and/or Sub Contractors

Contract Site : Kanchanawarit Road, Hat Yai Subdistrict Hat Yai District,
Songkhla Province 90110

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 compiled 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 : CPN Residence Co.,Ltd. and/or etc. as described in the policy		Policy No. 14019-114-200004546	
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 880,000,000.00 Baht As per attached Not covered Not covered As per attached As per attached Not covered 880,000,000.00 Baht	
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 As per attached the first As per attached the first N/A the first N/A the first N/A the first 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 Included in Section I Not covered As per attached	
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 As per attached the first As per attached 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 THB. 100,000,000.- any one occurrence and in aggregate during insurance period	
Excess 1 In respect of each and occurrence for 10 bodily injury/death 11 loss of or damage to property		the first Nil the first 20,000.00 Baht	
Period of Insurance 958 days Section I From 15 November 2020 at 00:01 Hrs. To 30 June 2023 at 24:00 Hrs. plus 12 month/s maintenance Section II From 15 November 2020 at 00:01 Hrs. To 30 June 2023 at 24:00 Hrs. plus 12 month/s maintenance Section III From 15 November 2020 at 00:01 Hrs. To 30 June 2023 at 24:00 Hrs. plus 12 month/s maintenance			
Premium (Baht) (Here to 100%) Section I 880,000.00 Baht Stamp duty 3,520.00 Baht Value Added Tax 61,846.40 Baht Total 945,366.40 Baht Section II Include Stamp duty Include Value Added Tax Include Include Section III Include Stamp duty Include Value Added Tax Include Include			
Agreement made on 15 November 2020 Policy issued on 23 December 2020			
<input type="checkbox"/> Agent <input checked="" type="checkbox"/> Broker Central Insurance Services Limited License No. 200033/2547			

As evidence the Company has caused this policy to be duly authentic

Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการ
Director
ผู้จัดทำ sarawuth
Prepared by



กรรมการ
Director

AS PER CO-INSURANCE CLAUSE ATTACHED

ผู้มีมอบอำนาจ
Authorized Signature
ผู้ตรวจสอบ chemisaa
Checked by

(สำหรับลูกค้า)

ORIGINAL

ชำระอากรแล้ว

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE			
กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มคอมเพรสซิฟ Group Comprehensive Insurance Policy			
บริษัทประกันภัย: FCI Company Code:	กรมธรรม์ประกันภัย () ใหม่ (X) ต่ออายุ เลขที่: 001-PPAB22-000072 Policy New Renewal No.		
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ Policy Holder : Name & Address บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วง และ/หรือ ที่ปรึกษาโครงการ เป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยแทนพนักงาน 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10520 ลักษณะธุรกิจ: -- ตามรายการแนบ -- Occupancy			
2. ผู้เอาประกันภัย Insured : -- ตามรายการแนบ --			
3. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มตั้งแต่วันที่ 30 มีนาคม 2565 เวลา 16:30 น. ถึงสิ้นสุดวันที่ 30 มีนาคม 2566 เวลา 16:30 น. Period of Insurance : From Times Hours To Times Hours			
4. เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง: ประเทศไทย Jurisdiction (ใช้บังคับกรณีข้อตกลงคุ้มครองการประกันภัยความรับผิดชอบของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น) Applicable for Employer's Liability Cover Only			
5. ความคุ้มครอง Coverage			
ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาทหรือวัน) Deductible (Baht or Day)	
-- ตามรายการแนบ --	-- ตามรายการแนบ --	-- ตามรายการแนบ --	
6. เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	20,680.00 บาท Baht	อากรแสตมป์ Stamp Duty	83.00 บาท Baht
		ภาษี TAX	569.00 บาท Baht
		เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	21,332.00 บาท Baht
() ประกันภัยตรง Direct () ตัวแทนประกันภัย Agent (X) นายหน้าประกันภัยอิสระ Broker นจก. ที.เอ.พี.อินชัวร์นซ์ โบรกเกอร์ส ในอนุญาตเลขที่ License No. : 700259/2531			

วันที่สัญญาประกันภัย
Agreement made on

4 มีนาคม 2565

วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย
Policy issued on

4 มีนาคม 2565

1000132/00

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจจะทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed

กรรมการ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

THE SPECIFICATION

ประเภท

ชื่อผู้เอาประกัน

ที่อยู่

ระยะเวลาประกันภัย

อายุผู้ทำประกัน

จำนวนผู้เอาประกัน

ความคุ้มครอง

การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มคอมเพรสซิฟ

บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วง และ/หรือ ที่ปรึกษา

โครงการ เป็นผู้ถือกรมธรรม์ ประกันภัยแทน พนักงาน ที่ปฏิบัติงาน (Contract Site)

โครงการ Escent Hatyai งานก่อสร้างอาคารพักอาศัย ถนนกาญจนวนิช ตำบลทองสี่ อำเภอ

หาดใหญ่ สงขลา 90110 และ งานอื่นๆ ตามสัญญา จำนวน 47 ท่าน (ไม่ระบุชื่อ)

รหัสหน่วยงาน : J197

20 ถนนพัฒนาการ 57 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10520

เริ่ม 30 มีนาคม 2565 - 30 มีนาคม 2566

15 - 65 ปี

47 คน

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิด

จากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

โดยมีสาเหตุมาจากปัจจัยภายนอก และทำให้เกิดผลดังนี้

- การเสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป และมากรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย

- การเสียชีวิต สาเหตุ การรับฟังเสียง การออกเสียง

- การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ทั้งนี้ผู้เอาประกันภัยได้เงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ส่วนมูลค่ามาตรฐาน (อ.บ.2)

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) ต่อคน (พนักงานก่อสร้าง)
1) เสียชีวิต เสียอวัยวะ สาเหตุ การรับฟัง การพูดออกเสียง และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.2) มากรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	50,000
2) ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุแต่ละครั้ง	5,000
ขยายความคุ้มครอง (ภัยเพิ่มเติม)	
- การขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100%
เบี้ยประกันภัยสุทธิ (ก่อนภาษีและอากรแสตมป์)	440.00

เงื่อนไขเพิ่มเติม :

- 1) ข้อยกเว้นภัยสงครามและภัยก่อการร้าย
- 2) เงื่อนไขว่าด้วยข้อยกเว้นและข้อจำกัดเกี่ยวกับการแข่งขัน (คว่ำบาตร)
- 3) เงื่อนไขข้อยกเว้นเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุฉบับมาตรฐาน

015887

ORIGINAL **กรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายภัยทรัพย์สิน** **ชำระอาณัติแล้ว**

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE									
รหัส FCI Code	ต่ออายุ (X) Renewal	ประกันภัยใหม่ () New Business	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR22-000372 Policy No.						
1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured Name and Address บริษัท เจ เด็บบิลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (J171)			สถานที่ตั้งหรือที่ทรัพย์สินเอาประกันภัย Location of Property Insured ภายในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน (CONTRACT SITE) โครงการ ESCENT HATYAI งานก่อสร้างอาคารพักอาศัย และงานอื่นๆ ตามสัญญา ถนนกาญจนวนิช ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110						
เลขที่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250			อำเภอ District	11	จังหวัด Province	90	บล็อก Block	S901104-X8-1B-1 (S-54-10-01-X8-1B-1)	
2. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance			เริ่มวันที่ From	30 มีนาคม 2565	เวลา at	16:30 น. 4:30 p.m.	สิ้นสุดวันที่ To	30 มีนาคม 2566	เวลา at 16:30 น. 4:30 p.m.
3. จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ Amount Insured under this policy			1,000,000.00 บาท Baht			อัตราเบี้ยประกันภัย Premium Rate		ตรก.	
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	3,750.00 บาท Baht	อากรแสตมป์ Stamp Duty	15.00 บาท Baht	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	263.55 บาท Baht	รวม Total	4,028.55 บาท Baht		
4. ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : Material Damage									
รายการที่ Item No.	รายละเอียดของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Description of the Property Insured			จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured			ความเสียหายส่วนแรก Deductible		
	ตามรายการแนบ			1,000,000.00 บาท					
5. จำนวนเงินเอาประกันภัย และบริษัทประกันภัยร่วม Amount of Co-Insurance & Co-Insurers									
6. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Description of building Insured of containing the property Insured									
จำนวนชั้น No. of Storey	-	จำนวนเสาหรือหลัง No. of Building	-	พื้นที่ภายในอาคาร Total Internal Area	-	ม ² M ²			
7. สถานที่ตั้งเป็นสำนักงานประจำหน่วยงาน / SITE OFFICE Occupancy	รหัสภัย Risk Exp. Code			1062	ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง Class of Building	1			
8. กรมธรรม์ประกันภัยนี้เมื่อเอกสารแนบท้าย - ตามรายการแนบ - Clauses and/or warranties attached									
9. วันที่สัญญาประกันภัย Agreement made on			28 กุมภาพันธ์ 2565	วันที่กรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on			28 กุมภาพันธ์ 2565		
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย Broker บจก.พี.เอ.ที.อินชัวร์นซ์ ไบรคเกอร์ส ใบอนุญาตเลขที่ / License No. 300259/2531									

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence, the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized person and the Company's stamp to be affixed at its Office.

