

ภาคผนวก 2-34

---

บันทึกข้อมูลผู้มาติดต่อโครงการ

# รายงาน ผู้มาติดต่อ ประตูทางเข้า – ออก 1 ( Gate 1)

หน่วยงาน ไทยไปป์ไลน์ เน็ตเวิร์ค เดือน มกราคม 2566

ตรวจกับ  
ทนาย  
ก.ก.

รับทราบ  
ก.ก.

แบบฟอร์มรับแจ้งพัก เงิน - ดอก (ราคาของเงินฝาก)

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	บริษัทขนส่งน้ำมัน	ยี่ห้อรถ	ทะเบียนรถ	ลงชื่อผู้ตรวจ		ฯ
		เข้า	ออก						เข้า	ออก	

แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	ยี่ห้อรถ	ทะเบียนรถ	สี	การตรวจสอบ	ลงชื่อผู้ตรวจ

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	ยี่ห้อรถ	ทะเบียนรถ	สี	การตรวจสอบ			ลงชื่อผู้ตรวจ		1
		เข้า	ออก							ลดกระจก	ฝ่าท้าย	ท้ายกระนะ	เข้า	ออก	

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

4

แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	ยี่ห้อรถ	ทะเบียนรถ	สี	การตรวจสอบ			ลงชื่อผู้ตรวจ		พ
		เข้า	ออก							ลดภาระจก	ฝ่าท้าย	ท้ายกระษะ	เข้า	ออก	

## 4

[illegible]

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

ลำดับ	ว/ด/ป	-ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	ยี่ห้อรถ	ทะเบียนรถ	ชื่อ	การตรวจสอบ	ลงชื่อผู้ตรวจ

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

The following information was obtained from the review of the records of the Department of Social Services, Division of Child Welfare, dated July 1, 1964:

On June 1, 1964, the Department of Social Services, Division of Child Welfare, advised that the child, JAMES EARL RAY, was born on May 19, 1928, at Memphis, Tennessee, and was currently residing at the home of his mother, Mrs. JAMES EARL RAY, at 1015 North Main Street, Memphis, Tennessee.

The Department of Social Services, Division of Child Welfare, further advised that the child, JAMES EARL RAY, was currently under the supervision of the Department of Social Services, Division of Child Welfare, and was being placed in the care of his mother, Mrs. JAMES EARL RAY, at 1015 North Main Street, Memphis, Tennessee.

[illegible]

แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	ยี่ห้อรถ	ทะเบียนรถ	สี	การตรวจสอบ			ลงชื่อผู้ตรวจ	
		เข้า	ออก							ลดทกรจก	ฝ่าฝวน	ห้ายกระบะ	เข้า	ออก

แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

✓

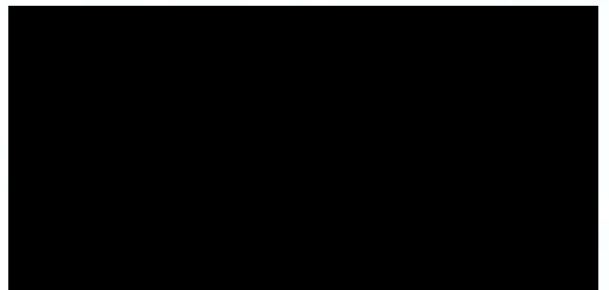
[illegible]

รายงานรอบรถทุกน้ำมันเข้า-ออก GATE 1 หน่วยงาน TPN

ประจำเดือน ..... กุมภาพันธ์ ..... ปี 2566

1-27 ก.พ. 2566

ผู้ตรวจสอบ



[illegible][illegible]

**แบบฟอร์มรับแจ้งหนี้ เจ้า - ผู้ฝาก (รถจักรยานยนต์)**

[illegible]



แบบฯฟลอร์วอลล์บ้านพักฯ เจ้าฟ้า - คัดลดา (รักษาของเจ้าฟ้าฯ)

