

# ภาคผนวก ข-19

---

เอกสารขออนุญาตทำงาน (Work Permit)



*Linde*

## 1.0 ภาพรวม (OVERVIEW)

โรงงานหรือชื่อโครงการ:	H2					
ชื่องานและสถานที่ปฏิบัติงาน:	PM Comp CP-65A					
อธิบายรายละเอียดและขอบเขตของงาน:	Inspection oil crank					
วันที่เริ่มงาน:	22/6/23	เวลาที่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน:	เริ่ม: 11.00	ถึง: 17.00	วันที่สิ้นสุด	22/6/23
ชื่อและเบอร์โทรผู้อนุญาตทำงาน (Permit Issuer):	[Redacted]					
ชื่อบริษัทผู้รับเหมา (หากมี):	—					

## 2.1 เอกสารแนบ (ATTACHED DOCUMENTS)

เอกสารและมาตรการความปลอดภัยที่จำเป็นต้องแนบสำหรับให้ผู้ปฏิบัติงานใช้อ้างอิง เช่น JSA หรือการประเมินความเสี่ยง มาตรการความปลอดภัยต่างๆ ระเบียบหรือคู่มือการปฏิบัติงานต่างๆ เป็นต้น								
เอกสารสนับสนุนที่ต้องใช้ (Task Specific Authorizations (TSAs)), ถ้าหากเกี่ยวข้องกับงาน โดยอ้างอิงจากตาราง 1 ของมาตรฐานใบขออนุญาตทำงาน (PTW standard)								
	<input checked="" type="checkbox"/>	TSA ref.#		<input checked="" type="checkbox"/>	TSA ref.#		<input checked="" type="checkbox"/>	TSA ref. #
งานอับอากาศ	<input type="checkbox"/>		งานยก เช่นเครน	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
งานบนที่สูง	<input type="checkbox"/>		งานไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	13913		<input type="checkbox"/>	
งานตัดแยกระบบ (LOTO)	<input checked="" type="checkbox"/>	2436	งานขุด เจาะ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
การทดสอบแรงดัน	<input type="checkbox"/>		งานรังสี	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
งานมีประกายไฟ	<input type="checkbox"/>		งานไม่ประจำอื่นๆ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

[illegible]

(1) ต้นฉบับ : ส่วนนี้สำหรับผู้รับอนุญาต แสดงไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน



ใบอนุญาตทำงาน  
Permit to Work



หมายเลขใบอนุญาต:

1.0 ภาพรวม (OVERVIEW)

โรงงานหรือชื่อโครงการ:	H2				
ชื่องานและสถานที่ปฏิบัติงาน:	PM Comp CP-65A				
อธิบายรายละเอียดและขอบเขตของงาน:	Inspection oil crank				
วันที่เริ่มงาน:	22/6/23	เวลาที่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน:	เริ่ม: 11.00	ถึง: 17.00	วันที่สิ้นสุด: 22/6/23
ชื่อและเบอร์โทรผู้อนุญาตทำงาน (Permit Issuer):					
ชื่อบริษัทผู้รับเหมา (หากมี):					

2.0 การชี้บ่งอันตรายและมาตรการควบคุม (HAZARD IDENTIFICATION AND CONTROLS)

2.1 เอกสารแนบ (ATTACHED DOCUMENTS)

เอกสารและมาตรการความปลอดภัยที่จำเป็นต้องแนบสำหรับให้ปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย เช่น JSA หรือการประเมินความเสี่ยง มาตรการความปลอดภัยต่างๆ ระเบียบหรือคู่มือการปฏิบัติงานต่างๆ เป็นต้น					
เอกสารสนับสนุนที่ต้องใช้ (Task Specific Authorizations (TSAs)), ถ้าหากเกี่ยวข้องกับงาน โดยอ้างอิงจากตาราง 1 ของมาตรฐานใบอนุญาตทำงาน (PTW standard)					
	<input checked="" type="checkbox"/>	TSA ref. #		<input checked="" type="checkbox"/>	TSA ref. #
งานอัฒอากาศ			งานยก เช่น เครน		
งานบนที่สูง			งานไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	1913
งานตัดแยกระบบ (LOTO)	<input checked="" type="checkbox"/>	2436	งานชุด เจาะ		
การทดสอบแรงดัน			งานรั้งลิ		
งานมีประกายไฟ			งานไม่ประจำอื่นๆ		

2.2 อันตรายอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นและมาตรการควบคุม (ADDITIONAL HAZARDS AND CONTROLS)

สภาพที่เป็นอันตรายจากงานที่ปฏิบัติ NOTE: อ้างอิงตาราง 2 ใน PTW standard และการประเมินความเสี่ยงที่ได้	<input checked="" type="checkbox"/>	รายละเอียดมาตรการควบคุมความปลอดภัย NOTE: อ้างอิงตาราง 2 ใน PTW standard และการประเมินความเสี่ยงที่ได้
อันตรายจากแรงดันไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	ตรวจสอบอุปกรณ์ PPE

(1) ต้นฉบับ : ส่วนนี้สำหรับผู้รับอนุญาต แสดงไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

2.3 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

<input checked="" type="checkbox"/>	ระบุชนิดของ PPE	ความเห็นในการใช้งาน
ลำตัว	เสื้อ 6605 + กางเกง 6605	
ศีรษะ	หมวก 6605	
ใบหน้าและดวงตา	แว่นตา 6605	
การได้ยิน	หูฟัง 6605	
มือ	ถุงมือ 6605	
เท้า	รองเท้า 6605	
ระบบหายใจ	หน้ากาก 6605	
อื่นๆ		

3.0 บันทึก ผู้อนุญาตและผู้รับใบอนุญาตทำงาน (RECORD OF INITIAL PERMIT ISSUER AND PERMIT ACCEPTOR)

ชื่อผู้อนุญาต (Permit Issue) ลายเซ็นและเบอร์ติดต่อ:	
ชื่อผู้รับใบอนุญาต (Permit Acceptor) ลายเซ็นและเบอร์ติดต่อ:	
ผู้รับใบอนุญาตคนที่ 2 หากมีการส่งต่อ:	

4.0 บันทึกการออก/การออกใหม่ใบอนุญาตทำงาน (RECORD OF ISSUE/RE-ISSUE AUTHORIZATION)