1000132/M1

ORIGINAL

เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR22-000372 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ตามที่ระบุในหน้าตาราง
This document is forming part of Policy No. With effect from as Specify in the Schedule

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

THE SPECIFICATION

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

ประเภท: การประกันภัยความเสียหายภัยทรัพย์สิน

ผู้เอาประกันภัย: บริษัท เจ เด็บบิลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (J171)

ที่อยู่: เลขที่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

ระยะเวลาประกันภัย: 1 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 30 มีนาคม 2565 สิ้นสุดวันที่ 30 มีนาคม 2566

สถานที่ตั้งทรัพย์สิน: ภายในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน (Contract Site) โครงการ Escent Hatyai งานก่อสร้างอาคารพักอาศัย และงานอื่นๆ ตามสัญญา ถนนกาญจนวนิช ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

สถานที่ให้เป็น: สำนักงานประจำหน่วยงาน / Site Office

ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย: เพอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ เครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ Notebook (คุ้มครองในสถานที่เท่านั้น) และอุปกรณ์สำนักงาน กล้อง โยน กล้องระดับ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการก่อสร้าง อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า สายไฟ กล้องถ่ายรูป

ทุนประกันภัย: 1,000,000.00 บาท

ความคุ้มครอง: กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอกทุกชนิด ภายใต้เงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายภัยทรัพย์สิน

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบ:

- ภัยลมพายุ ภัยแผ่นดินไหว ภัยลูกเห็บ -เต็มทุนประกันภัย-
- ภัยน้ำท่วม โฉนดเงินคุ้มครอง 100,000.00 บาท คัดครั้งและตลอดระยะเวลาประกันภัย

ORIGINAL

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR22-000372
is document is forming part of Policy No.

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ตามที่ระบุในหน้าตาราง
With effect from as Specify in the Schedule

นอกเหนือจากนี้ให้ถือว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน
withstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

ความเสียหายส่วนแรก :

1. 5,000.00 บาท ต่อความเสียหายแต่ละครั้ง ยกเว้นภัยไฟไหม้ ภัยฟ้าผ่า ภัยการระเบิด ภัยลมพายุ ภัยเนื่องจากน้ำ ภัยลูกเห็บ ภัยอากาศยาน ภัยจากยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยแผ่นดินไหว ภัยจลาจล ภัยเหตุจลาจล ภัยเนื่องจากการกระทำอย่างป่าเถื่อนและเจตนาร้าย ภัยจากเครื่องไฟฟ้า การลัดวงจรที่ปรากฏร่องรอยการจัดและ การชิงทรัพย์ และการปล้นทรัพย์
2. 10% ของความเสียหาย แต่ไม่น้อยกว่า 5,000.00 บาท ต่อครั้ง สำหรับภัยน้ำท่วม และการโจรกรรม

เงื่อนไขพิเศษ :

- 1) เงื่อนไขพิเศษทรัพย์สินอื่นๆ ที่อยู่นอกอาคาร (All Other Contents)
- 2) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการขยายระยะเวลาการคุ้มครองโดยอัตโนมัติ

Automatic Extension of insurance period for 30 days at terms & conditions to be agreed)

- 1) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการคงไว้ซึ่งจำนวนเงินเอาประกันภัย (Automatic Reinstatement of Sum Insured)
- 2) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการยกเลิกกรมธรรม์ (Cancellation (30 days))
- 3) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการเพิ่มเติมทรัพย์สิน (Capital Addition (10% of Sum Insured and within 30 days))
- 4) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการกระทำผิดพลาดและการละเลยการกระทำตามหน้าที่ (Errors and Omissions)

- 5) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยค่าใช้จ่ายหน่วยดับเพลิง (Fire Brigade Charges)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)

- 6) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง (Fire Extinguishing Expenses)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)

- 7) เงื่อนไขพิเศษค่าเสียหายในการยับยั้งหรือระงับภัย (Inhibition Costs)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)

- 8) เงื่อนไขพิเศษการแจ้งความเสียหาย (Loss Notification) (30 วัน)

- 1) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการแจ้งการใช้สถานที่เอาประกันภัยคลาดเคลื่อน (Mis-description)

- 2) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการชดเชยทดแทนมูลค่าทรัพย์สิน (Replacement Value)

- 3) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการขนย้ายซากปรักหักพัง (Removal of Debris)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)

- 4) เงื่อนไขพิเศษส่วนเฉลี่ยจากการประกันภัยต่ำกว่าร้อยละ 80 ของมูลค่าที่แท้จริง (Average 80%)

- 5) เงื่อนไขพิเศษการสละสิทธิการรับช่วงสิทธิ (Subrogation Waiver Clause)

- 6) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษการยอมรับในสิทธิพิเศษ (Privileges Granted Clause) แบบ อค./ทศ.1.05

- 7) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษทรัพย์สินซึ่งบรรทุกอยู่ในยานพาหนะ (Vehicle Load Clause)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทศ.1.12

ORIGINAL

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR22-000372
is document is forming part of Policy No.

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ตามที่ระบุในหน้าตาราง
With effect from as Specify in the Schedule

นอกเหนือจากนี้ให้ถือว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน
withstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

- 3) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษค่าวิชาชีพ (Professional Fees Clause)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทศ.1.14

- 4) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษการกำหนดทรัพย์สิน (Designation Clause) แบบ อค./ทศ.1.18

- 5) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยม่านบังแดด ม่านบังตา เครื่องหามาย ฝ้าต่างๆ หรือสิ่งติดตั้งเครื่องอื่นๆ นอกอาคาร

Awnings, Blind, Signs or Other Outdoor Fixtures or Fittings of Any Description)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทศ.1.29

- 1) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการผิดเงื่อนไข (Breach of Conditions) แบบ อค./ทศ.1.30

- 2) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการจ่ายค่าสินไหมทดแทนบางส่วน (Claim Payment on Account Condition) แบบ อค./ทศ.1.33

- 3) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดทำเอกสารและข้อมูล (Cost of Re-Writing)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทศ.1.34

- 4) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยความเสี่ยงหรือความเสียหายต่ออุปกรณ์ไฟฟ้า (Electrical Installation)

วงเงินไม่เกิน 100,000.00 บาท ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทศ.1.37

- 5) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการจัดการซากทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย (Salvage Control) แบบ อค./ทศ.1.61

- 6) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยสาธารณูปโภค (Telephone, Gas, Water Main Clauses) แบบ อค./ทศ.1.62

- 7) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการบรรเทาความเสียหาย (Sue and Labour)

วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทศ.1.67

- 8) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยคำสั่งส่งเจ้าหน้าที่หรือพนักงานผู้มีอำนาจตามกฎหมาย (Public Authorities Clause) แบบ อค./ทศ.1.73

- 9) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการประเมินความเสียหาย (Appraisal Clause) แบบ อค./ทศ.1.75

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม :

- 1) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และอินเทอร์เน็ต (Electronic Data and Internet Endorsement) (ทศ.1.68)

- 2) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อจำกัดและข้อยกเว้นเกี่ยวกับมาตรการคว่ำบาตร (Sanction Limitation and Exclusion Endorsement) (ทศ.001)

- 3) ข้อยกเว้นสายไฟฟ้าและสายส่งสัญญาณ (Transmission and Distribution Line Exclusion Clause)

- 4) ข้อยกเว้นเกี่ยวกับพลังงานนิวเคลียร์ (Full Nuclear Exclusion Clause)

- 5) ข้อยกเว้นเกี่ยวกับการรั่วซึม การปนเปื้อน มลภาวะ (Industries, Seepage, Pollution and Contamination Clause)

- 6) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อยกเว้นภัยโรคติดต่อ (Communicable Disease Exclusion)

- 7) Cyber Risk Exclusion (Property Cyber and Data Endorsement - LMA5400)