[illegible]

แบบแปลนบ้านพัก เจ้า - ลลิต (วัดเขาสูงน้ำเย็น)

[illegible]

แบบรูปฟอสซิลบ้านพิศ เข็ก - คัดลอก (วัดเขาหลวงเข็กบ้าน)

[illegible]

แบบแปลนตัวอักษรไทย - ตัวหนา - ตัวกลาง (ใช้สำหรับพิมพ์ตัวอักษร)

[illegible][illegible]



แบบแปลนรับน้ำหนักเสา เสา - คาน (รับน้ำหนักจั่วบ้าน)

[illegible]

แบบจำลองวิจัยด้านจิตวิทยา - สังคม (แบบจำลองเชิงจิตสังคม)

[illegible]

แบบฟอร์มรับบ้านพัก เฝ้า - คัดลอก (รถยนต์ส่งเข้าบ้าน)

[illegible]

แบบฟอร์มวิจัยด้านกีฬา เขตฯ - คัดสรร (รวมแบบฟอร์มด้าน)

[illegible]

แบบฟอร์มรับน้ำฝน เจ้า - ลัตก (รถขนส่งน้ำมัน)

[illegible]

แบบฟอร์มบันทึกเข้า - ออก (รถยนต์ส่งน้ำมัน)

[illegible]

แบบฟอร์มรับบ้านพักเช่า - กักตุน (รถขนของเข้าบ้าน)

[illegible]

**แบบฟอร์มฟอร์มบันทึกการเข้า - ออก (ใช้สำหรับหน่วยงาน)**

[illegible]

**แบบฟอร์มวิธีคำนวณค่าเช่า - คำนวณ (ใช้ตามผังหน้าปก)**

[illegible]

[illegible][illegible]

แบบแปลนรับน้ำฝน/ใบ - กล้วย (วัดขนาดช่องข้างข้าง)

[illegible]

แบบแปลนฟลอร์ของบ้านพักที่ ๑๒ - บ้านท่า - บ้านท่า (จากถนนสาย ๑๐๖ ไปบ้านท่า)

ลำดับ	ว/ด/ป	ช่วงเวลา		ปีละ - ผล	เลขประจำตัวประชาชน	ปริมาณน้ำฝน	ยี่ห้อรถ	ทะเบียนรถ	ลงมือตรวจ	ผู้บันทึก
		เข้า	ออก							

[illegible]

รายงานผู้มาติดต่อ GATE 1 หน่วยงาน TPN

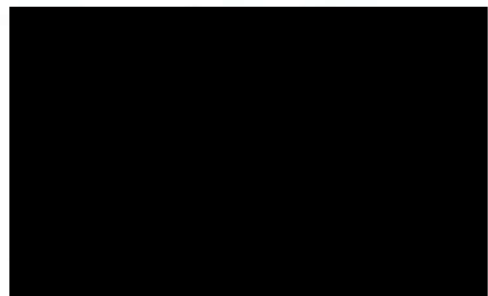
ประจำเดือน .....

สิงหาคม

ปี

๒๕๖๖

ผู้ตรวจสอบ



**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - อดค (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

1

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลลลา (ผู้ติดตาม)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลตค (ผู้ติดต่อ)**[illegible]

แบบฟอร์มบันทึก เวลา - ผลก (ผู้ติดตาม)

ลำดับ	ว/ด/ป	ช่วงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	ปีเกิด	ทะเบียนรถ	สี	การตรวจสอบ			ลงมือตรวจ		หมายเหตุ															
		เช้า	ออก							ลดกระดก	ผ่าซ้าย	ท้ายกระดก	เช้า	ออก																

2/64

แบบฟอร์มบันทึก เวลา - ลอก (๘/๑๑๓๗)

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	ทะเบียนรถ	สี	การตรวจสอบ			ลงชื่อผู้ตรวจ		หมายเหตุ															
		เข้า	ออก							ติดกระจก	ผ่านท้าย	ท้ายกระบะ	เข้า	ออก																
[Redacted Content]																														

932  
 ๖. ๖. ๖.