NOTE: สิ่งที่ได้รับใบอนุญาตต้องแจ้ง (Permit Acceptor): การลงชื่อลงในแบบฟอร์มเพื่อยืนยันว่าได้ทำงานให้คำปรึกษาเรื่องบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ รวมถึงขอบเขตของงาน ความจำเป็นของการต้องประจำอยู่ ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน อันตรายและมาตรการควบคุม การปฏิบัติในการปฏิบัติงาน ความคาดหวังของลิเนด สำหรับพฤติกรรมที่ปลอดภัย และการปฏิบัติให้สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือกฎระเบียบ การลงชื่อแสดงถึงการยืนยันถึงสภาพงานที่อนุญาตให้ปฏิบัติ ซึ่งรวมถึงในเอกสารสนับสนุนว่าได้รับทราบและเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

Issue	ชื่อผู้เปิดใบอนุญาต Permit Issuer (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม)	ชื่อผู้รับใบอนุญาต Permit Acceptor (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม)	ชื่อผู้ออกใบอนุญาต (Permit Issuer) ที่รับส่งต่อ (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม)	วันที่	เวลาออกใบอนุญาต เวลาสิ้นสุด	เวลาส่งต่อ (Transfer/ Handover Time)
1				22-6-23	11:00 17:00	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
	ใช้ใบอนุญาต ทำงานต่อเนื่อง?				เลขที่ใบอนุญาตใบถัดไป	

NOTE: สามารถเว้นในช่องนี้ถ้าหากไม่อนุญาตให้ผู้ออกใบอนุญาตทำงานทำงานส่งต่อให้ผู้อื่นต่อไป



2.3 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

<input checked="" type="checkbox"/>	ระบุชนิดของ PPE	ความเห็นในการใช้งาน
ลำตัว	เสื้อกันฝน + กางเกงกันฝน	
ศีรษะ	หมวกกันน็อก	
ใบหน้าและดวงตา	แว่นกันลม	
การได้ยิน	หูฟัง	
มือ	ถุงมือ	
เท้า	รองเท้ากันลื่น	
ระบบหายใจ	หน้ากากป้องกันฝุ่น	
อื่นๆ		

3.0 บันทึก ผู้อนุญาตและผู้รับใบอนุญาตทำงาน (RECORD OF INITIAL PERMIT ISSUER AND PERMIT ACCEPTOR)

ชื่อผู้อนุญาต (Permit Issue) ลายเซ็นและเบอร์ติดต่อ: \_\_\_\_\_

ชื่อผู้รับใบอนุญาต (Permit Acceptor) ลายเซ็นและเบอร์ติดต่อ: \_\_\_\_\_

ผู้รับใบอนุญาตคนที่ 2 หากมีการส่งต่อกัน \_\_\_\_\_

4.0 บันทึกการออก/การออกใหม่ใบอนุญาตทำงาน (RECORD OF ISSUE/RE-ISSUE AUTHORIZATION)

NOTE: สิ่งที่ได้รับใบอนุญาตต้องแจ้ง (Permit Acceptor): การลงชื่อลงในแบบฟอร์มเพื่อยืนยันว่าได้ทำงานให้คำปรึกษาเรื่องบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ รวมถึงขอบเขตของงาน ความจำเป็นของการต้องประจำอยู่ ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน อันตรายและมาตรการควบคุม การปฏิบัติในการปฏิบัติงาน ความคาดหวังของสินค้า สำหรับพฤติกรรมที่ปลอดภัย และการปฏิบัติให้สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือกฎระเบียบ การลงชื่อแสดงถึงการยืนยันถึงสภาพงานที่อนุญาตให้ปฏิบัติ ซึ่งรวมถึงในเอกสารสนับสนุนว่าได้รับทราบและเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

Issue	ชื่อผู้เปิดใบอนุญาต Permit Issuer (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม)	ชื่อผู้รับใบอนุญาต Permit Acceptor (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม)	ชื่อผู้ออกใบอนุญาต (Permit Issuer) ที่รับส่งต่อ (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม)	วันที่	เวลาออกใบอนุญาต เวลาสิ้นสุด	เวลาส่งต่อ (Transfer/ Handover Time)
1				22-6-23	11:00 17:00	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
	ใช้ใบอนุญาต ทำงานต่อเนื่อง?			เลขที่ใบอนุญาตใบถัดไป		

NOTE: สามารถเว้นในช่องสีฟ้าไว้หากไม่อนุญาตให้ผู้ออกใบอนุญาตทำงานทำงานส่งต่อให้รายอื่นต่อไป

5.0 บันทึกการมอบหมายงานต่อบุคคลอื่นๆ (หากมี)

ชื่อและลายเซ็น	บทบาทที่ได้รับ มอบหมาย(เช่น จป)	วันที่รับมอบหมาย	เวลา	ความคิดเห็น หากมี

6.0 บันทึกการตรวจสอบหน้างาน (MONITORING RECORD)

ขอยืนยันว่างานมีความคืบหน้าและไม่มีการเปลี่ยนแปลงสภาพอย่างมีนัยยะสำคัญ สภาพความปลอดภัยยังคงยอมรับได้และสอดคล้องกับข้อกำหนด

☐ ต่อเนื่อง ☒ ทุกๆ 120 นาที ☐ กำหนดเวลาเฉพาะ \_\_\_\_\_

บันทึกการตรวจสอบหน้างาน :				
	วันที่	เวลา	ข้อสังเกต : สิ่งที่ทำให้ดำเนินการปรับปรุง การชมเชย ผลการตรวจสอบอื่นๆ	ชื่อ: ลายเซ็น:
1	22-6-23	11:15		
2	22-6-23	13:00		
3				
4				
5				
6				
7				

7.0 การปิดใบอนุญาตทำงาน (PERMIT CLOSURE AND RETURN OF THE WORK AREA TO OPERATIONS/TRANSFER TO NEXT PHASE OF PROJECT)