อัตราเบี้ยประกันภัย : 0.375%



บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
33/4 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 24-25 ถนนเพชรบุรี
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 02 037 9988
โทรสาร: 02 037 9988
Website: www.falconinsurance.co.th Email: fci.customer.service@falconinsurance.co.th

The Falcon Insurance Public Company Limited (Head Office)
33/4 Building A, The 9th Towers, 24th-25th FL,
Rama 9 Rd., Huay Khwang, Bangkok 10310 Thailand
Tel.: (+66) 2037 9988
โทรสาร: 02 037 9988
Website: www.falconinsurance.co.th Email: fci.customer.service@falconinsurance.co.th

No 044235

ORIGINAL		ใบสลักหลัง ENDORSEMENT		1000132/M1	
ชื่อผู้เอาประกันภัย: บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด และ/หรือ ผู้ให้เช่า (J197) Insured Name		เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.: 001-OIAR22-000372-1		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ Policy No.: 001-OIAR22-000372	
การเปลี่ยนแปลงเริ่มบังคับวันที่ EFFECTIVE DATE:	เบี้ยประกันภัยคืน: Return Premium	บาท Baht	เบี้ยประกันภัยเพิ่ม: Additional Premium	บาท Baht	
30 มีนาคม 2565	ภาษี: Return Tax	บาท Baht	ภาษี: Premium Tax	บาท Baht	
วันหมดอายุ EXPIRY DATE:	อากร: Stamp Duty	บาท Baht	อากร: Stamp Duty	บาท Baht	
30 มีนาคม 2566	รวม Total	บาท Baht	รวม Total	บาท Baht	
วันที่ออกสาร ISSUE DATE:					
1 มีนาคม 2565					
เป็นที่ตกลงกันว่ากรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ :- It is declared and agreed that the insurance under the above mentioned policy is amended as follows: กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ชื่อผู้เอาประกันภัยถูกแก้ไขเป็นดังนี้ ผู้เอาประกันภัย: บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด และ/หรือ ผู้ให้เช่า (J197) เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยดังที่ระบุไว้ Attaching to and forming a part of the Policy stated. เงื่อนไข ข้อยกเว้น และข้อสัญญาอื่นที่คงไว้ตามเดิม All other terms exceptions and conditions remain unchanged.					

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ ได้ยกลงลายมือชื่อและประทับตราของเจ้าหน้าที่ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence, the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office.



(Ampha/Valeoporn)



บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
33/4 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 24-25 ถนนเพชรบุรี
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 02 037 9988
โทรสาร: 02 037 9988
Website: www.falconinsurance.co.th Email: fci.customer.service@falconinsurance.co.th

The Falcon Insurance Public Company Limited (Head Office)
33/4 Building A, The 9th Towers, 24th-25th FL,
Rama 9 Rd., Huay Khwang, Bangkok 10310 Thailand
Tel.: (+66) 2037 9988
โทรสาร: 02 037 9988
Website: www.falconinsurance.co.th Email: fci.customer.service@falconinsurance.co.th

No 015892

ORIGINAL		กรมธรรม์ประกันภัยเครื่องมือและเครื่องจักรของผู้รับเหมา Contractor's Plant and Machinery Insurance Policy		ชำระค่าเบี้ยแล้ว	
ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE					
รหัส FCI (X) ต่ออายุ Code: Renewal	() ประกันใหม่ New Business	กรมธรรม์เลขที่ 001-ECPM22-000284 Policy No.			
1. ผู้เอาประกันภัยและผู้เช่า: The Insured Name and Address บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด และ/หรือ ผู้ให้เช่า (J197) เลขที่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250 ประเภทธุรกิจ: - ตามรายการแนบ - Business:		สถานที่ตั้งหรือที่ทรัพย์สินเอาประกันภัย: Location of Property Insured - ตามรายการแนบ -			
2. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance		เริ่มวันที่ From	30 มีนาคม 2565	เวลา At	16:30 น. To 16:30 Hours
3. จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ฉบับนี้: Limit of Insurance under this policy		บาท Baht	15,000,000.00	อัตราเบี้ยประกันภัย Premium Rate	- ตามรายการแนบ -
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	60,000.00 บาท Baht	อากรแสตมป์ Stamp Duty	240.00 บาท Baht	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	4,216.80 บาท Baht
รวม Total	64,456.80 บาท Baht	รวม Total	64,456.80 บาท Baht	รวม Total	64,456.80 บาท Baht
รายการที่ Item No.	จำนวน Quantity	รายละเอียดของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการก่อสร้าง Description of item		จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured	ความรับผิดชอบส่วนแรกของ ผู้เอาประกันภัย: Deductible
		- ตามรายการแนบ -		15,000,000.00	- ตามรายการแนบ -
จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม: Total Sum Insured				15,000,000.00	บาท Baht
ใบสลักหลังและเอกสารแนบท้ายที่แนบติดและถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย: - ตามรายการแนบ - The following endorsements are attached to and form of this Policy:					
วันที่สัญญาประกันภัย Agreement made on		28 กุมภาพันธ์ 2565		วันที่กรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on	28 กุมภาพันธ์ 2565
<input type="checkbox"/> การประกันโดยตรง Direct		<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย Agent		<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ บอกรับเอาประกันภัยในวันที่... Broker	
				ใบอนุญาตเลขที่ License No. 300259/2531	

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัทฯ ได้ยกลงลายมือชื่อและประทับตราของเจ้าหน้าที่ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence, the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office.

กรรมการ - Director

ผู้รับมอบอำนาจของนาม - Authorized Signature



(Nongnaphat/Valeoporn)

ORIGINAL

เอกสารแนบท้ายเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-ECPM22-000284
Attaching to and forming part of Policy No.

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

THE SPECIFICATION

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

ประเภท : การประกันภัยเครื่องมือและเครื่องจักรของผู้รับเหมา (Contractors' Plant and Machinery Insurance)

ผู้เอาประกันภัย : บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด และ/หรือ ผู้ให้เช่า (J197)

ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย : เลขที่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี เริ่มต้นวันที่ 30 มีนาคม 2565 สิ้นสุดวันที่ 30 มีนาคม 2566

อาณาเขตความคุ้มครอง : ภายในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน (Contract Site) โครงการ Escent Hatyai

ถนนกาญจนาภิเษก ตำบลคลองสี่ อำเภอหาดใหญ่ สงขลา 90110

งานก่อสร้างอาคารพักอาศัย และงานอื่นๆ ตามสัญญา

ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย : เครื่องจักรที่ใช้ในการก่อสร้างที่อยู่ในสถานที่ก่อสร้างประกอบด้วย

Tower Crane	จำนวน 3 ตัว
Mobile Crane	จำนวน 3 ตัว
Hoist	จำนวน 2 ตัว
Back hold	จำนวน 5 ตัว
Tractor	จำนวน 5 ตัว
Lift	จำนวน 2 ตัว

รวมทุนประกันภัย : 15,000,000.00 บาท (Full Value)

ORIGINAL

เอกสารแนบท้ายเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-ECPM22-000284
Attaching to and forming part of Policy No.

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

ความคุ้มครอง :

ความสูญเสียหรือความเสียหายของเครื่องมือและเครื่องจักรที่ได้เอาประกันภัยไว้ที่เกิดขึ้นโดยฉับพลัน และไม่อาจคาดการณ์ได้ล่วงหน้า

(Accidental and Unforeseen) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุในระหว่างการทำงาน หรือในระหว่างการหยุดพัก หรือระหว่างถอดออกเพื่อ

ทำความสะอาด ยกล้อ หรือประกอบเข้าที่ หรือระหว่างการเคลื่อนย้ายภายในสถานที่เอาประกันภัย และภัยต่างๆ ที่มีได้ระบุเป็น

ข้อยกเว้นในกรมธรรม์ อย่างไรก็ตามความคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครองการทดลองเดินเครื่อง และจะมีผลคุ้มครองต่อไปภายหลังผ่าน

การทดลองเดินเครื่องประกอบเสร็จเรียบร้อยแล้วเท่านั้น (ไม่คุ้มครอง Scratching, Bending, Denting, Chipping, Rust และ Oxidation)

จำกัดวงเงินความคุ้มครอง :

1) ความเสียหายที่เกิดจากภัยน้ำท่วม สูงสุดไม่เกิน 1,000,000.00 บาท ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

2) ความเสียหายที่เกิดจากภัยแผ่นดินไหว (รวมคลื่นใต้น้ำ สึนามิ ภูเขาไฟระเบิด) ภัยลมพายุ และภัยลูกเห็บ -คุ้มครองเต็มตามทุนประกันภัย-