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลตท (ผู้ติดต่อ)**[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลลดา (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลขก (ผู้ติดต่อ)

[illegible][illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ๓๓๓ (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบ้านพัก เจ้า - ๓๓๓ (ผู้ติดต่อ)**

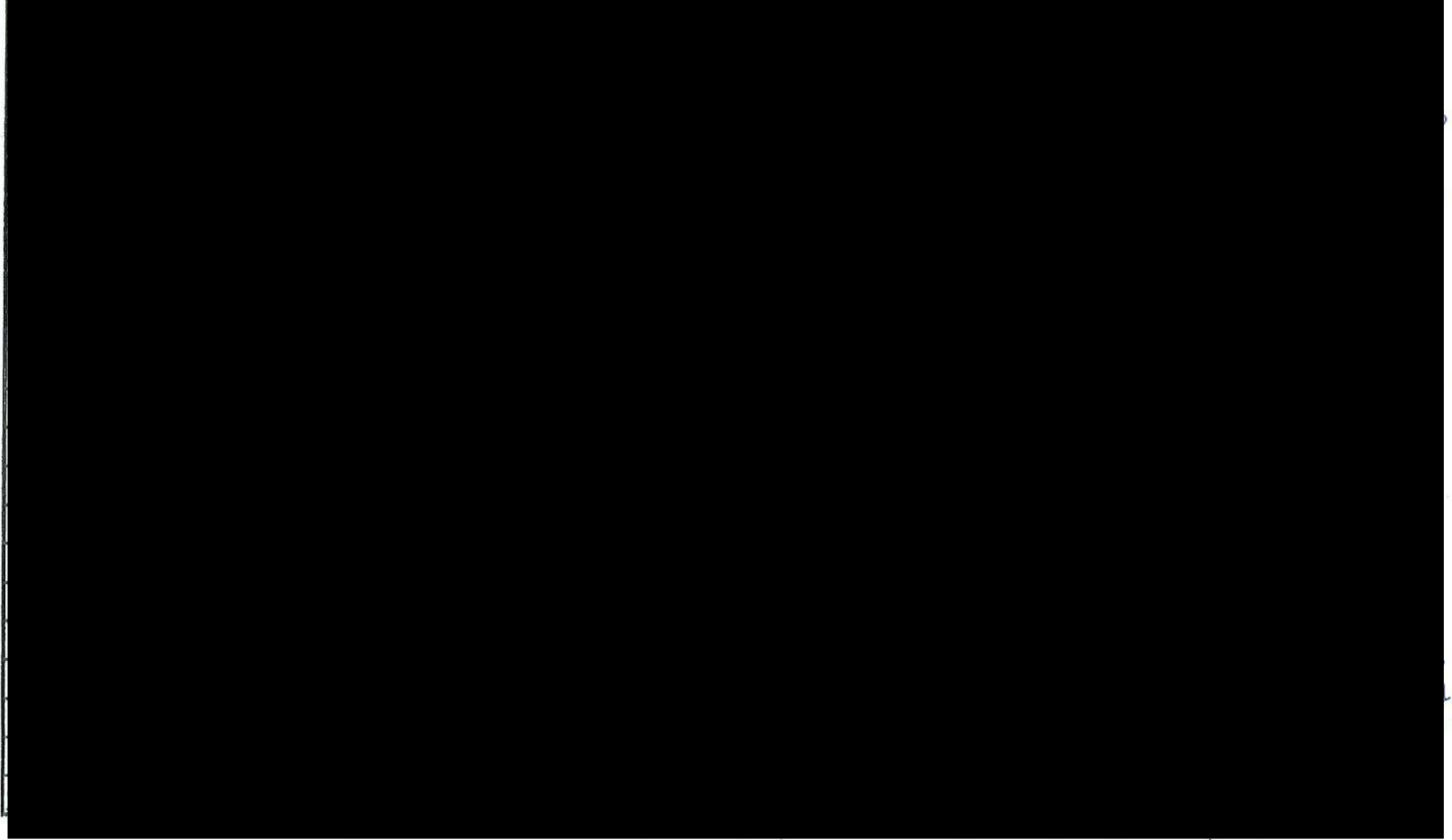
[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลตค (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