ผู้ขอใบอนุญาตทำงานยืนยันงาน แล้วเสร็จสมบูรณ์	ขอยืนยันว่างานได้เสร็จสมบูรณ์ รายละเอียดตามที่แจ้งขอไว้ และจัดการให้พื้นที่อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว			
	ลายเซ็นผู้ขออนุญาต ชื่อ:	วันที่	เวลา	
ผู้ออกใบอนุญาตยืนยัน "ปิด" ใบอนุญาตทำงาน	ข้าพเจ้าได้ทำการซักถามพูดคุยกับผู้ขอใบอนุญาตทำงานเรียบร้อยแล้ว มีการตรวจสอบหน้างาน และยอมรับได้ที่จะสามารถให้ ทำการเริ่มงานปกติหรืองานถัดจากนี้ต่อไปเรียบร้อยแล้ว			
	ลายเซ็นผู้ออกใบอนุญาต ชื่อ:	วันที่	เวลา	
การทบทวนด้านความปลอดภัย, ถ้ามี	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย: ชื่อ:	วันที่	เวลา	
การยืนยันจากผู้จัดการ, ถ้ามี	ลายเซ็นผู้จัดการ: ชื่อ:	วันที่	เวลา	

8.0 การสุ่มตรวจสอบโดยผู้บริหาร (SAMPLE MANAGEMENT REVIEW)

ตรวจสอบโดย	ชื่อ	ลงชื่อ	วันที่
	ตำแหน่ง		เวลา
ข้อเสนอแนะ			





# Job Safety Analysis Permit (JSA)

JSAP No. .... 06250 .....

ข้อมูลทั่วไป

Inspection oil crank.

วันที่

22/8/23

Mr. Kitt S./ Mr. Puriwat

สถานที่ปฏิบัติงาน

H2 Plant.

เครื่องจักร/อุปกรณ์

CP- 65A.

ปฏิบัติงานด้วยส่วนบุคคล (PPE)

ยานพาหนะ/อุปกรณ์/เครื่องมือ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน

- งัดขึ้นที่ +
1. รองเท้านิรภัย
  2. หมวกนิรภัย
  3. แวนดานิรภัย
  4. ถุงมือ
  5. ที่ครอบหู

อุปกรณ์/เครื่องมือ พื้นฐาน  
ที่จำเป็น +++

1. เครื่องมือ 1 set.
2. ถาดรองน้ำมัน
3. ถังใส่ไขมัน

PTW และเอกสารสนับสนุนที่จำเป็น

การสนับสนุนการคัดระบบทาง  
ทาง

ถูกยกเลิก/ป้าย  
เตือน

เอกสารสนับสนุนงานยก

การสนับสนุนการคัดระบบทางไฟฟ้า

การกั้นบริเวณ

เอกสารสนับสนุนงานขุด

ปฏิบัติงานในสถานที่อันตราย

EMOC

Hot work

การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม

บริเวณแวดล้อม

มี

ไม่มี

วัสดุ

สารเคมี

น้ำมัน

ขยะทั่วไป

ผ้าเปียกน้ำมัน

ขยะอันตราย

ขยะ Recycle

หมายเหตุ ระบุมาตรการการป้องกันและแก้ไขสภาพอันตรายด้านสิ่งแวดล้อมในรายละเอียดด้านใน

รายละเอียดอื่นๆ

= มี

= ไม่มี

ATOR กองประสานงานที่โรงงาน

การลงนามรับรองเอกสาร JSAP

วันที่: 22/6/23

วันที่: 22-6-23

EQ:

วันที่:

ngineer/Manager:

วันที่:

JSAP No



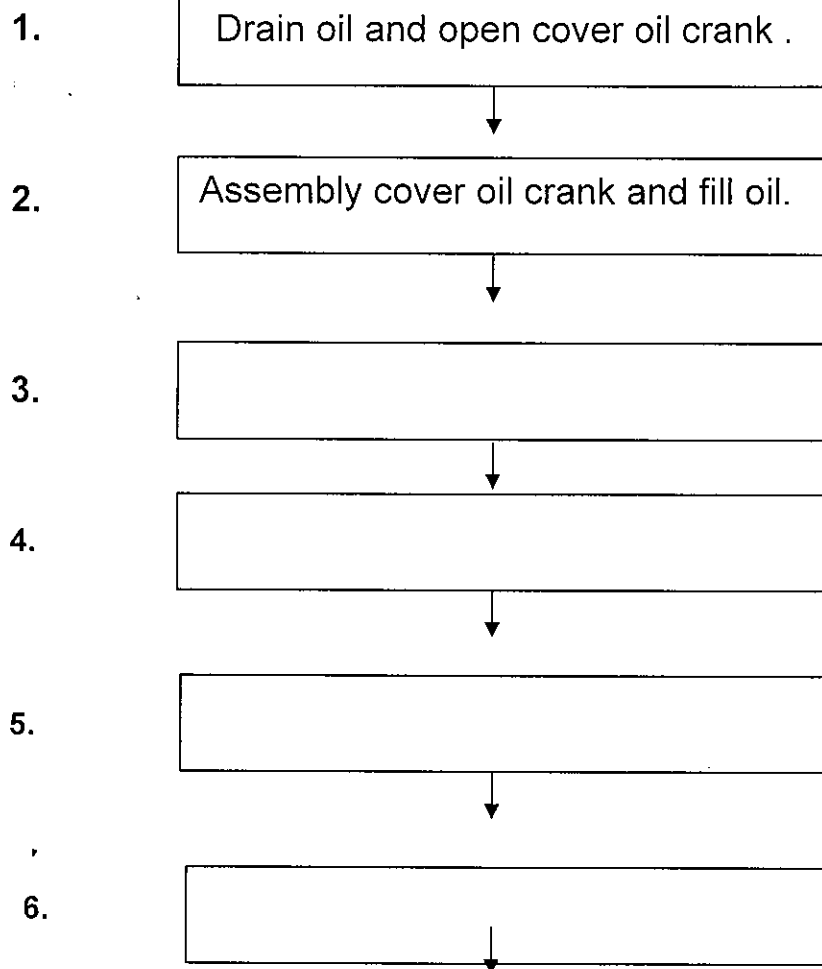


ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ชื่องาน ... Inspect oil crank.

สถานที่ปฏิบัติงาน .....H2 Plant/ CP-65A.

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน :



JSAP No.....