ความรับผิดชอบส่วนของผู้เอาประกันภัย : 10% ของความเสียหาย ทั้งนี้ขึ้นต่ำ 80,000.00 บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและทุกครั้ง

เงื่อนไขพิเศษ :

1) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการจำกัดจำนวนเงินความรับผิดชอบสำหรับภัยน้ำท่วม (Sub Limit for Flood)

สูงสุดไม่เกิน 1,000,000.00 บาท ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

2) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษส่วนเฉลี่ยจากการประกันภัยต่ำกว่าร้อยละ 80 ของมูลค่าที่แท้จริง (80 Percent Average Clause)

ข้อยกเว้น : เป็นไปตามข้อยกเว้นที่ระบุตามกรมธรรม์ฉบับมาตรฐานที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม

การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เช่น

1) จำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรกของผู้เอาประกันภัยต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์

2) ความเสียหายเนื่องจากการเสื่อมเสียทางไฟฟ้า หรือเครื่องยนต์ น้ำมันหล่อเย็น หรือหล่อลื่น เว้นแต่เป็นความเสียหายจากอุบัติเหตุภายนอก

และทำความเสียหายให้ขึ้นส่วนอุปกรณ์เหล่านี้

3) ความเสียหายต่อชิ้นส่วนอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนตามปกติวิสัย เพราะการใช้งาน หรือนำมาประกอบกับการใช้งาน เช่น ดอกสว่าน ใบมีด

ใบเลื่อย งานหินไฟ แม่แบบหล่อ แบบพิมพ์ ชิ้นส่วนที่บิด หรือหมุนตะกัน ตะแกรงร่อน เชือก สายพาน โซ่ สายพานเลื่อนลิฟท์ หรือ

สายพานส่งของ แบตเตอรี่ ยาง สายลวด หรือสายเคเบิลที่ใช้ดึง ท่ออ่อน ท่อเชื่อม และวัตถุห้ามห่อ ซึ่งจะต้องเปลี่ยนใหม่ตามอายุใช้งาน

4) ความเสียหายจากการระเบิดของหม้อน้ำ หม้ออัดความดัน ประเภทไอน้ำ หรือของเหลวหรือจากการระเบิดของการเผาไหม้ภายใน

ของเครื่องยนต์

5) ความเสียหายที่เกิดจากการจมน้ำทั้งหมด หรือบางส่วนจากปรากฏการณ์น้ำขึ้นน้ำลง

6) ความเสียหายที่เกิดขึ้นขณะระหว่างขนส่ง เว้นแต่จะมีข้อตกลงคุ้มครองเป็นอย่างอื่น โดยออกเป็นบันทึกสลักหลังไว้

ORIGINAL

เอกสารแนบท้ายเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ **001-ECPM22-000284**
attaching to and forming part of Policy No.

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

- 7) ความเสียหายที่เกิดจากการใช้งานอย่างต่อเนืองมานาน เช่น การสึกหรอ สึกกร่อน เป็นสนิม การเสื่อมสภาพเพราะไม่ได้ใช้งานมานาน ความเสื่อมเสียไปตามสภาพปกติ
- 8) ความเสียหายที่เกิดขณะใช้ทำงานได้ดิน เว้นแต่จะมีข้อตกลงคุ้มครองโดยออกเป็นบันทึกสลักหลังให้ไว้
- 9) ความเสียหายโดยตรงหรือโดยอ้อมจากสงคราม การจู่โจม การกระทำของศัตรูต่างประเทศ การสู้รบเป็นปรปักษ์ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การแข็งเมือง การจลาจล การนัดหยุดงาน การปิดงานโดยนายจ้าง การลุกฮือของพลเรือน การใช้กำลังทหาร หรือ การชิงอำนาจ การกระทำโดยเจตนาร้ายของบุคคลใดๆ หรือกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มการเมือง การริบ การสังขัต เก็บเบกซ์ หรือเพื่อทำลายโดยอำนาจรัฐบาลทหาร หรือเจ้าพนักงานผู้มีอำนาจ
- 10) ความเสียหายโดยตรง หรือโดยอ้อมจากอุบัติเหตุการฉีกขาด การฉีกขาดหรือเปื้อนกันมันคทาฝรั่งสี
- 11) ความเสียหายเนื่องจากสาเหตุความผิดหรือสิ่งบกพร่องใดๆ ที่มีอยู่แล้วในขณะเริ่มการประกันภัยนี้ ซึ่งผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนของผู้เอาประกันภัยได้ทราบอยู่ก่อนแล้ว
- 12) ความเสียหายโดยตรง หรือโดยอ้อมจากการกระทำด้วยความจงใจ หรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนของผู้เอาประกันภัย
- 13) ความสูญเสียหรือความเสียหายที่บริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายทรัพย์สินที่เอาประกันภัย ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายหรือตามข้อสัญญา
- 14) ความเสียหายต่อเนื่อง (Consequential Loss) จากการ ไม่ได้ใช้ทรัพย์สินหรือความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุใดๆ

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม :

- 1) Electronic Data and Internet Endorsement เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และอินเทอร์เน็ต
- 2) Sanction Limitation and Exclusion Endorsement เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อจำกัดและข้อยกเว้นเกี่ยวกับมาตรการคว่ำบาตร (ทสร.001)
- 3) Transmission and Distribution Line Exclusion Clause ข้อยกเว้นสายไฟฟ้าและสายส่งสัญญาณ
- 4) Full Nuclear Exclusion Clause ข้อยกเว้นเกี่ยวกับพลังงานนิวเคลียร์
- 5) Industries, Seepage, Pollution and Contamination Clause ข้อยกเว้นเกี่ยวกับการรั่วซึม การปนเปื้อน มลภาวะ
- 6) Political Demonstration or Motive Exclusion Clause ข้อยกเว้นการประท้วงทางการเมือง
- 7) Absolute Asbestos Exclusion Clause ข้อยกเว้นอันเนื่องมาจากแผ่นใยสังเคราะห์
- 8) Communicable Disease Exclusion (เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อยกเว้นภัย โรคติดต่อ)
- 9) Cyber Risk Exclusion (Property Cyber and Data Endorsement - LMA5400)

ORIGINAL

เอกสารแนบท้ายเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ **001-ECPM22-000284**
attaching to and forming part of Policy No.

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

ประเภทการใช้งานที่ไม่คุ้มครอง : กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ไม่คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
และอยู่ในบริเวณพื้นที่ ดังต่อไปนี้

- ๑) อุโมงค์
- ๒) เหมืองแร่
- ๓) งานสายส่งไฟฟ้า
- ๔) นอกชายฝั่งทะเล (Offshore)
- ๕) ในน้ำ เช่น แม่น้ำ ลำคลอง หรือทะเล
- ๖) เชื้อเพลิง
- ๗) โรงไฟฟ้า