แบบฟอร์มบันทึกเวลา - สหฯ (ผู้ติดต่อ)

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หน่วยงาน	มีผลรถ	ทะเบียนรถ	สี	การตรวจสอบ			ลงชื่อผู้ตรวจ		หมายเหตุ
		เข้า	ออก							โดยผู้ตรวจ	โดยผู้ตรวจ	โดยผู้ตรวจ	ชื่อ	ตำแหน่ง	



**แบบฟอร์มบันทึก เข้า - ออก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลมก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบ้านทึบ เฝ้า - ลอด (ผู้ติดต่อก)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ลูก (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ๓๓๓ (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก เวลา - ลตค (ผู้ติดต่อ)**

[illegible]

แบบฟอร์มบันทึก เจ้า - ๓๓๓ (ผู้ติดต่อ)

[illegible]

แบบฟอร์มบ้านพักเช่า - ๓๓๓ (แก้ไขล่าสุด)

[illegible]

แบบฟอร์มเก็บเงินที่ ก. ๒๓๓ (แก้ไขเพิ่มเติม)

[illegible]

**แบบฟอร์มบันทึก หน้า ๑ - ๑๓๓ (ผู้ติดต่อก)**[illegible]

71-5374

ลำดับ	ว/ด/ป	ตง/ม/ด/ป	ชื่อ - นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ทะเบียนบ้าน	ปีเกิด	ทะเบียนรถ	ปี	การตรวจตอบ	ตง/ม/ด/ป	ชื่อผู้ตรวจ
-------	-------	----------	----------------	--------------------	-------------	--------	-----------	----	------------	----------	-------------

[illegible]

[illegible]

## แบบฟอร์มบันทึก เวลา - ๑๓๓ (แก้ไขล่าสุด)

[illegible]

**แบบฟอร์มใบสมัคร ๑๙ - ๑๓๙ (ใช้ต่อหน้า)**[illegible]

## ប្រយោជន៍ប្រជាជន ឆ្នាំ - ២០០៧ (ទំព័រ៣៧៣)

[illegible]

**แบบฟอร์มคำร้องขอรับใบสำคัญ - คู่มือ (รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล)**

ลำดับ	ว/ด/ป	ช่วงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	บริษัทขนส่งน้ำมัน	ฝ่ายรถ	ทะเบียนรถ	ลงชื่อผู้ตรวจ		วันที่
		เช้า	บ่าย						เช้า	บ่าย	

\_\_\_\_\_

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

แบบฟอร์มรับแจ้งเข้า - ออก (รถขนของเข้าบ้าน)

ลำดับ	ว/ด/ป	ลงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	บริษัทขนส่งน้ำมัน	ปีผลรถ	ทะเบียนรถ	ลงชื่อผู้ตรวจ		ฯ
		เข้า	ออก						เข้า	ออก	

[illegible][illegible]

[illegible]

ลำดับ	ว/ด/ป	ช่วงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	เลขที่ทางส่งน้ำมัน	ฝ่ายผลิต	ท่าเรือปลายทาง	สิ่งส่งตรวจ		ชนิด
		เข้า	ออก						ชื่อ	ค่า	

ลำดับ	ว/ด/ป	ช่วงเวลา		ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	เลขที่ทางส่งน้ำมัน	ฝ่ายผลิต	ท่าเรือปลายทาง	สิ่งส่งตรวจ		ชนิด
		เข้า	ออก						ชื่อ	ค่า	