## Job Safety Analysis Permit (JSA)

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	การระบุสภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	มาตรการ ในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
1.	<b>Drain oil and open cover oil crank .</b>	-เครื่องมือมีสภาพไม่ปลอดภัย	-ตรวจสอบเครื่องมือก่อนใช้งาน	<b>Mechanic. Operator.</b>
		-อันตรายจากการขึ้นส่วนหมุน	-ดำเนินการออกใบสนับสนุนตัดระบบไฟฟ้า lock out / tag out	
		-อันตรายจากแก๊สไฮโดรเจน	-ดำเนินการออกใบสนับสนุนตัดระบบก๊าซพิษ lock out / tag out -เผาไล่ด้วยไนโตรเจน	
		-อันตรายจากการเผาไล่แก๊สด้วย ไนโตรเจน.	-เผาไล่แก๊สไฮโดรเจนด้วยแก๊สไนโตรเจน LEL < 4 %.- วัดอากาศด้วยเครื่องมือวัดแก๊สให้ได้ที่ 19.5-23 % oxygen.	
		-มือได้รับบาดเจ็บจากสิ่งของและเครื่อง มือ กระแทก	-สวมถุงมือขณะปฏิบัติงาน.	
		-สิ่งของกระเด็นเข้าตาระหว่างปฏิบัติงาน	-สวมแว่นตานิรภัยขณะปฏิบัติงาน.	
2.	<b>Assembly cover oil crank and fill oil.</b>	-สิ่งของกระแทกกับท่อและอุปกรณ์	-สวมหมวกนิรภัยขณะปฏิบัติงาน	<b>Mechanic.</b>
		-อันตรายจากเสียงเครื่องจักรดัง	-สวมที่ครอบหูตลอดเวลา	
		-น้ำมันที่ถ่ายออกมา หกรั่วลงสู่สิ่งแวดล้อม	-จัดเตรียมภาชนะรองรับ พร้อมอุปกรณ์ดูดซับและนำไปทิ้งบริเวณที่ Linde จัดเตรียมไว้ให้	
		-กีดขวางขยะ	1. ขยะทั่วไป 2. ผ้าเ็นอน้ำมัน	
		-มือได้รับบาดเจ็บจากสิ่งของและเครื่อง มือ กระแทก	-สวมถุงมือขณะปฏิบัติงาน.	
		-สิ่งของกระเด็นเข้าตาระหว่างปฏิบัติงาน	-สวมแว่นตานิรภัยขณะปฏิบัติงาน.	
		-สิ่งของกระแทกกับท่อและอุปกรณ์	-สวมหมวกนิรภัยขณะปฏิบัติงาน	<b>Mechanic.</b>
		-อันตรายจากเสียงเครื่องจักรดัง	-สวมที่ครอบหูตลอดเวลา	
		-น้ำมันที่หกรั่วลงสู่สิ่งแวดล้อม	-จัดเตรียมภาชนะรองรับ พร้อมอุปกรณ์ดูดซับและนำไปทิ้งบริเวณที่ Linde จัดเตรียมไว้ให้	
		-กีดขวางขยะ	1. ขยะทั่วไป 2. ผ้าเ็นอน้ำมัน	





## Job Safety Analysis Permit (JSA)





## SUPPORTING CERTIFICATE OF PHYSICAL ISOLATION

( เอกสารสนับสนุนการตัด-แยกระบบทางกายภาพ )