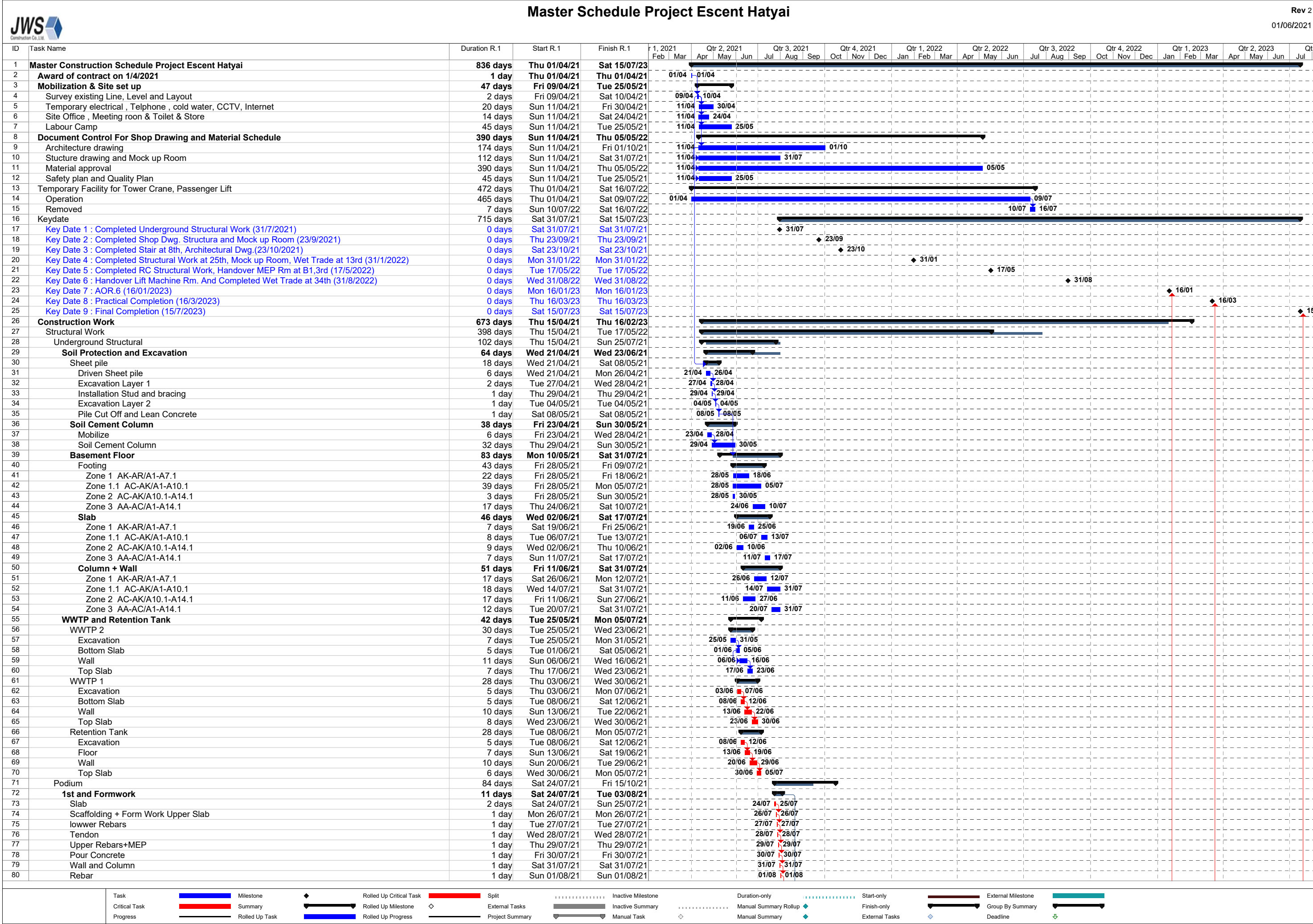
อัตราเบี้ยประกันภัย : 0.4%

เอกสารที่ 2-3
ตัวอย่างแผนการก่อสร้าง

Master Schedule Project Escent Hatyai

Rev 2

01/06/2021



Split

External Tasks

Project Summary

Inactive Milestone

Inactive Summary

Manual Task

Duration-only

Manual Summary Rollup

Manual Summary

Start-only

Finish-only

External Tasks



External Milestone



Group By Summary



Deadline



เอกสารที่ 2-4



ตัวอย่างบันทึกการประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน/
สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ



		ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing				SM-FOR-16 28/06/2021 REV.01	
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ							
Company: / บริษัท		B.T.		Date & Time: / วันที่และเวลา		21/06/66	
Trade of Work : ลักษณะของงาน		คุหาภิ นว , ดับเพลิง		Conducted By: ดำเนินการโดย		Sign/ ลายมือชื่อ	
Name of Trade Supervisor: ชื่อผู้ควบคุมงาน							
S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง	S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง		
1			21				
2			22				
3			23				
4			24				
5			25				
6			26				
7			27				
8			28				
9			29				
10			30				
11			31				
12			32				
13			33				
14			34				
15			35				
16			36				
17			37				
18			38				
19			39				
20			40				
Topic Discussed: หัวข้อที่ทำการแนะนำชี้แจง 1. จัดกิจกรรม Safety Talk ที่หน้าไซต์ 1 กับเป็นต้นสุดท้ายที่ 16:00 น. 08:00 น. 2. การป้องกันอุบัติเหตุที่ไซต์เกิด 1. การสวมหมวก, 2. การใช้ 3. การสวมรองเท้าที่ปลอดภัย 4. การสวมเสื้อที่รัดกุมรัดแน่น 4. การสวมถุงมือ, 5. การใช้เครื่องมืออย่างถูกต้องและปลอดภัย 5. การใช้, การใช้, 6. การใช้, 7. การใช้, 8. การใช้, 9. การใช้, 10. การใช้, 11. การใช้, 12. การใช้, 13. การใช้, 14. การใช้, 15. การใช้, 16. การใช้, 17. การใช้, 18. การใช้, 19. การใช้, 20. การใช้ 6. ห้ามเล่นมือถือขณะทำงาน 7. ห้ามดื่มแอลกอฮอล์ขณะทำงาน							
Comments: ความคิดเห็น							



		ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing				SM-FOR-16 28/06/2021 REV.01	
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ							
Company: / บริษัท		B. ดิชา		Date & Time: / วันที่และเวลา		21/06/66	
Trade of Work : ลักษณะของงาน		m		Conducted By: ดำเนินการโดย		Sign/ ลายมือชื่อ	
Name of Trade Supervisor: ชื่อผู้ควบคุมงาน							
S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง	S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง		
1			21				
2			22				
3			23				
4			24				
5			25				
6			26				
7			27				
8			28				
9			29				
10			30				
11			31				
12			32				
13			33				
14			34				
15			35				
16			36				
17			37				
18			38				
19			39				
20			40				
Topic Discussed: หัวข้อที่ทำการแนะนำชี้แจง							
Comments: ความคิดเห็น							

	ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ			SM-FOR-16	
	Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing			28/06/2021 REV.01	
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ					
Company: / บริษัท		Date & Time: / วันที่และเวลา		21/4/66	
Trade of Work :		Conducted By		Name/ชื่อ	
ลักษณะของงาน		ดำเนินการโดย		สิบตำรวจสิบ	
Name of Trade Supervisor: ชื่อผู้ควบคุมงาน					
S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง	S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง
1	นาย		21		
2	นาย		22		
3	นาย		23		
4	นาย		24		
5	นาย		25		
6	นาย		26		
7	นาย		27		
8	นาย		28		
9	นาย		29		
10	นาย		30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		
Topic Discussed: หัวข้อที่ทำการแนะนำชี้แจง					
Comments: ความคิดเห็น					

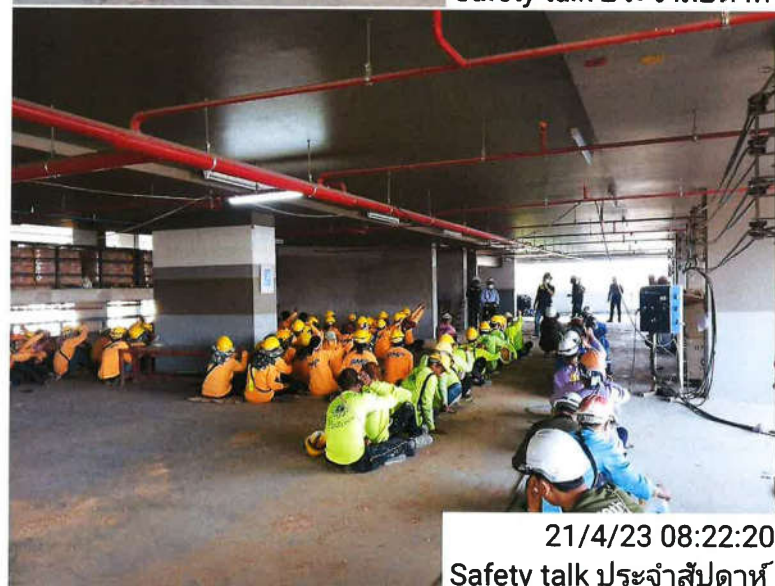
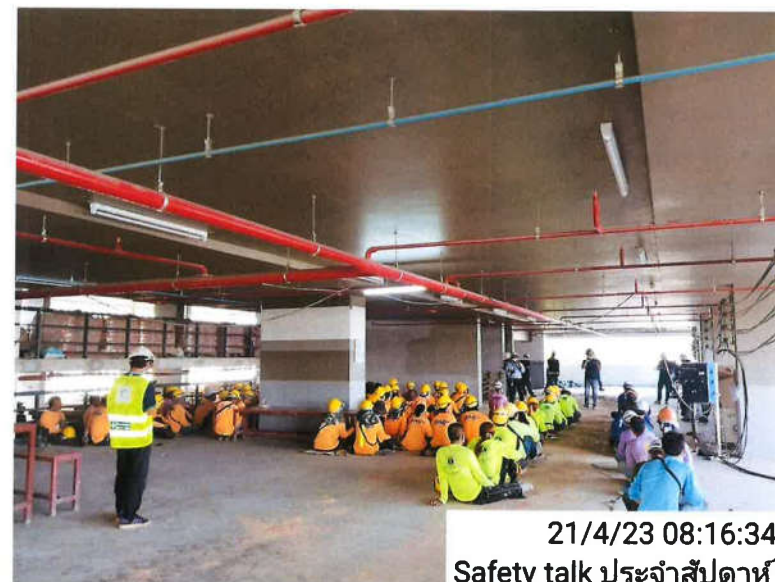
	ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ			SM-FOR-16	
	Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing			28/06/2021 REV.01	
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ					
Company: / บริษัท		Date & Time: / วันที่และเวลา		21/4/66 08.00 น.	
Trade of Work :		Conducted By		Name/ชื่อ	
ลักษณะของงาน		ดำเนินการโดย		สิบตำรวจสิบ	
Name of Trade Supervisor: ชื่อผู้ควบคุมงาน					
S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง	S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง
1	นาย เสงี่ยม วัฒนวิจิตร	หัวหน้า	21		
2	นาย. กุศล วัฒนวิจิตร	รองหัวหน้า	22		
3	นาย สรรพ สิริทอง	ช่าง	23		
4	นาย จักร ญ		24		
5	นาย สรรพ สิริทอง		25		
6	นาย วรกร ตันแก้ว	ช่าง	26		
7	La A Orng		27		
8	Eut Vech		28		
9	khat Sophat		29		
10	meak hocub		30		
11	menh samnang		31		
12	นาย ขุนยง		32		
13	นาย ชาติ-ศิริ		33		
14	นาย อธิราช		34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		
Topic Discussed: หัวข้อที่ทำการแนะนำชี้แจง					
Comments: ความคิดเห็น					

	ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ			SM-FOR-16	
	Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing			28/06/2021	REV.01
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ					
Company: / บริษัท		ม. สาลิมป์		Date & Time: / วันที่และเวลา	
		21/04/66			
Trade of Work :		๓๐/๙๓		Conducted By:	
ลักษณะของงาน				Name/ชื่อ	
				Sign/ลงมือชื่อ	
				ดำเนินการโดย	
Name of Trade Supervisor: ชื่อผู้ควบคุมงาน					
S/N	Name & Signature	Designation	S/N	Name & Signature	Designation
ลำดับ	ชื่อและลายมือชื่อ	ตำแหน่ง	ลำดับ	ชื่อและลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
1		} ม. สาลิมป์	21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		
Topic Discussed: หัวข้อที่ทำการแนะนำชี้แจง					
Comments: ความคิดเห็น					

	ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ			SM-FOR-16	
	Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing			28/06/2021	REV.01
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ					
Company: / บริษัท		B.M.P.		Date & Time: / วันที่และเวลา	
		21/4/66			
Trade of Work :		civil. work.		Conducted By:	
ลักษณะของงาน				Name/ชื่อ	
				Sign/ลงมือชื่อ	
				ดำเนินการโดย	
Name of Trade Supervisor: ชื่อผู้ควบคุมงาน					
S/N	Name & Signature	Designation	S/N	Name & Signature	Designation
ลำดับ	ชื่อและลายมือชื่อ	ตำแหน่ง	ลำดับ	ชื่อและลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		
Topic Discussed: หัวข้อที่ทำการแนะนำชี้แจง					
Comments: ความคิดเห็น					

	ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ		SM-FOR-16		
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing		28/06/2021	REV.01		
Daily Tool Box / Risk-Impact Assessment Briefing ประชุมประจำวันก่อนเริ่มงาน / สรุปการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบ					
Company : บริษัท	B. N. P.	Date & Time : วันที่และเวลา	21/4/๕๖		
Trade of Work :	civil work	Conducted By :	Name/ ชื่อ		
ลักษณะของงาน		ดำเนินการโดย :	Sig./ ลงชื่อ		
Name of Trade Supervisor: ชื่อผู้ควบคุมงาน					
S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง	S/N ลำดับ	Name & Signature ชื่อและลายมือชื่อ	Designation ตำแหน่ง
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		
Topic Discussed: หัวข้อที่ทำการแนะนำชี้แจง					
Comments: ความคิดเห็น					

Comments: ความคิดเห็น



เอกสารที่ 2-5
ตัวอย่างหัวข้อการอบรมพนักงานใหม่

หัวข้อหลัก

- ◆ นโยบายด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
- ◆ หน้าที่ของพนักงาน
- ◆ หน้าที่ของหัวหน้างาน
- ◆ PPE use
- ◆ อันตรายต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน
- ◆ กฎและข้อบังคับทางด้านความปลอดภัย สุขชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม
- ◆ ทำอย่างไรในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
- ◆ การรายงานการบาดเจ็บและเหตุการณ์ผิดปกติ

เอกสารที่ 2-6

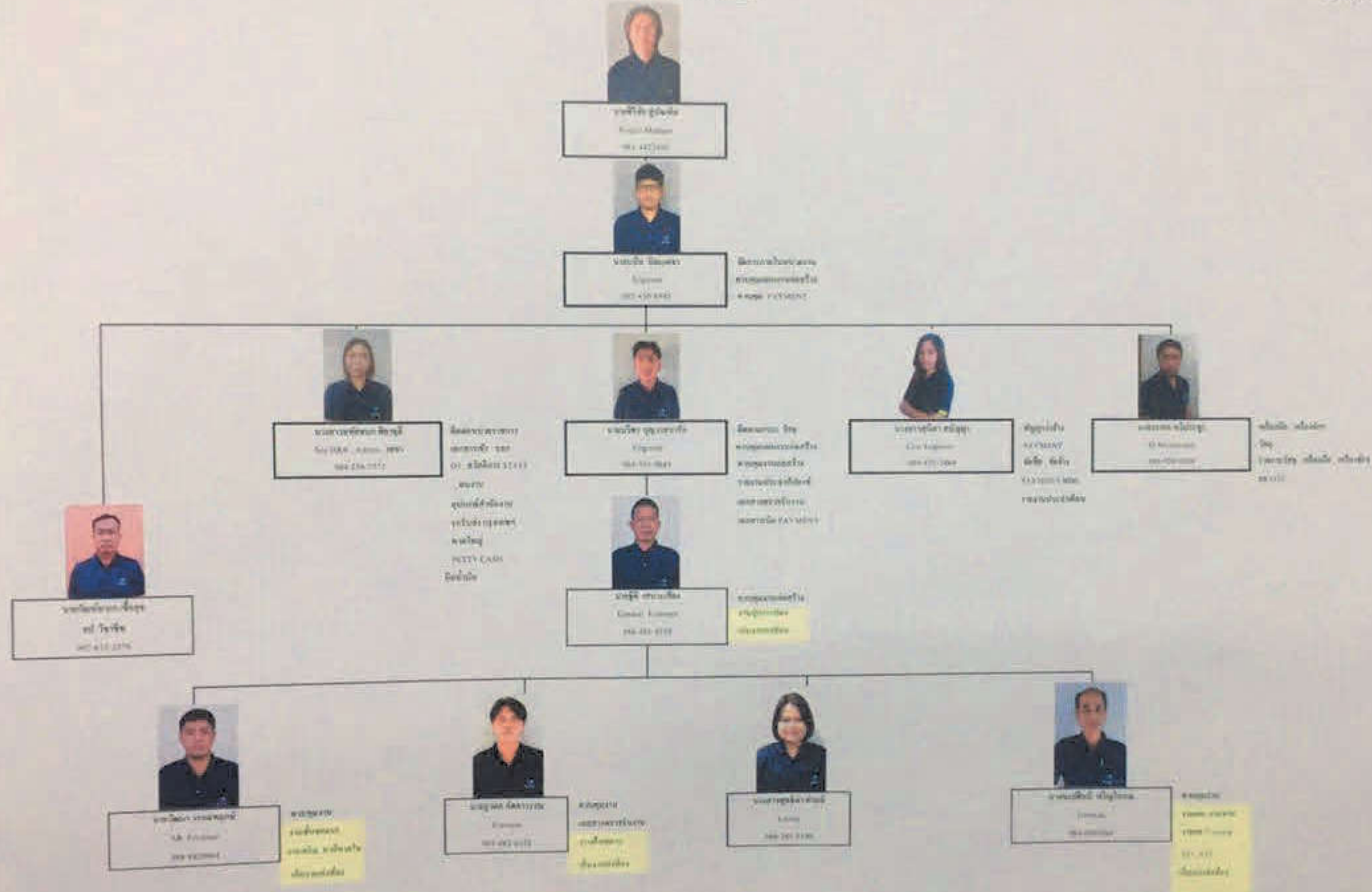
ผังบุคลากรด้านความปลอดภัยประจำโครงการ

SYNTEC CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท ซินเทค คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)