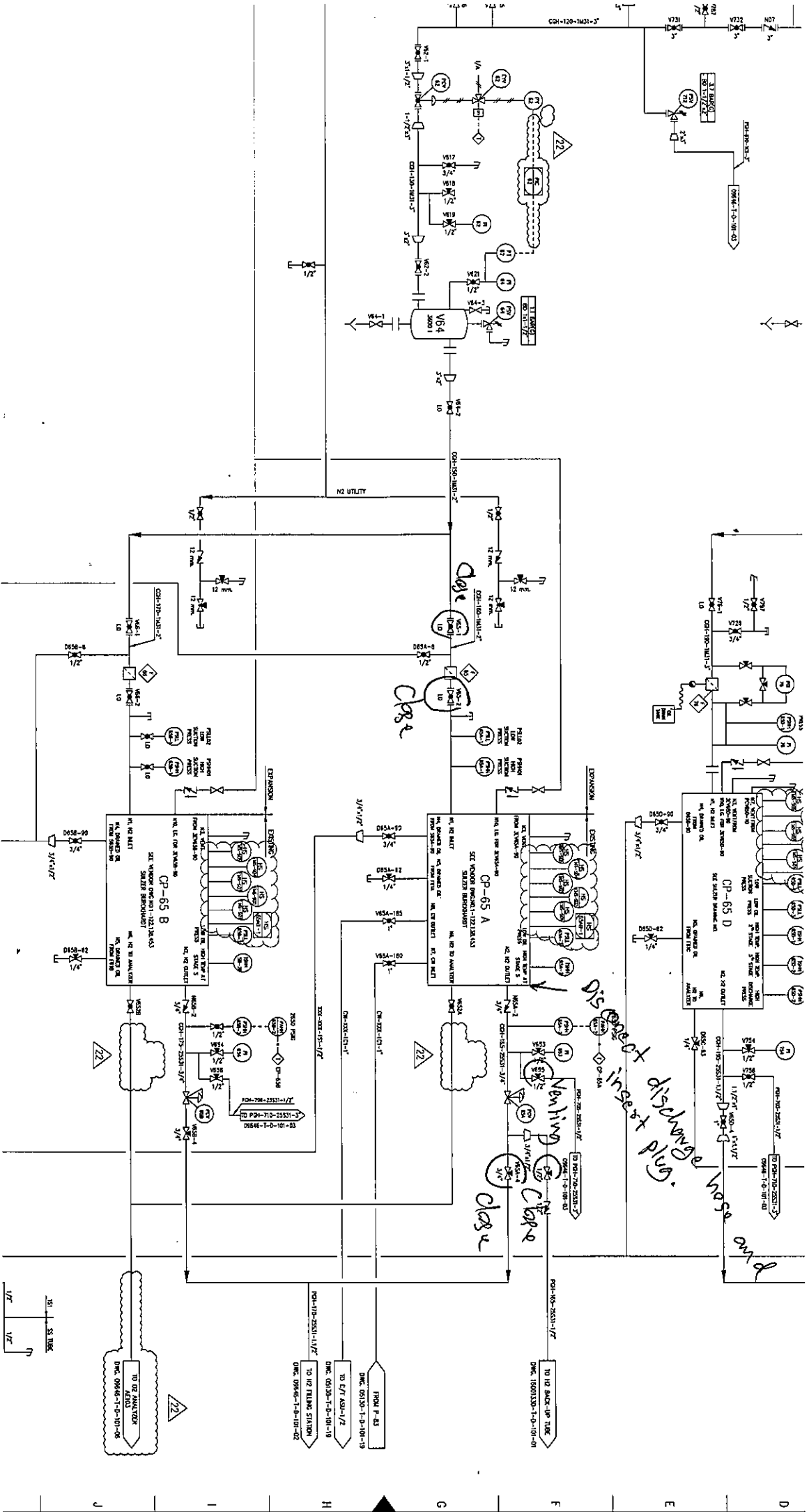
FORM 3103 REV 3

SERIAL No. **MP 2436**

โรงงาน :	<b>MTP1</b>					
ส่วนที่ 1 บริเวณของระบบท่อหรืออุปกรณ์	<b>CP-65A</b>					
ส่วนที่ 2 งานที่ต้องปฏิบัติ	<b>PM CP-65A</b>					
ส่วนที่ 3 ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง	เลขที่ใบอนุญาต	<b>6250</b>				
	วันที่ออกใบอนุญาต	<b>22/6/23</b>				
ส่วนที่ 4 เหตุผลของการตัดระบบ  (วงกลม ใช่/ไม่ใช่ ตามความเหมาะสม)	แรงดันไฮดรอลิก	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	อุณหภูมิ เย็น/ร้อน	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>		
	แรงดันนิวแมติกส์	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	แก๊สที่ติดร่อน/แก๊สพิษ	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>		
	สภาพที่อันตราย	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	แก๊ส/ของเหลว ไวไฟ	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>		
	ออกซิเจนน้อยเกินไป (<20.9%)	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	อันตรายอื่น ๆ <b>N<sub>2</sub>-purge</b>	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>		
	ออกซิเจนมากเกินไป (>20.9%)	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>				
ส่วนที่ 5 วิธีการควบคุม  (วงกลม ใช่/ไม่ใช่ ตามความเหมาะสม)	ขั้นตอนที่ 1: ใช้เครื่องมือในการเลือกวิธีการตัด-แยก ระบบทางกายภาพและคำนวณค่าดัชนีอันตรายและวิธีการ ตัดแยกระบบที่ควรปฏิบัติ		ค่าดัชนีอันตราย <b>6</b>	วิธีการตัดแยกระบบ <b>2</b>		
	ขั้นตอนที่ 2: สามารถใช้วิธีการตัดแยกระบบในการปฏิบัติงานได้		<b>ใช่/ไม่ใช่</b>			
	ขั้นตอนที่ 3: ถ้าไม่ใช่ ให้สอบถาม ผู้จัดการแผนก SHE หรือ ผู้จัดการแผนก Process safety โดย บันทึกผลการปฏิบัติตามคำแนะนำ		บุคคลอ้างอิงที่เหมาะสม <b>สมชาย</b>			
	ขั้นตอนที่ 4: ระบุนามเลขกำกับ Valve/Spectacle Plate/Blank		ระบุนามเลขกำกับ Padlock			
	<b>27 V65-1 } Sect</b>		<b>MF322</b>			
	<b>27 V65-2 }  </b>		<b>MF284</b>			
	<b>21 V65A-4 } Disch</b>		<b>SL5</b>			
	<b>21 Vxx 1/2" }  </b>		<b>38 F160</b>			
	ระบบถูกปลดความดันเรียบร้อยแล้ว		<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	ระบบถูก Purge เรียบร้อย	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	
	มีแผนสำรองหากเกิดการล้มเหลวของการตัด-แยกระบบ		<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	การตัด-แยกระบบได้รับการ ทดสอบอีกครั้งว่าได้ทำการตัด-แยก อย่างสมบูรณ์	<b>ใช่/ไม่ใช่</b>	
ส่วนที่ 6 การออกเอกสารสนับสนุน	เอกสารอนุญาตเลขที่	<b>6250</b>				
	ลงนามผู้ออกเอกสารสนับสนุน	<b>สมชาย</b>				
	วันที่	<b>22-6-23</b>				
	เวลา	<b>9:30</b>				
ส่วนที่ 7 การรับทราบเอกสาร สนับสนุน	เอกสารอนุญาตเลขที่	<b>6250</b>				
	ลงนามผู้ออกเอกสารอนุญาต	<b>สมชาย</b>				
	วันที่	<b>22-6-23</b>				
	เวลา	<b>9:30</b>				
ส่วนที่ 8 การยกเลิกเอกสารสนับสนุน	ลงนามผู้ยกเลิกเอกสารอนุญาต :	<b>สมชาย</b>	ลงนามผู้ออกเอกสารสนับสนุน :	<b>สมชาย</b>		
	วันที่ : <b>22-6-23</b> เวลา : <b>15:00</b>		วันที่ : <b>22-6-23</b> เวลา : <b>15:00</b>			

(1) ดัชนีฉบับ : ส่วนนี้สำหรับผู้รับอนุญาต แสดงไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน





D

E

F

G

H

I

J



ตัวชี้วัดผลกระทบ

A	พื้นที่หรือรัศมีอันตราย หรือมีคนในพื้นที่ > 20 คน
B	ในพื้นที่ใกล้เคียงมีการค้า เปลวหรือมีคน 11 ถึง 20
C	ในพื้นที่ใกล้เคียงมีคนมาก กว่า 6 ถึง 10 คน
D	มีเครื่องจักรน้อยในที่ใกล้ มีคน 3 ถึง 5 คน
E	พื้นที่ใกล้ผู้คนในที่ใกล้ มีคน 3 ถึง 5 คน

ตัวชี้วัดผลกระทบ

1	แก๊สพิษ เช่น แก๊สคลอรีน แก๊สคาร์บอนมอนอกไซด์
2	แก๊ส LPG แก๊สไวไฟที่สามารถระเหยเป็นไอได้มากกว่า 50%
3	ของเหลวไวไฟที่มีอุณหภูมิสูงกว่าจุดวาบไฟของมัน
4	แก๊สไวไฟ
5	ของไหลไวไฟที่มีอุณหภูมิต่ำกว่าจุดวาบไฟของมัน
6	ของไหลอันตรายอื่นๆ เช่น Cryogenic Asphyxiants, ไอระเหยอุณหภูมิสูง
7	สารที่ไม่อันตราย เช่น น้ำ ในกรณี ( อาจมีอันตรายในบางสถานการณ์ )

ตัวชี้วัดผลกระทบ ( ค่าความเป็นภัย Ef )

Substance	A	B	C	D	E
Type	10	10	9	8	7
2	9	8	5	4	3
3	8	6	4	3	2
4	5	4	3	2	1
5	4	3	2	1	1
6	3	2	1	1	1
7	1	1	1	1	1

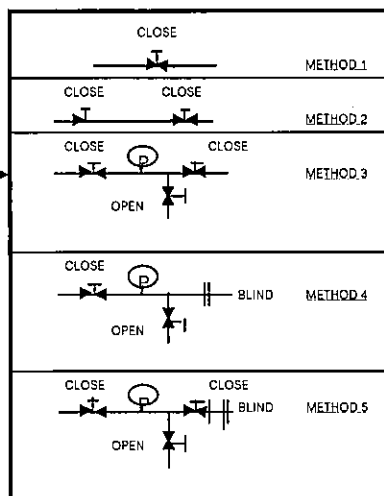
System Pressure [ BARG ] ( ค่าความเป็นภัย Rf )

Line size	>100	>50	>20	>10	< or = 10
> or = 8"	10	8	6	5	4
6"	8	6	5	4	3
4"	6	4	3	3	2
2"	4	3	2	2	1
< or = 1"	3	2	2	1	1

ค่าความเป็นภัย Ef X Rf

Selection of Method by Hazard Factor

Hazard Factor	Isolation Method	Reference No.
< or = 3	Sing valve	Method 1
4 To 15	double valve	Method 2
16 To 45	double block and bleed	Method 3
46 To 60	single valve, spade bleed	Method 4
> 60	Double block , spade bleed	Method 5