โครงการ ESCENT HAT YAI (00481)

แผนกวิศวกรรมโยธา



17/3/2023

Escent HAT Organization Chart



เอกสารที่ 2-7

ตัวอย่างเอกสารการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : [REDACTED] วันที่ (Date) : 15 กุมภาพันธ์ 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : [REDACTED]

นายทะเบียน (Register) : [REDACTED]



ลงเลขรับและชำระค่าอื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รพท.พ.ใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน จังหวัด สงขลา
รหัสคนต่างด้าว	16	ใบอนุญาตเลขที่	[REDACTED]
ชื่อภาษาไทย	1	ชื่อภาษาอังกฤษ	IN
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	11	อายุ	[REDACTED]
สัญชาติ		สถานภาพ	ผู้ติดตาม ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา		ชื่อ-สกุล มารดา	
ที่อยู่อาศัย			จังหวัดสงขลา 90230

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	ประเภทหนังสือเดินทาง	CI	
สถานที่ออกหนังสือ	ประเทศที่ออก	[REDACTED]	
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	วันหมดอายุ	20 มิถุนายน 2569	
เลขที่ตรวจลงตรา			
ออกให้วันที่	21 มิถุนายน 2565	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2566

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	
ประเภทกิจการ	
ที่ตั้งสำนักงาน	อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	ก่อสร้าง
สถานที่ทำงาน	208 หมู่ 7 ตำบล คลองทราง อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2568

ข้อมูลสิทธิการรักษา

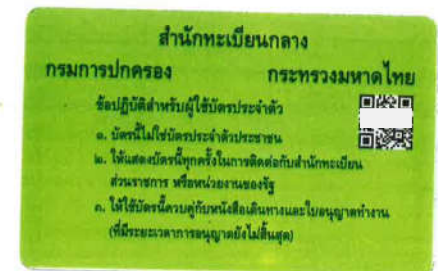
โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ		โรงพยาบาล	
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสังคม	วันที่หมดอายุ	
ระยะเวลาประกันสุขภาพ			

นายทะเบียนได้รับกรณจ้างคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามข้อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 15 กุมภาพันธ์ 2566

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอิเล็กทรอนิกส์การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน พิมพ์เอกสาร วันที่ 10-03-2023 23:24 น.



เอกสารที่ 2-8

ตัวอย่างการตรวจสอบเครื่องจักร/อุปกรณ์



เอ็นจิเนียริงไทย ENGINEERINGTHAI

แบบ ปจ. ๒

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

เอกสารตรวจสอบปั้นจั่น ปจ.2

รถปั้นจั่นล้อยาง TADANO ขนาด 25 ตัน

รุ่น TR-250M-5-00104 Serial no. FB0648



ทะเบียนรถ 71-3890 สงขลา

บริษัท หาดใหญ่เครน จำกัด

วันที่ตรวจทดสอบ 19 กุมภาพันธ์ 2566

๑. การทดสอบกรณี

- ☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗
- ☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
 - ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
 - ☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
 - ☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่
- ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน
- ☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ตัน
 - ☐ ประเภทก่อสร้าง
 - ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ตัน
 - ☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ _____ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

- (๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ _____
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ _____
- การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
 - ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน
ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
 - ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- (๒.๒) ประเภทก่อสร้าง
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☒ อื่นๆ ทดสอบตามวาระที่กำหนด
- การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน
ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
 - ☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

เอกสารหมดอายุวันที่ 18 พฤษภาคม 2566

- ๒ -

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบับันจัน

ชื่อสถานประกอบการ _____ บริษัท หาดใหญ่ไครน จำกัด
 เลขทะเบียนนิติบุคคล _____ 0905544001857
 ประกอบกิจการ _____ เชื้อรถเครน , ยกสินค้า , ก่อสร้าง
 ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน _____ คุณกานแก้ว ว่องไวอับ
 สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ 66/259 หมู่ 1 ซอย _____ ถนน _____ จังหวัด _____
 แขวง/ตำบล _____ คลองแห _____ เขต/อำเภอ _____ ภูเก็ต
 จังหวัด _____ สงขลา _____ โทรศัพท์ _____
 สถานประกอบการมีบับันจัน จำนวน _____ เครื่อง บับันจันเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____
 ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2566 ขณะทดสอบบับันจันใช้งานอยู่ที่ Onsite หน่วยงาน จ.สงขลา
 ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบับันจัน _____

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบับันจัน

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บับันจัน

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบับันจัน

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____ TADANO COMPANY
☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) _____
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

ยี่ห้อ _____ TADANO เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานรัฐ) ทะเบียนรถ 71-3890 สงขลา
 ประเทศ _____ JAPAN ปีที่ผลิต _____ 1994 หมายเลขเครื่อง _____ Serial no. FB0648
 รุ่น _____ TR-250M-5-00104 ขนาดเครื่องต้นกำลัง _____ กิโลวัตต์/แรงม้า
 มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ JIS ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

- ๓ -

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ นายพีรพัฒน์ บัวแดงดี
 หรือนิติบุคคล (ชื่อ) _____
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ _____ 3920100767580
 ที่อยู่เลขที่ _____ 119/393 ซอย _____ ถนน _____ จังหวัด _____
 แขวง/ตำบล _____ วิจิตร _____ เขต/อำเภอ _____ เมือง _____
 จังหวัด _____ ภูเก็ต _____ โทรศัพท์/โทรสาร _____ 080-7025841
 E-mail _____ Peraphatbuadangdee@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ สก.4382 ระดับ _____ สามัญวิศวกรเครื่องกล หมดยาวันที่ _____ 14 สิงหาคม 2566
 และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๔) เลขที่ _____ 0602-01-2565-0107

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ หมดยาวันที่ _____
 และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ _____

หมดยาวันที่ _____ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือ
 ถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ _____

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ หมดยาวันที่ _____
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

๕. กรณีทดสอบบับันจันชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบบับันจัน ☒ รถบับันจันไฮดรอลิกลอยยาง ☐ รถบับันจันล้อตีนตะขาก
☐ เรือบับันจัน ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด* ให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัด
 น้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนบับันจันไกลสุด _____ 0.95 ตัน และที่แขนบับันจันใกล้สุด _____ 25.0 ตัน
☐ ที่มุมมองตามากสุด _____ ตัน และที่มุมมองคานน้อยสุด _____ ตัน
☐ อื่นๆ _____ ตัน

- ๔ -

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น
☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น^๖
☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น^๗

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง^๘

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งน้ำมันเครื่อง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เพือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๕ -

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

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

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๙

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^{๑๐}

๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมกักน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วน

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พ้นตามจากผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ - _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ - _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๖ -

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 16.02 มม. _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)
 เท่ากับ _____ 5 _____ อายุการใช้งาน _____ 4 _____ เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน
 หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____ - _____
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว
 หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____ - _____
☐ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

- ๗ -

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั่นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั่นจั่นเห็นได้ชัดเจน
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั่นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั่นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ระบบความปลอดภัย

๒๔.๑) Anti-two block devices
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔.๒) Boom backstop devices
☐ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔.๓) Swing radius warning devices
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔.๔) Boom Angle indicator
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔.๕) อื่นๆ (ระบุ) _____ Overload , Display monitoring
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)^๔
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำหนักหรือมาตรวัดระดับความเอียง)
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ แผ่นคอนกรีต น้ำหนัก 2.2 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์นิเยร์คาลิเปอร์ ตลับเมตร วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ การตรวจสอบด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ เครื่องมือวัดเพิ่มเติม : เครื่องวัดระดับเลเซอร์

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็น การทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

พ.๒๔) บั้นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั่นจันทน์ที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑-๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^{๑๐} แต่ต้องไม่เกินตามตาราง แสดงที่กีดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

<input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก 3 เดือน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ - _____ ตัน ที่ระยะ _____ - _____

๒๙.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ - _____ ตัน ที่ระยะ _____ - _____

๒๙.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ - _____ ดัน ที่ระยะ _____ - _____

๒๙.๔) นำนกยักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ - _____ ต้น ที่ระยะ _____ - _____

*** น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน : ไม่เกิน 75% ตามตาราง Load chart ที่กำหนดไว้ของรุ่นรถ

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

[illegible]

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของบັນจั้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นนั้นต้องมีมาตรการถ่ายยอวิฤทธและทดสอบ สำเนาใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม
ควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณีพร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจ
ความปลอดภัยตรวจสอบได้

- ๑๐ -

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

* วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

* วิศวกรต้องคำนวณหาวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

* โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ รางเลื่อนแขนต่อ ข้อต่อทุก

จุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

* ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ ปั่นจั่นบนรถ เรือ แพโป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาต

ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

* ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

* Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุดหลังสุด มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

* ระบบความปลอดภัย

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ตัวยกพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมขึ้นเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก

* Outriggers หมายถึงความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขายัน สลักยึด แผ่นรองและระบบไฮดรอลิก

* น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ

Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

* กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั่นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั่นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้อง เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบ วิชาชีพวิศวกรรม

- ๑๑ -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วจึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2566

(นายพีรพัฒน์ บัวแดงดี)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

(_____)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ _____ วันที่ _____

(_____)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

(_____)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

การทดสอบการรับน้ำหนัก รถปั้นจั่นล้อยาง TADANO ขนาด 25 ตัน

รุ่น TR-250M-5-00104 Serial no. FB0648 ทะเบียนรถ 71-3890 สงขลา

การทดสอบการรับน้ำหนักโดยใช้แผ่นคอนกรีต น้ำหนัก 2.2 ตัน



Load test

@Load working radius = 20.1 m , Boom length = 30.4 m , Boom angle = 42.5°

Rate lifting capacity test = 2.2 ตัน

Passed = 100%

การวัดขนาดลวดสลิงเคลื่อนที่ เท่ากับ 16.02 มิลลิเมตร ค่าความปลอดภัยเท่ากับ 5



.....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

Function test crane

Item	No load	With load
Hoist up-down	Good condition	Good condition
Boom up-down	Good condition	Good condition
Swing boom Left-right	Good condition	Good condition
Extend boom	Good condition	-
Retract boom	Good condition	-



ข้อเสนอแนะในการใช้งาน :

1. ควรมีการตรวจสอบสภาพลวดสลิงเคลื่อนที่ ,ตัวล็อกตะขอและตะขอก่อนการใช้งานทุกครั้ง ลวดสลิงต้องไม่ขาด 3 เส้นในหนึ่งเกลียว หรือ 6 เส้นในหลายเกลียว ไม่มีการขมวด,เสียรูปหากพบว่าขาดเกินข้อกำหนดหรืออุปกรณ์ล็อกตะขอชำรุดให้หยุดใช้งาน และซ่อมแซมแก้ไขให้เรียบร้อยก่อนนำรถปั้นจั่นมาใช้งาน
2. ควรตรวจสอบระบบเบรกของรอกตะขอ ต้องไม่มีการไถระหว่างการทำงาน
3. ให้ยกวัตถุสิ่งของตาม load chart ของรุ่นเครนที่ติดรถบรรทุก
4. ควรตรวจสอบระบบความปลอดภัยของรถทุกครั้ง หากพบสิ่งผิดปกติควรหยุดใช้งานและให้ซ่อมแซมให้เรียบร้อยก่อนจะนำรถมาใช้งาน
5. ควรใช้จาระบีทา ลวดสลิงเพื่อป้องกันสนิมและการกัดกร่อน

.....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

เอกสารที่ 2-9

สำเนาแบบคำขอการแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (แบบ กภ.จพ.)

บริษัท/ห้าง.....บริษัท ไร่สุพรรณิการ์ จำกัด.....

วันที่.....8.....เดือน.....พ.ค......ปี.....๒๕๖๖.....

เรื่อง ขอส่งเอกสาร

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- 1.แบบ กจ.จพ.
- 2.
- 3.

ด้วยบริษัท/ห้าง.....บริษัท ไร่สุพรรณิการ์ จำกัด.....

โดย.....นาย.....อรรถกร เกตุชาติ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....๑1๐5๕5๐131420.....วันที่จดทะเบียน.....11 มกราคม 2566.....

เลขที่.....1518.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....หาดใหญ่.....อำเภอ.....หาดใหญ่.....

จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....9๐1๐๐.....โทร.....

ประกอบกิจการ.....การค้าปลีก.....ปัจจุบันมีลูกจ้างทั้งหมด.....145.....คน

ชาย.....85.....คน หญิง.....60.....คน (เด็กชาย.....คน เด็กหญิง.....คน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้จัดการ.....

แบบ กจ.จพ.

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่
ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่.....สำนักงานเขต ๑๐.....
วันที่.....8.....เดือน.....พ.ค......ปี.....๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า.....นาย.....อรรถกร เกตุชาติ.....ตำแหน่ง.....ผู้จัดการ.....
ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ไร่สุพรรณิการ์ จำกัด.....ประเภทกิจการ.....การค้าปลีก.....
ตั้งอยู่เลขที่.....1518.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....หาดใหญ่.....
อำเภอ/เขต.....หาดใหญ่.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....9๐1๐๐.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....o.cen@ipatana.co.th.....
ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๘		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑					
๒					
๓					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๒. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต ทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๑			สถานะ	
			(๑)	(๒)	(๓)	นายจ้าง	ลูกจ้าง*
๑							
๒							
๓							

*ลูกจ้างระดับผู้บริหาร

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสงขลา

รับเอกสารแล้ว

วันที่.....8.....เดือน.....พ.ค......ปี.....๒๕๖๖.....

ลงชื่อ.....

๓. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๕		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑					
๒					
๓					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๔. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๘					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑								
๒								
๓								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๕. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

☒ การขึ้นทะเบียน จำนวน ๑ คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๒๑					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑	นายพิทักษ์ คุ้มภัย	๓๘๐๖๐๐๔๖๘๕๓๑						
๒								
๓								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๖. ผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

☐ การขึ้นทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติ
		<input type="radio"/> ผ่านการฝึกอบรม <input type="radio"/> เคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงานระดับวิชาชีพ

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่

ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน

พร้อมได้แนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

(๒) สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย หรือสำเนาวุฒิการศึกษาในกรณีที่มีคุณสมบัติโดยใช้วุฒิการศึกษา

(๓) สำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน กรณีบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

(๔) สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน

หมายเหตุ ๑. การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงาน ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔) แล้วแต่กรณี

๒. การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๔)

ประทับตราสำคัญ
บริษัท เซ็นทรัลพัฒนา จำกัด (มหาชน)
CENTRAL PATTANA RESIDENTIAL Co., Ltd.
(ถ้ามี)

นายจ้างหรือผู้มีอำนาจจะทำการแทน/บุคคล

เอกสารที่ 2-10
ตัวอย่างใบรับรองแพทย์

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

จ. สงขลา

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)

2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

วันที่ 6 เดือน 2 พ.ศ. 2566

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คอหงส์เวชคลินิก

วันที่ 6 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ บัณฑิต ช่อดอก

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.18983

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คอหงส์เวชคลินิก 958 ถนนเพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย

แล้วเมื่อวันที่ 6 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 70 กก.- ความสูง 170 เซนติเมตร-ความดันโลหิต 115/81 มม.ปรอท-ชีพจร 78 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ

โรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเสียดโลหิตให้โทษ และอาการของโรคพิษสุรา

เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการ แสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคอื่นเพิ่มให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

สมเหตุสมผล



ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

เอกสารที่ 2-11

ตัวอย่างเอกสารบันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ-นามสกุล นามสกุล เพศ ชาย วัน/เดือน/ปีเกิด 25 มกราคม 2517
First Name - Last Name Sex MALE Date of Birth 25 January 1974

หมายเลขบัตรประชาชน เลขหนังสือเดินทาง
Card Number Passport Number

หมู่บ้าน - ถนน ศรีสมบูรณ์ ตำบล อำเภอ จังหวัด
Address Moo 1 Pa Ching Subdistrict, Chana District, Songkhla Province

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคโควิด 19 แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน
Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated
with the COVID-19 vaccine. This certificate shall be issued by the certifying officer and shall identify the

เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต (Lot Vaccine)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1	26/8/2021	CoronaVac	Sinovac Life	L202107053	โรงพยาบาลจะนะ
เข็มที่ 2	17/9/2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1070	โรงพยาบาลจะนะ
เข็มที่ 3	13/1/2022	Comirnaty	Pfizer, BioNTech	FM7531	โรงพยาบาลบางกล่ำ

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of Certificate Officer)

หมายเหตุ (Remark)

1: QR Code ใช้เพื่อตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center

(The QR Code is to verify information from the MOPH Immunization Center)

2: หากข้อมูลในเอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อ รพ. ที่ท่านฉีดวัคซีน เพื่อตรวจสอบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

(In case of data correction, please contact the vaccination site)

(นายแพทย์สุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