ใบอนุญาตสนับสนุนการตัดระบบไฟฟ้า

MTP 03913

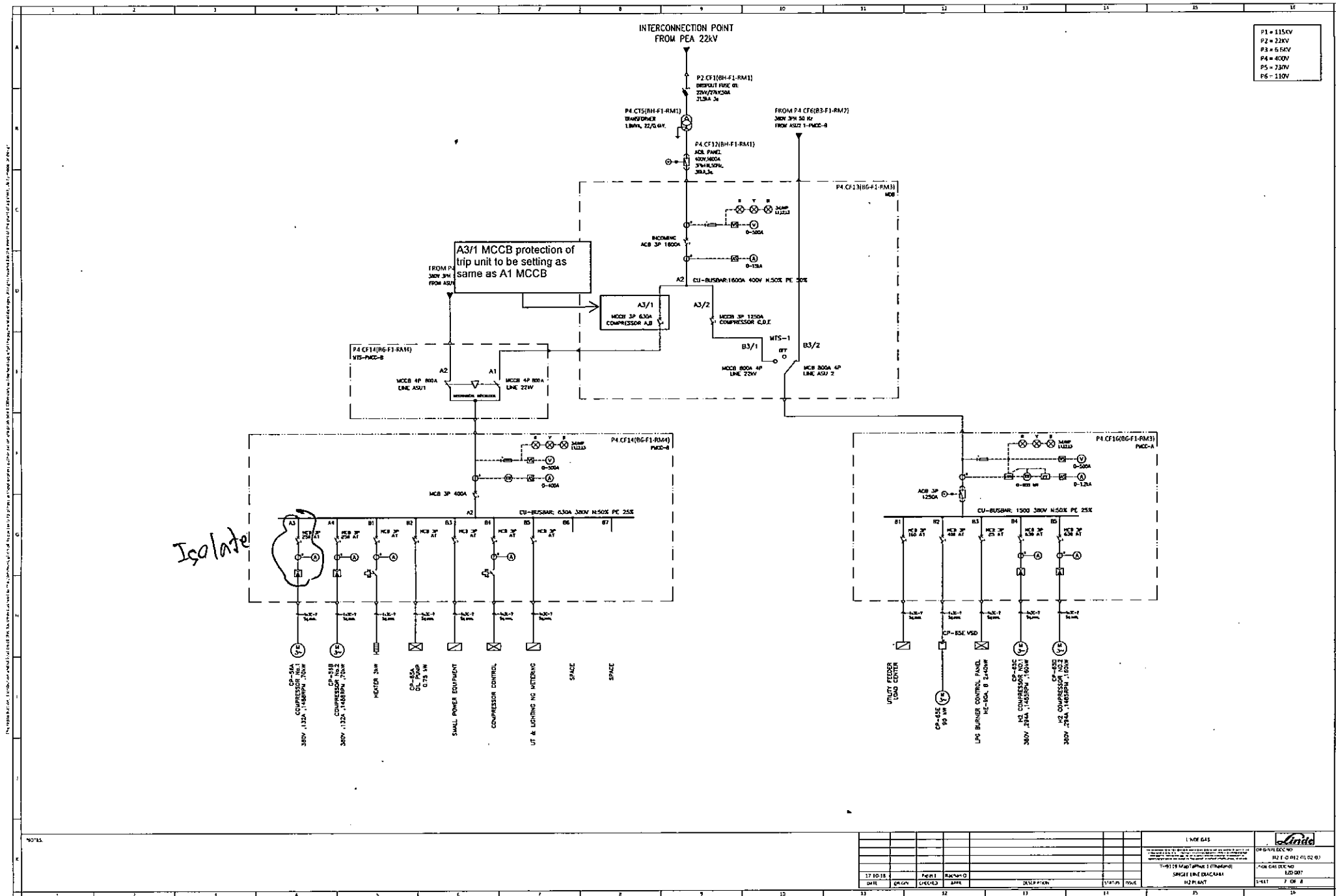
FORM 3105 REV2

SERIAL No. 17603

โรงงาน : MTP 1							
ส่วนที่ 1 โรงงานหรืออุปกรณ์ที่ ต้องการตัดระบบไฟฟ้า	MTP1 CP-65A						
ส่วนที่ 2 งานที่จะปฏิบัติ	PM CP-65A						
ส่วนที่ 3 ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง	เลขที่ใบอนุญาต	6250					
	วันที่ออกใบอนุญาต	22-3-25					
ส่วนที่ 4 การตัดระบบทางไฟฟ้า, การต่อลงดินและการเตือน อันตราย	ส่วนที่ 4.1 : การตัดระบบทางไฟฟ้า รายการอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ถูกตัดระบบและถูกล็อค ในบริเวณดังต่อไปนี้ :  Main breaker MCB CP-65A						
	ส่วนที่ 4.2 : การต่อลงดิน รายการอุปกรณ์ที่ต้องต่อลงดิน ในบริเวณดังต่อไปนี้ :  —						
	ส่วนที่ 4.3 : การแสดงป้ายเตือนอันตราย ป้ายเตือนอันตราย/ข้อควรระวัง มีการใช้งานในบริเวณดังต่อไปนี้ :  " ห้ามเข้าใกล้ "						
ส่วนที่ 5 เงื่อนไขพิเศษ	LOTO key no. 827						
ส่วนที่ 6 การออกใบอนุญาต	ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตสนับสนุนการตัดระบบไฟฟ้า ลายเซ็น _____ วันที่ 22-6-25 เวลา 9:40						
ส่วนที่ 7 การรับใบอนุญาต	ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตการทำงาน ลายเซ็น _____ วันที่ 22-6-25 เวลา 9:40						
ส่วนที่ 8 การยกเลิกใบอนุญาต	ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตการทำงาน ลายเซ็น _____ วันที่ 22-6-25 เวลา 15:00				ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตสนับสนุนการตัดระบบไฟฟ้า ลายเซ็น _____ วันที่ 22-6-25 เวลา 15:00		

ต้นฉบับ







# ภาคผนวก ข-20

---

แผนการทำงานของ Safety ประจำปี



2023 Heath &Safety PLAN										Report date:				% Total for this month:						
										Report for month:				% Total for this quarter:						
										No. of Report				% Total per plan:						
Topic	Plant	Frequency	Timing												% Progress		Status	Completed	Remark	
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Month	Plan				Date
1. Meeting																				
1.1 EH&S Committee	MTP	Monthly	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100			91.67				
2. Monitoring, Inspection and Testing																				
2.1 Lighting monitoring (Day)	MTP1	Yearly				100										100.00				
	MTP2	Yearly				100										100.00				
2.2 Lighting monitoring (Night)	MTP1	Yearly														0.00			Will start implementing in Apr 2024 onwards	
	MTP2	Yearly														0.00				
2.2 Noise monitoring (Noise Dose)	MTP1	Yearly				100										100.00				
	MTP2	Yearly				100										100.00				
3. Safety Report																				
3.1 Safety Professional Report	MTP1	6 months	100						100							100.00			Reter to the new law in 2022	
3.3 Hazardous Chemical Information Report (SoOr.1)	MTP1	Yearly	100													100.00			If there is new chemical in list	
	MTP1	7 days for	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
	MTP2	Yearly	100													100.00				
	MTP2	7 days for	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
3.5 Hazardous Material type 1 report (WoOr.OrKo 7)	MTP1	Every 6	100						100							100.00				
	MTP2		100						100							100.00				
3.6 Safety statistic reports	MTP1	Monthly	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		100.00				
	MTP2		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		100.00				



2023 Heath &Safety PLAN											Report date:					% Total for this month:			
											Report for month:					% Total for this quarter:			
											No. of Report					% Total per plan:			
Topic	Plant	Frequency	Timing												% Progress		Status	Completed	Remark
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Month	Plan			
4. Training & Drill																			
4.1 Quarterly Fire Figthing drill	MTP1	6 months						100 Leak						Leak		0.00			
	MTP2	6 months							100 Leak					Leak		0.00			
4.2 Annual Fire Figthing and Evacuation Drill	MTP1	Yearly											100			100.00		มีคนหมดสติบนหอสูง	
	HyCO	Yearly									100					100.00		ไฟไหม้และ CO รั่วไหล	
	MTP2	Yearly											100			100.00		ไฟไหม้ที่ Diesel Tank	
4.3 Result of annual fire fighting & evacuation drill report	MTP1	Yearly											100			100.00			
	HyCO	Yearly									100					100.00			
	MTP2	Yearly										100				100.00			
5. Activities																			
5.1 Monthly Safety Journal	MTP	Monthly	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		100.00			



# ภาคผนวก ข-21

---

ผลการตรวจสอบภาพ ปี 2565



**ประกาศ**  
**เรื่อง การตรวจสุขภาพประจำปี 2566**

ด้วยบริษัท ลินด์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) และบริษัทฯ ในเครือฯ จะจัดการตรวจสุขภาพประจำปี 2566 ให้กับพนักงาน โดยได้จัดเตรียมโปรแกรมการตรวจสุขภาพตามข้อกำหนดของฝ่ายความปลอดภัยฯ อ้างอิงกับลักษณะงานที่พนักงานปฏิบัติ และตามประกาศกระทรวงแรงงาน ทั้งนี้ ขอความร่วมมือให้พนักงานเข้ารับการตรวจสุขภาพฯ ตามโปรแกรมที่กำหนดไว้ ณ สำนักงาน หรือสาขาที่ปฏิบัติงาน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

สาขาที่ตรวจ	วันที่ตรวจ	เวลาตรวจ	ผู้ตรวจ
สาขาบ่อวิน	1 พฤศจิกายน 2566	08.00 น.- 10.00 น.	โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่แอนด์แล็บ
สาขาระยอง CO2 Plant, MTP1& MTP2	7 พฤศจิกายน 2566	06.00 น.-11.00 น.	
	14 พฤศจิกายน 2566	06.00 น.-11.00 น.	
สาขาจัดส่งมาบฉ่ำ	11 พฤศจิกายน 2566	06.00 น.-11.00 น.	
	22 พฤศจิกายน 2566	06.00 น.-11.00 น.	
สาขาระยอง CSCM	8 พฤศจิกายน 2566	08.00 น.- 10.00 น.	
ระยองอะเซทีลีน	9 พฤศจิกายน 2566	08.00 น.-10.00 น.	
สาขาบางปู	10 พฤศจิกายน 2566	07.30 น.-11.00 น.	
	25 พฤศจิกายน 2566	07.30 น.-11.00 น.	
สาขาเวลโกรว์	14 พฤศจิกายน 2566	07.00 น.- 11.00 น.	
	22 พฤศจิกายน 2566	07.00 น.- 11.00 น.	
	29 พฤศจิกายน 2566	07.00 น.- 11.00 น.	
สาขาท่าลาน	30 พฤศจิกายน 2566	06.00 น.- 11.00 น.	
สาขาบางนา 2	4 พฤศจิกายน 2566	05.00 น.-17.00 น.	
สาขาบางปะอิน	22 พฤศจิกายน 2566	05.00 น.-17.00 น.	
สาขาสมุทรสาคร, สาขามหาชัย	29 พฤศจิกายน 2566	07:30 น.- 12.00 น.	
สำนักงานใหญ่บางนา	23 พฤศจิกายน 2566	07.00 น.- 12.00 น.	
	29 พฤศจิกายน 2566	07.00 น.- 12.00 น.	

**หมายเหตุ :** สาขาหาดใหญ่ และสาขาขอนแก่น ให้พนักงานเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี ที่โรงพยาบาลในพื้นที่ ซึ่งบริษัทฯ จะแจ้งให้พนักงานทราบต่อไป



### หลักฐานที่ต้องแสดงในวันตรวจสุขภาพ

- ✓ โปรคแสดงบัตรพนักงาน พร้อมแจ้งรหัสพนักงานและสำนักงานสาขาที่พนักงานปฏิบัติงานให้เจ้าหน้าที่ทราบขณะลงทะเบียน

### หลักเกณฑ์การตรวจสุขภาพพนักงาน

- ✓ พนักงานทุกท่านต้องได้รับการตรวจสุขภาพตามโปรแกรมพื้นฐาน และตรวจเพิ่มเติมเฉพาะกลุ่ม ตามรายละเอียดลักษณะงาน กรุณาตรวจสอบโปรแกรมการตรวจสุขภาพของแต่ละท่านให้เรียบร้อย ก่อนเข้ารับการตรวจ
- ✓ พนักงานหญิงที่ตั้งครรภ์จะไม่ได้รับการตรวจสมรรถภาพของปอดรวมถึงการ X-Ray เนื่องจากอาจมีผลกระทบต่อทารกในครรภ์
- ✓ พนักงานหญิงที่มีประจำเดือนสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพได้ตามปกติทุกรายการ แต่ควรเก็บตัวอย่างปัสสาวะเพื่อส่งตรวจในภายหลัง ซึ่งควรเว้นระยะโดยประมาณ 7 วัน หลังหมดประจำเดือน

### การเตรียมร่างกายก่อนตรวจสุขภาพ

- ✓ พักผ่อนให้เพียงพอ
- ✓ งดน้ำ งดอาหารก่อนตรวจอย่างน้อย 8-12 ชม.
- ✓ เพื่อให้ผล 100 % ในการ X-Ray ปอด ควรงดสวมเสื้อผ้าที่มีโลหะ หรือเครื่องประดับที่มีโลหะ
- ✓ งดดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนตรวจ 8-12 ชม.
- ✓ งดสูบบุหรี่ก่อนตรวจอย่างน้อย 2 ชม.
- ✓ หลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีเสียงดังก่อนทำการตรวจสอบการได้ยิน หากต้องทำงานในที่ที่มีเสียงดังให้สวมอุปกรณ์ป้องกัน

### กรณีที่ไม่สะดวกเข้ารับการตรวจสุขภาพตามกำหนด

พนักงานที่ไม่สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพได้ตามวัน เวลา ที่บริษัทฯ แจ้งไว้ข้างต้น สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีได้ ณ สำนักงานสาขาใกล้เคียง หรือหากพ้นกำหนดการไปแล้ว สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีที่สาขาของโรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ แล็บ ได้ในวันจันทร์ - เสาร์ หยุดวันอาทิตย์และวันนักขัตฤกษ์ เวลา 08.00-12.00 , 13.00-15.00 น. ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

- (1) คลินิกเวชกรรมการแพทย์อินเตอร์เมค สาขาชลบุรี 1 ที่ตั้ง 96 11 ต.คอนหัวพอ อ.เมืองชลบุรี ชลบุรี 20000 โทร. 038-454417
- (2) คลินิกเวชกรรมการแพทย์อินเตอร์เมค สาขาชลบุรี 2 ที่ตั้ง 11 ถ. บ้านเก่า-หนองคำลิ่ง ต.คอนหัวพอ อ.พานทอง ชลบุรี 20000 โทร. 033-001299
- (3) คลินิกเวชกรรมการแพทย์อินเตอร์เมค สาขาสยามอีสเทิร์น ที่ตั้ง 60/31-32 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 โทร. 038-015962-3
- (4) คลินิกเวชกรรมการแพทย์อินเตอร์เมค สาขาปทุมธานี ที่ตั้ง ซอย นวนคร 1 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง ปทุมธานี 12120 โทร. 02-5293536-7
- (5) โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ แล็บ สำนักงานใหญ่ จ.รัฐ 13 ที่ตั้ง 442 ถ. บางแวก ต.บางแวก อ.ภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160 โทร. 02-8650044 การเดินทาง ลงสถานี BTS บางหว้า ทางออก 1,2 ต่อวินมอเตอร์ไซด์ 30 บาท ถึงรพ.อินเตอร์เมคฯ หรือ ลงสถานี MRT จ.รัฐ 13 ทางออก 2 ต่อวินมอเตอร์ไซด์ 30 บาท ถึงรพ.อินเตอร์เมคฯ

### การส่งผลการตรวจ

พนักงาน จะได้รับผลการตรวจสุขภาพประจำปี ภายใน 30 วัน หลังจากโรงพยาบาลฯ ทำการตรวจครบทุกสาขาแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ 27 ตุลาคม 2566

  
ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคลประเทศไทยและเวียดนาม