

ภาคผนวก จ-21 : เอกสารปริมาณของเสียที่นำไปกำจัด



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท ยูไนเต็ด เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)

Registered No. 0107547000281

สรุปปริมาณการจัดการของเสีย (Fly ash) เดือนกรกฎาคม – ธันวาคม ปีพ.ศ. 2566

เดือน	บริษัท โพรมิคเคมีคอล แอนด์ ซัพพลาย	บริษัท ทีเอ็น ซีเมนต์บล็อก จำกัด
กรกฎาคม	92.23	-
สิงหาคม	71.58	171.23
กันยายน	208.03	224.93
ตุลาคม	62.58	269.90
พฤศจิกายน	28.93	333.98
ธันวาคม	150.41	211.43
รวม	613.76	1211.47

ภาคผนวก จ-22 : นโยบายการจัดการของเสียหลัก 3R

การจัดการของเสียด้วยหลัก 3Rs.



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูไนเต็ด เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประกาศที่ 12 / 2557

เรื่อง นโยบายเรื่องการจัดการของเสียด้วยหลัก 3Rs.

บริษัท ยูไนเต็ด เปเปอร์ จำกัด (มหาชน) มีความมุ่งมั่นให้การดำเนินการจัดการของเสียทุกประเภทเพื่อมุ่งสู่การดำเนินธุรกิจที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมด้วยหลัก 3Rs. อย่างยั่งยืน จึงได้กำหนดนโยบายเพื่อใช้เป็นแนวทาง ดังนี้

1. บริษัทฯ มุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ตลอดจนการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย ในการจัดการของเสียที่เกิดจากทุกกิจกรรมในกระบวนการผลิต การดำเนินกิจกรรมประจำวันอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
2. บริษัทฯ สนับสนุนทุกกิจกรรม เพื่อส่งเสริมให้การจัดการของเสียด้วยหลัก 3Rs. อันได้แก่ Reduce — การลดการใช้ทรัพยากร, Re-Use — การใช้ซ้ำ และ Recycle — การนำกลับมาใช้ใหม่/การแปรรูป
3. บริษัทฯ กำหนดให้หน้าที่ในการลดปริมาณของเสีย และการจัดการของเสียอย่างถูกต้องเป็นหน้าที่ของพนักงานทุกคน ทุกระดับ จะต้องให้ความร่วมมือ ในการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด รวมทั้งติดตาม และ รายงานต่อคณะทำงาน
4. บริษัทฯ ให้การสนับสนุนทั้งทางด้านบุคลากร งบประมาณ การฝึกอบรม และการมีส่วนร่วมในการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อการจัดการของเสียตามหลัก 3Rs. อย่างต่อเนื่อง

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เมษายน 2557

ลงชื่อ

(.....)

Head office
113-115 Rim-klong-prapa road, Bang-sue, Bangkok 10800
113-115 ถนนริมคลองประปา แขวงบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800
Tel. 66 (0) 2910-2700-8 Fax 66 (0) 2910-2709

Factory
61 Moo 8, T.Watboth, A.Muang, Prachinburi 25000
61 หมู่ 8 ตำบลวัดโบสถ์ อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี 25000
Tel. 66 (0) 3728-7361-9 Fax 66 (0) 3728-7370

การคัดแยกขยะ



ภาคผนวก จ-23 : ใบขออนุญาตทำงาน (Work Permit)



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ใบขออนุญาตทำงาน (WORK PERMIT)

☒ ทำงานบนที่สูง (HIGH WORK)

1. ใบขออนุญาตจะมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่รับใบขออนุญาตทำงานติด 8 ชั่วโมง

2. ผู้รับเหมานี้จะต้องปฏิบัติตาม ห้ามปฏิบัติงานก่อนได้รับอนุญาตโดยเด็ดขาด (การได้รับอนุญาต ถือเป็นการประเมินจากหัวหน้างานโดยวิศวกร วิศวกรความปลอดภัย หัวหน้า หรือ Safety เท่านั้น)
โดยต้องปฏิบัติตามขั้นตอนที่ผ่านการอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานในการควบคุมงานที่นั้น หรือเอกสารแสดง (ผู้รับทราบ)

ชื่อผู้ขออนุญาตทำงาน A person request work permit	ชื่อหน่วยงาน(Department)..... <u>โรงงานไฟฟ้าและเครื่องจักร</u>		วาดภาพพื้นที่ทำงาน(Lay out of working area)	
	โดยนาย/นางนางสาว(By Mr/Miss/Mrs)..... <u>[Redacted]</u>			
สถานที่ Area conditions	ขออนุญาตทำงาน (Request permit)			
	ระหว่างวันที่(Period of job)..... <u>4-5/1/9569</u>		เวลา(Time)..... <u>9.00 ถึง 16.00</u>	
	พื้นที่ทำงาน(Working area)..... <u>Stacks</u>		งานที่ทำได้(Job to do)..... <u>เปลี่ยน Flow transmitter</u>	
	จำนวนคนทำงาน(Manpower)..... <u>6</u> คน มีรายชื่อดังนี้			
	1. <u>[Redacted]</u> 4. <u>[Redacted]</u> 2. <u>[Redacted]</u> 5. <u>[Redacted]</u> 3. <u>[Redacted]</u> 6. <u>[Redacted]</u>			
ฉุกเฉินติดต่อฉุกเฉิน(Emergency contact)..... <u>[Redacted]</u> เบอร์(Tel)..... <u>[Redacted]</u>				
สภาพพื้นที่ Area conditions	งานที่จะต้องดำเนินการที่รายละเอียดเป็นขั้นตอนต่างๆ ดังนี้(The work that must condition the area, details are the following steps:)			
	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีข้อผิดพลาดเกี่ยวกับพื้นที่ทำงาน <input checked="" type="checkbox"/> สภาพอุปกรณ์ที่ใช้งาน <input type="checkbox"/> การเสนออื่นๆที่ปรับปรุงให้เกิดความปลอดภัย..... <input checked="" type="checkbox"/> พื้นที่ทำงานไม่มีน้ำขัง <input checked="" type="checkbox"/> สภาพอุปกรณ์การป้องกัน <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> การต่อสายการวัด(Ground) <input checked="" type="checkbox"/> ความปลอดภัยของพนักงาน			
เครื่องมือ / อุปกรณ์ Equipment details	รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ใช้ ดังนี้(Equipments list as the following:): (โดยวิศวกรผู้รับผิดชอบงาน, หัวหน้างาน, Safety)			
	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> นังร้าน <input checked="" type="checkbox"/> ต้องมีผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 2 คน <input type="checkbox"/> รองเท้าหุ้มส้น / รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> มีการกันเขตพื้นที่อันตราย หรือป้ายบัง <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input checked="" type="checkbox"/> Safety belt <input type="checkbox"/> ดึงดับเพลิง <input type="checkbox"/> ต้องมีผู้ตรวจสอบ หรือควบคุมงานตลอดเวลา			
ระบุความเสี่ยงในงาน Risk Identification	<input type="checkbox"/> การถูกหนีบ ตีง กับ <input type="checkbox"/> การโดนไฟดูด <input type="checkbox"/> การบีบอัด (be caught between, caught in, pressed) (be injured by electric) (be compressed) <input type="checkbox"/> การถูกกระแทก ชน ตี <input type="checkbox"/> การลัดวงจรของไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดเชื้อ be impacted, crashed, hit (short of electric) (be infected) <input type="checkbox"/> การตัด บาด เจ็บ ต้ม บาด <input type="checkbox"/> การเหวี่ยงหลุด <input type="checkbox"/> การโดนพิษฆ่า (be cut, wound, Sliced, stapped) (shake off) (be struck) <input type="checkbox"/> การลื่น ไถล (slip) <input type="checkbox"/> การเซ หรือเอียง (lean) <input type="checkbox"/> การหก กระเจา (spill) <input type="checkbox"/> การหลุด กระเด็น ชน ถู <input type="checkbox"/> การพลัดตกจากที่สูง <input type="checkbox"/> การรั่วไหล (loose, splash, car) (fall at high) (leakage) <input type="checkbox"/> การแตก ระเบิด ประทุ <input type="checkbox"/> การขาดอากาศ <input type="checkbox"/> การเกิดเพลิงไหม้ (burst, explode, burst) (lack of oxygen) (catch fire) <input checked="" type="checkbox"/> การโค่น ถล่ม กลิ้ง คว่ำ <input type="checkbox"/> การถูกขัง ปิด <input type="checkbox"/> การสัมผัสรังสี (fall, roll, turn over) (be shut in) (contact radiation) <input type="checkbox"/> การยุบตัว พังถล่ม <input type="checkbox"/> การพลัดตกลงที่ต่ำ <input type="checkbox"/> การสัมผัสความร้อน (go down, in flat) (fall to lower level) (contact heat surface) <input type="checkbox"/> การสัมผัสกลิ่นรุนแรง <input type="checkbox"/> การปวดหลัง หลังค้ำ <input type="checkbox"/> การกัด กัด รคายเคือง (contact severe odor) (pain back, spine fractural) (corrod, irritate) <input type="checkbox"/> การสัมผัสเสียงดัง <input type="checkbox"/> การสัมผัสแสงจ้า <input type="checkbox"/> การสัมผัสความเย็นจัด (contact severe noise) (contact glare) (be frozen)			
	<input checked="" type="checkbox"/> การควบคุมความปลอดภัยของงาน ทุก 30 นาที ชั่วโมง (โดยวิศวกรผู้รับผิดชอบงาน, หัวหน้างาน, Safety) <input checked="" type="checkbox"/> พนักงานสวมใส่(PPE)ตลอดเวลา <input type="checkbox"/> มีการใช้กันรั่วรั่วตามมาตรฐาน <input type="checkbox"/> มีพนักงานคอยสังเกตการณ์ตลอดเวลา <input type="checkbox"/> มีการกันเขตพื้นที่อันตราย หรือป้ายบัง <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input checked="" type="checkbox"/> ในรัศมี 15 เมตรต้องมีธงเตือน			
การควบคุมความเสี่ยง Risk control	<input type="checkbox"/> การแยกอุปกรณ์ออกจากพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> การแยกอุปกรณ์ออกจากพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> การปิดกั้นพื้นที่อันตราย <input type="checkbox"/> การปิดกั้นพื้นที่อันตราย <input type="checkbox"/> การติดป้ายเตือน <input type="checkbox"/> การติดป้ายเตือน			
	<input type="checkbox"/> การเตรียมพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> การเตรียมพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> การเตรียมพื้นที่ทำงาน <input type="checkbox"/> การเตรียมพื้นที่ทำงาน			
เตรียมงาน Prepare Work	<input checked="" type="checkbox"/> แจ้งเจ้าของงานแล้ว(Already informed job owner) <input checked="" type="checkbox"/> แจ้งเจ้าของพื้นที่แล้ว(Already informed area owner) <input type="checkbox"/> ติดป้ายเตือน กันขอบเขตแล้ว (Already bounded and necessary sign)			
	<input checked="" type="checkbox"/> เตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายแล้ว(Already prepared PPE) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบอุปกรณ์ในการทำงานแล้ว(Already checked equipment) <input type="checkbox"/> ติดป้ายระบุสถานะของงานแล้ว(Already displayed work status board)			
ลายเซ็น Signature	ขออนุญาต(Request) <input checked="" type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ทำงานให้(Agreed to permit) <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติให้ทำงานให้ (Approved)			
	ผู้ขออนุญาต (Requester) <u>[Redacted]</u>	ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้างาน (Job owner) <u>[Redacted]</u>	เจ้าของพื้นที่ (Area owner) <u>[Redacted]</u>	หัวหน้างาน (Manager) <u>[Redacted]</u>

**กรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินให้แจ้งหัวหน้า เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน(อป.) และผู้บริหารตามลำดับ วัตถุประสงค์เพื่อเป็นการทบทวนปัญหา และหาแนวทาง

การแก้ไข หน่วยงานนี้ ให้เกิดปัญหาลดลงเรื่อยๆ หากไม่ดำเนินการแก้ไขจะส่งผลกระทบต่อพื้นที่

***กรณีการใช้อำนาจบังคับของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน(อป.) ด้วย เพื่อจะได้มาซึ่งความปลอดภัยให้ใหม่



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

แบบตรวจสอบการทำงานของผู้รับเหมา

Sub contractor working checking form

ชื่องาน (Work): เดินสาย flow transmitter
ชื่อผู้รับเหมา/วิศวกร/ช่าง (Name): [REDACTED]
วันที่ทำงานเริ่ม (Start-Finish Date): 4/1/67 วันที่จบงาน 5/1/67 เวลาเริ่มทำงาน (Work Time): 9.00 จบทำงาน 16.00

เวลาตรวจสอบพื้นที่ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟระหว่างปฏิบัติงาน และหลังปฏิบัติงาน

- ☒ มีการเผื่อระยะห่างไฟอย่างค่อเนื่องระหว่างปฏิบัติงาน
☒ มีการเผื่อระยะห่างไฟหลังจากปฏิบัติงานเสร็จสิ้น เป็นเวลา 1 ชั่วโมง
☒ มีการตรวจสอบไฟหลังจากการเผื่อระยะห่างไฟ เป็นเวลา 3 ชั่วโมง

เจ้าของงาน (Job Owner): [REDACTED]
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety): [REDACTED]
เจ้าของพื้นที่ (Job Area): [REDACTED]

การตรวจสอบก่อนเริ่มงาน หรือ ขณะทำงาน

1) การตรวจสอบพื้นที่การทำงาน (Work Area)

	หัวข้อการตรวจสอบ (Checking Item)	ก่อนทำงาน (Before Working)		ขณะทำงาน (During Working)	
		เจ้าของงาน (Job Owner)		เจ้าของพื้นที่ (Area Owner)	
Hot Work	กรณีเป็น Hot work ต้องเตรียมถังดับเพลิงไว้ที่หน้างาน	<input type="checkbox"/> มี (Yes)	<input type="checkbox"/> ไม่มี (No)	<input type="checkbox"/> มี (Yes)	<input type="checkbox"/> ไม่มี (No)
	ถังน้ำพร้อมน้ำ > 1/2 ถัง (Water with Tank)	<input type="checkbox"/> มี (Yes)	<input type="checkbox"/> ไม่มี (No)	<input type="checkbox"/> มี (Yes)	<input type="checkbox"/> ไม่มี (No)
	มีผ้ากันไฟล้อมรอบพื้นที่ หรือเหล็กกันสะเก็ดไฟ (Have Welding Cover or Welding Tool Prevention)	<input type="checkbox"/> มี (Yes)	<input type="checkbox"/> ไม่มี (No)	<input type="checkbox"/> มี (Yes)	<input type="checkbox"/> ไม่มี (No)
	การป้องกันการไวไฟทุกชนิด หรือสารอันตรายหกทินเนอร์และดี (Protect Flammable or Tinner)	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)
Cold Work	ตรวจสอบเครื่องมือ, อุปกรณ์ PPE (Tools, equipment and PPE check)	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)
High Work	นั่งร้านหรือ บันได อยู่ในสภาพปลอดภัย และ แขนงป้าย "การทำงานบนที่สูง"	<input checked="" type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)	<input checked="" type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)
Confined Work	ต้องมีผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 4 คน (ผู้อนุญาต ผู้ควบคุม ผู้ช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงาน)	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)
RADIATION	ผ่านการอบรมการป้องกันอันตรายจากรังสีระดับ 1 ให้ปฏิบัติงานแค่ 4 ชั่วโมง โดยสลับกัน	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย (Safety)	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย (Unsafty)

2) การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบของบริษัทฯ (To practice as rule of the company).

☒ ผ่าน (Passed) ☐ ไม่ผ่าน (Not passed)

3) การปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย สำหรับผู้รับเหมา

☒ ผ่าน (Passed) ☐ ไม่ผ่าน (Not passed)

(To practice as safetyrule for Sub-contractors of the company)

4) การขออนุญาตทำงานถูกต้องตามขั้นตอน (Allowing the correct steps.)

☒ ผ่าน (Passed) ☐ ไม่ผ่าน (Not passed)

การตรวจสอบหลังจบการทำงาน (After work Inspection)

หัวข้อตรวจสอบ	เจ้าของงาน (Job owner)		เจ้าของพื้นที่ (Area Owner)	
การทำความสะอาด (Cleaning)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน (Passed)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (Not passed)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน (Passed)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (Not passed)
การเก็บอุปกรณ์ทั้งหมดออกจากพื้นที่ (Keep tool away after work)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน (Passed)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (Not passed)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน (Passed)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (Not passed)
สภาพของงาน (Job Condition)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน (Passed)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (Not passed)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน (Passed)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (Not passed)

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม :

ผู้ตรวจสอบ (Inspector): [REDACTED] SAFETY OFFICER

วันที่ตรวจสอบ (Checking Date): 5/1/67

☒ อนุญาตให้เลิกงานได้ (Cease working approval)

ภาคผนวก จ-24 : เอกสารบันทึกผลการตรวจสอบ
อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรม & ผลิตงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รวมถนบเชื้อของไก่พื้นเมือง

รหัส.....UTP..... ชนิด.....หมอกบิลท์4..... ขนาด.....10...../.....15...../.....50..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง: กรุงเทพมหานคร

แบบฟอร์มการตรวจสอบดังฉบับหลัง (ชนิดหนึ่งแก้ไข)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจพบ / สถานที่ที่ตรวจพบ										หมายเหตุ
		สายธิด		กันปัดกัน		กั้วกัน		ภาชนะที่ความดัน / เป้าหนัก		สิ่งสิ่งจาว		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	บ่อน้ำมันโรงงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
2	บ่อน้ำมันโรงงาน	✓		✓				✓		✓		
3	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
4	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
5	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
6	กั้วกันที่ 2	✓		✗		✗		✗		✗		2/5/2563
7	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
8	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
9	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
10	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
11	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
12	กั้วกันที่ 2	✓		✓		✓		✓		✓		



10

July

๕๕๖

506 4

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเครื่อง และแจ้งวิธีใช้

-หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกข้อความผิดพลาดนั้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

๑. ผลกระทบของภัยพิบัติทาง

รหัส UTP ชนิด มอดูมหนึ่ง ขนาด 10 / 15 / 50 โทน

สถานที่ตั้ง: ตัวขออาคารพาณิชย์ทั้งหมด

แบบฟอร์มการตรวจสอบดังกล่าวเพียง (ชนิดหนึ่ง/แบบหนึ่ง)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สถานที่ที่สำรวจ										หมายเหตุ
		สายฉีด		คันปั๊ม		ถังถัง		อุปกรณ์ควบคุม / น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
13	คลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		✓		
14	คลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		✓		
15	คลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		✓		
16	คลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		✓		
17	คลังสินค้า 1	✓		✓		✓		✓		✓		
18	คลังสินค้า 1	✓		✓		✓		✓		✓		
19	คลังสินค้า 1	✓		✓		✓		✓		✓		
20	คลังสินค้า 1	✓		✓		✓		✓		✓		28.5000
21	คลังสินค้า 1	✓		✓		✓		✓		✓		
22	คลังสินค้า 1	✓		✓		✓		✓		✓		
23	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
24	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
25	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
26	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
27	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
28	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
29	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
30	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
31	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
32	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
33	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
34	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
35	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
36	รถขนส่ง	✓		✓		✓		✓		✓		
37	ผลิตภัณฑ์ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
38	ผลิตภัณฑ์ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
39	ผลิตภัณฑ์ 2	✓		✓		✓		✓		✓		
40	ผลิตภัณฑ์ 2	✓		✓		✓		✓		✓		

ຈັດປະກົດ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเครื่อง และลงชื่อกำกับ

-หากพบสิ่งผิดปกติก็ให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายละเอียดของถึงค้ำเพิก

วันที่ UTP เวลา ๒๒.๐๐ น. นาน 10 / 15 / 50 ประเด็น

สถานที่ตั้ง: กรุงเทพมหานคร

แบบฟอร์มการตรวจสอบดังกล่าวเพียง (ชนิดหนึ่ง)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / ตามที่ 1 ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		กันบั้ง		ตัวถัง		ถังหรือความดัน / น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
41	เครื่องเย็บ	✓		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
42	เครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
43	เครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
44	เครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
45	เครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
46	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
47	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
48	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		20/10/2561
49	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
50	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
51	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
52	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
53	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
54	หนังสือหรือเอกสารงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
55	ดื่มเบียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
56	ดื่มเบียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
57	ดื่มเบียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
58	ดื่มเบียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
59	ดื่มเบียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
60	ดื่มเบียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
61	ดื่มเบียร์	✓		✓		✓		✓		✓		
62	อาหาร MO	✓		✓		✓		✓		✓		
63	อาหาร MO	✓		✓		✓		✓		✓		
64	กาแฟสด	✓		✓		✓		✓		✓		
65	กาแฟสด	✓		✓		✓		✓		✓		
66	กาแฟสด	✓		✓		✓		✓		✓		
67	Boiler 4.5	✓		✓		✓		✓		✓		
68	ไวไฟฟ้าน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		

จัดปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และคงชื่อถังด้วย

-หากพบข้อผิดพลาดหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูล กรุณาแจ้งมาที่ฝ่ายวิชาการ โทร. 02-2542400 หรือ e-mail: academic@ku.ac.th

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

Regist
11/10/2011 11:11:11 AM

วันที่	ปี	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าต่ำสุด	ค่าสูงสุด	ค่าเฉลี่ย	ค่าต่ำสุด	ค่าสูงสุด
1	2010	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
2	2011	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
3	2012	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
4	2013	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
5	2014	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
6	2015	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
7	2016	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
8	2017	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
9	2018	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0
10	2019	10	1.5	1.0	2.0	1.5	1.0	2.0

การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของประเทศไทยในช่วงปี ๒๕๕๐-๒๕๕๑

แบบแปลนของอาคารตามผังผังแนวกั้น (ชนิดกั้นแบบมีรั้ว)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจพบ / สถานที่ที่ตรวจพบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		ถังบังคับ		หัวฉีด		สายฉีดรวมกับ ปืนฉีด		ถังเก็บน้ำ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
69	โรงไฟฟ้าท่า	✓		✓		✓		✓		✓		
70	โรงไฟฟ้าท่า	✓		✓		✓		✓		✓		
71	โรงไฟฟ้าท่า	✓		✓		✓		✓		✓		
72	โรงไฟฟ้าท่า	✓		✓		✓		✓		✓		
73	โรงไฟฟ้าท่า	✓		✓		✓		✓		✓		
74	โรงไฟฟ้าท่า	✓		✓		✓		✓		✓		
75	สถานี 14 Coengor	✓		✓		✓		✓		✓		
76	Office หน่วยงาน 10	✓		✓		✓		✓		✓		
77	ปั๊มน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
78	ปั๊มน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
79	ปั๊มน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
80	รถยนต์ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
81	อาคาร Fire Pump	✓		✓		✓		✓		✓		
82	ห้องเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
83	ห้องเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
84	ห้องเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
85	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
86	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
87	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
88	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
89	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
90	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
91	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
92	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
93	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
94	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
95	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
96	ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		

ຈັບປຸງບັດ

-ตารางสรุปสภาพของกังฉับเพิงทุกเดือน และลงชื่อกำกับ

-หากพบสิ่งผิดปกติดังกล่าวในการแก้ไขหนี้สิน หากไม่สามารถระงับแก้ไขได้ให้บันทึกตามติดปกตินั้น และส่งเอกสารนี้ให้ เจ้าหนี้

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

แบบฟอร์มการตรวจประเมินปัจจัยความเสี่ยง (กรณีผสมกรณีทั้ง)												
ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / กรณีที่เฝ้าระวัง										หมายเหตุ
		สายลิด		ทับปลั๊ก		ตัวถัง		เบาะที่สวมใส่ / น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
97	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		OK	NG	✓		
98	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
99	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
100	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
101	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
102	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
103	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
104	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
105	ชั้น 2 PM 2 ด้านข้างเครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		
106	อาคาร Drumppler 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
107	อาคาร Drumppler 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
108	อาคาร Drumppler 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
109	อาคาร Drumppler 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
110	อาคาร Drumppler 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
111	อาคาร Drumppler 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
112	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
113	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
114	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
115	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
116	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
117	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
118	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
119	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
120	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
121	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
122	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
123	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
124	คลังสินค้า 10m	✓		✓		✓		✓		✓		
ชื่อผู้จัดทำ												
ตรวจสอบโดย												
หมายเหตุ												

รหัสเอกสารฉบับนี้ SH(E)-261-003

[illegible]

จำนวนเอกสารฉบับนี้ SHIP-E-241-002

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)


ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / สถานที่ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		คันบังคับ		หัวฉีด		เกจวัดความดัน / น้ำหนัก		ตัวถัง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ห้องเช่า	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ห้องเช่า	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ห้องไฟฟ้า	✓		✓		✓				✓		
4	ห้องไฟฟ้ารวม	✓		✓		✓		✓		✓		
5	Office เครื่องมือ	✓		✓		✓		✓		✓		
6	Office เครื่องมือ	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ห้องไฟฟ้า (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ห้องไฟฟ้า (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓		
9	ห้องไฟฟ้า (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓		
10	ห้องไฟฟ้า (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓		
11	ห้องไฟฟ้า (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓		
12	ห้องไฟฟ้า (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถัง


สาย

ถัง

สวิตช์




ผู้ตรวจสอบ



วันที่ 18/1/66

ผู้ตรวจ



วันที่ 18/1/66

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกชนิด และเช็คถัง

หากถังมีสภาพผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และส่งเอกสารนี้ให้ อบ. ทันที

วันที่ 18/1/66

http://www.doe.go.th

แบบฟอร์มการตรวจสอบถ่วงน้ำหนัก (ชนิด CO2)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / รายละเอียดการตรวจสอบ								หมายเหตุ	
		สายวัด		ถังรับเก็บ		ตัวถัง		การวัดความดัน/น้ำหนัก			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
13	ห้องโถงลิฟต์ (ผลิตภัณฑ์ 3)	✓		✓	NG	✓	NG	✓	NG	✓	
14	ห้องโถงลิฟต์ (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓	
15	ห้องโถงลิฟต์ (ผลิตภัณฑ์ 1)	✓		✓		✓		✓		✓	
16	ห้องโถงลิฟต์ (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓	
17	ห้องโถงลิฟต์ (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓	
18	ห้องโถงลิฟต์ (ผลิตภัณฑ์ 2)	✓		✓		✓		✓		✓	
19	Office QA/QC	✓		✓		✓		✓		✓	
20	ห้องควบคุมลิฟต์	✓		✓		✓		✓		✓	
21	ห้องควบคุมลิฟต์ ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓	
22	ห้องโถงลิฟต์โถงลิฟต์	✓		✓		✓		✓		✓	
23	โถงลิฟต์ชั้น 1 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓	
24	โถงลิฟต์ชั้น 1 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓	
25	อาคาร BDO	✓		✓		✓		✓		✓	
26	ระบบปรับอากาศ	✓		✓		✓		✓		✓	
27	ระบบปรับอากาศ	✓		✓		✓		✓		✓	
28	เจ้าห้อง DC Rewinder PM2	✓		✓		✓		✓		✓	
29	เจ้าห้อง DC Rewinder PM2	✓		✓		✓		✓		✓	
30	เจ้าห้อง DC PM2 2x10 2	✓		✓		✓		✓		✓	
31	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓	
32	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓	

สรุปผลการตรวจสอบ

วันที่: ๒๕/๐๓/๒๕๖๕ เวลา: ๑๐.๐๐ น.

ผู้ตรวจ

วันที่: ๒๕/๐๓/๒๕๖๕

เวลา: ๑๐.๐๐ น.

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถ่วงน้ำหนักทุกชิ้น และลงชื่อรับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ทันทีให้ดำเนินการแก้ไขและลงชื่อรับ

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๑๑
วันที่ 18/6/66

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด..... ชนิด..... ขนาด 10..... 15..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		แรงดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	หน้าห้อง DC ควบคุม (คือ Work Shop)	✓		✓		✓		✓		✓		
2	สำนักงานรวม	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ห้อง DC ชั้น 2 ชั้นห้อง QC	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ห้อง DC ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ห้อง DC ชั้น 2 เครื่องมือ	✓		✓		✓		✓		✓		
6	ห้อง DC ชั้น 2 เครื่องมือ	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ห้อง DC ชั้น 2 เครื่องมือ	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ห้อง DC ชั้น 2 เครื่องมือ	✓		✓		✓		✓		✓		
9	ห้อง DC Rewinder ชั้น 1 PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
10	ห้อง DC ชั้น 2 PM2	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถัง

ถังดับเพลิงเคมีน้ำ

วันที่ 18/6/66

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 18/6/66

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเกี่ยวกับ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งให้วิศวกรรับผิดชอบ และแจ้งผลการนี้ให้ จป. รับ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-005

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๑๑
วันที่ 18/6/66

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด..... ชนิด..... ขนาด 10..... 15..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		แรงดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	ห้อง DC ชั้น 2 PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
12	ห้อง DC ชั้น 2 PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
13	ห้อง DC ชั้น 2 PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
14	ห้อง DC ชั้น 2 PM2	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถัง

ถังดับเพลิงเคมีน้ำ

วันที่ 18/6/66

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 18/6/66

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเกี่ยวกับ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งให้วิศวกรรับผิดชอบ และแจ้งผลการนี้ให้ จป. รับ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-005

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๑๑
วันที่ 18/6/66

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด..... ชนิด..... ขนาด 10..... 15..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		แรงดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	88	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
2	98	สำนักงานรวม	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถัง

ถังดับเพลิงเคมีน้ำ

วันที่ 18/6/66

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 18/6/66

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเกี่ยวกับ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งให้วิศวกรรับผิดชอบ และแจ้งผลการนี้ให้ จป. รับ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-001

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๑๑
วันที่ 18/6/66

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด..... ชนิด..... ขนาด 10..... 15..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		แรงดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
2	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
3	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
4	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
5	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
6	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
7	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
8	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
9	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
10	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
11	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		
12	1	หน้าห้อง DC ควบคุม	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถัง

ถังดับเพลิงเคมีน้ำ

วันที่ 18/6/66

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 18/6/66

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเกี่ยวกับ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งให้วิศวกรรับผิดชอบ และแจ้งผลการนี้ให้ จป. รับ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

๖. ขอเสนอเพื่อขอจัดงบประมาณไว้ที่ บาท
 วันที่ UTP ชนิด ลงนามโดย วันที่ 10 / 15 50 ปีพ.ศ.
 ตำแหน่ง ส่วนงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบข้อบังคับหนังสือ (ชนิดลงนามเพียง)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ		
		สายฉีด		กันน้ำเก็บ		ตัวถัง		เกะขีดความถี่/น้ำหนัก			สิ่งกีดขวาง	
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		OK	NG
13	ชั้น 1 อาคารหลังงาน					✓		✓		✓		
14	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
15	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
16	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
17	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
18	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
19	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
20	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
21	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
22	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
23	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
24	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
25	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
26	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
27	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
28	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
29	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
30	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
31	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
32	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
33	ชั้น 2 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
34	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
35	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
36	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
37	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
38	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
39	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
40	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
41	ชั้น 3 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		

ผู้ปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์หลังจุดขึ้น และแจ้งให้กับ
 หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการผิดปกติให้บันทึกวันที่บันทึก และส่งเอกสารนี้ให้ จป. ก.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

Registration No. 0107547000028

รายงานเพื่อขอแจ้งคืนหนังสือ

วันที่ UTTP ชนิด ลงทะเบียน จำนวน 10 15 50 ปอนด์

สถานที่คืน ส่วนของธนาคารสำหรับเงินออม

แบบฟอร์มการตรวจสอบแจ้งคืนหนังสือ (ชนิดหนังสือพิมพ์)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปสงค์ที่ตรวจสอบ / เลขที่ที่ตรวจสอบ										หมายเหตุ	
		ตามชื่อ		ต้นฉบับ		ตัวจริง		เลขที่ความถี่/ปีแรก		สิ่งตีพิมพ์			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
42	ชิ้น 4 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
43	ชิ้น 4 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
44	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
45	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
46	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
47	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
48	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
49	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
50	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
51	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
52	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
53	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
54	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
55	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
56	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
57	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
58	ชิ้น 1 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
59	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
60	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
61	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
62	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
63	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
64	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
65	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
66	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
67	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
68	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			
69	ชิ้น 2 ๑๓๓๓๓๓๓๓	✓		✓		✓		✓		✓			

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบเอกสารแจ้งคืนหนังสือทุกฉบับ และแจ้งคืนกับ

หัวหน้าแผนกที่ได้รับแจ้งคืนหนังสือทุกฉบับ หากไม่สามารถแจ้งคืนได้ในวันที่ยื่นคืนหนังสือคืนได้ และต้องออกสำเนาแจ้งคืน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

[illegible]

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

Registration No. 0107547000281

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของงานดังนี้

วันที่ ปีที่ จนถึง คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2) ขนาด 10 / 15 / 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง : ส่วนของอาคารสี่ชั้นในบริเวณ

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ	
		สายฉีด		ก้านบังคับ		ตัวถัง		สายวัดความเต็ม / น้ำหนัก		สีขีดขวาง			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
2	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
3	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
4	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
5	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
6	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
7	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
8	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
9	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
10	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
11	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			
12	ชั้น 1 อาคารหลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓			

ภาพถัง

ข้อมูลทั่วไป

ตรวจสอบโดย: เพจเจตน์พัฒน์ ภาณุรัตน์, พลเอก เจตน์ ภาณุ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ หน่วยที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHH-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ย.
วันที่ 25/9/66

รายละเอียดของเครื่องต้นเพลิง
รหัส.....UTP..... ชนิด.....เครื่องยนต์ดีเซล (CO2)..... ขนาด.....10.....15.....50..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนควบคุมการปฏิบัติงานเครื่องต้นเพลิง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		ถังดับเพลิง		ตัวถัง		สายรัดความดัน		ฉลาก		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
13	ชั้น 2 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
14	ชั้น 2 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
15	ชั้น 2 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
16	ชั้น 2 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
17	ชั้น 2 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
18	ชั้น 3 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
19		✓		✓		✓		✓		✓		

ผู้ปฏิบัติงาน
ปกติ ทุกถังสามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี

วันที่ 25/9/66

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกถัง และลงชื่อกำกับ
หาพบข้อผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ก.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ย.
วันที่ 25/9/66


รายละเอียดของเครื่องต้นเพลิง
รหัส.....UTP..... ชนิด.....เครื่องยนต์ดีเซล (CO2)..... ขนาด.....10.....15.....50..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนควบคุมการปฏิบัติงานเครื่องต้นเพลิง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		ถังดับเพลิง		ตัวถัง		สายรัดความดัน		ฉลาก		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	บ้านพัก A	✓		✓		✓		✓		✓		
2	บ้านพัก A	✓		✓		✓		✓		✓		
3	บ้านพัก B	✓		✓		✓		✓		✓		
4	บ้านพัก B	✓		✓		✓		✓		✓		
5	บ้านพัก C	✓		✓		✓		✓		✓		
6	บ้านพัก C	✓		✓		✓		✓		✓		
7	บ้านพัก D	✓		✓		✓		✓		✓		
8	บ้านพัก D	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถัง



รายละเอียด
ปกติ ทุกถังสามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี

วันที่ 25/9/66

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกถัง และลงชื่อกำกับ
หาพบข้อผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ก.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ย.
วันที่ 25/9/66

รายละเอียดของเครื่องต้นเพลิง
รหัส.....TOHATSU รุ่น Ver.1500W..... ชนิด.....เครื่องยนต์ดีเซล (CO2)..... ขนาด.....10.....15.....50..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนควบคุมการปฏิบัติงานเครื่องต้นเพลิง

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิดผงเคมีแห้ง

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	สปีดที่ 1		สปีดที่ 2		สปีดที่ 3		สปีดที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
		1	มีระดับน้ำมันในถังร้อยละ 80	✓		✓				
2	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 80%	✓		✓						
3	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 80%	✓		✓						
4	แบตเตอรี่	✓		✓						
5	อุปกรณ์	✓		✓						
6	สายฉีดดับเพลิง	✓		✓						
7	หัวฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓						
8	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓						
9	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓						
10	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓						
11	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓						
12	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓						

วันที่ 25/9/66

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิงทุกถัง และลงชื่อกำกับ
หาพบข้อผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ก.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-0013

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ย.
วันที่ 25/9/66

รายละเอียดของเครื่องต้นเพลิง
รหัส.....TOHATSU รุ่น Ver.1500W..... ชนิด.....เครื่องยนต์ดีเซล (CO2)..... ขนาด.....10.....15.....50..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนควบคุมการปฏิบัติงานเครื่องต้นเพลิง

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิดผงเคมีแห้ง

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	สปีดที่ 1		สปีดที่ 2		สปีดที่ 3		สปีดที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
		1	มีระดับน้ำมันในถังร้อยละ 80	✓		✓		✓		
2	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 80%	✓		✓		✓		✓		
3	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 80%	✓		✓		✓		✓		
4	แบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		
5	อุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
6	สายฉีดดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
7	หัวฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
8	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
9	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
10	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
11	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
12	สายฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		

วันที่ 25/9/66

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิงทุกถัง และลงชื่อกำกับ
หาพบข้อผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ก.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-0013

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

ว. เอกฉัตรของหัวอำเภอน้ำพันเพ็ง

ว.ที่..... UTP..... ชนิด..... หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire Hydrant 4"x2.5"x2.5" ทนแรงดัน.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวอำเภอดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วอล์กวิงซ์		สปีดคว่ำ		หัวจ่าย		สปริงเกอร์		ถังเก็บขยะ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ถังเก็บขยะอินทรีย์	✓		✓				✓		✓		
2	ถังเก็บขยะอินทรีย์	✓		✓						✓		
3	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓						✓				
4	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓						✓		✓		
5	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓				✓						
6	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓								✓		
7	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓				✓						
8	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓		✓				✓				
9	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓		✓				✓		✓		
10	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓		✓						✓		
11	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓								✓		
12	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓								✓		
13	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓								✓		
14	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓		✓						✓		
15	ผ้าเช็ดมือแห้งที่ห้องน้ำโรงเรียน	✓		✓						✓		



29. 7. 66

Aug 7, 8, 61

ទំព័រ ១១

-ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดื่มเพื่อถึงทุกเดือน และลงชื่อกำกับ

หากพบสิ่งผิดปกติได้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ๗๒ ท่านที่

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

1. *Introduction*

แบบฟอร์มการตรวจสอบทั่วจ่าน้ำดับเพลิง

แบบฟอร์มการตรวจสอบทั่วจ่าน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วงรีหัวท้าย		คัปเปิลหัวท้าย		หัวจ่าย		สทภาพโดยรวม		สิ่งเก็บรวบรวม		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		OK	
16	ถาวรระดมการตั้งโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
17	ถาวรระดมการตั้งโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
18	ถาวรระดมการตั้งโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
19	ด้านข้างอาคาร Dinagpuer	✓		✓		✓		✓		✓		
20	ด้านข้างอาคาร Dinagpuer	✓		✓		✓		✓		✓		
21	ด้านข้างอาคารบริเวณเยื่อกระดาษโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
22	ด้านข้างอาคารบริเวณเยื่อกระดาษโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
23	ด้านข้างอาคารผลิตสีน้ำตาลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
24	ด้านข้างอาคารผลิตสีน้ำตาลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
25	ด้านข้างอาคารผลิตสีน้ำตาลซ่อมบำรุง	✓		✓		✓		✓		✓		
26	ด้านข้างอาคารผลิตสีน้ำตาลซ่อมบำรุง	✓		✓		✓		✓		✓		
27	ด้านข้างอาคารผลิตสีน้ำตาลซ่อมบำรุง	✓		✓		✓		✓		✓		
28	ถาวรระบายน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
29	ถาวรระบายน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
30	ถาวรระบายน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
31	ถาวรระบายน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
32	ถาวรระบายน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓		
33	ด้านข้างอาคารถังเก็บ PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
34	ด้านหลังอาคารคลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
35	ด้านหลังอาคารคลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
36	ด้านข้างอาคารคลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
37	ด้านข้างอาคารคลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
38	ด้านข้างอาคารคลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
39	ด้านข้างอาคารคลังสินค้าใหม่สีน้ำตาลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
40	ด้านข้างอาคารคลังสินค้าใหม่สีน้ำตาลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
41	ด้านหลังอาคารคลังสินค้าใหม่สีน้ำตาลอาคาร RO	✓		✓		✓		✓		✓		
42	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
43	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
44	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		

1000

© 2008 Pearson Education, Inc. All rights reserved.

[illegible]

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-E-261-001

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป ผู้จัดการฝ่ายผลิต ผู้จัดการวิศวกรรมและผลิต 44 งาน ผู้จัดการส่วนบริหาร

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី១២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២

3. ការប៉ះពាល់នៃការកែច្នៃ ៥ ប្រភេទ ២០ លេខ ផ្សេងៗគ្នា ៤ កើន

1. คู่มือแนะนำฉบับพกพา

๒. วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

แบบฟอร์มการตรวจสอบคุณภาพสินค้า												
ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / รายการที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		หัวฉีดแบบหัว		ท่อจ่ายน้ำ สับทรี		ถังผสมยาฆ่า เชื้อ		ถังเก็บน้ำ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ประตูทางขึ้นสินค้า	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตูทางขึ้นสินค้า	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ลิ้นชักยาทางขึ้นสินค้าเพื่อคัดกรองประจุ	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ทางขึ้น Rewinder	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ลิ้นชัก PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
6	Stock PM1 ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ลิ้นชักลิ้นชักน้ำกรองระบบดูดซับ	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ลิ้นชักลิ้นชักน้ำกรองระบบดูดซับ	✓		✓		✓		✓		✓		
9	Powerplant	✓		✓		✓		✓		✓		
10		✓		✓		✓		✓		✓		



10/27/16

July 7, 8, 11

จัดพิมพ์

ตรวจสอบสภาพของสายน้ำดื่มหลังทกลี้น และลงชื่อกำกับ

มหาวิทยาลัยศิลปากรได้ดำเนินการวิจัยเกี่ยวกับ หาดแหลมโพธิ์มาอย่างต่อเนื่อง และประสบความสำเร็จในการค้นพบแหล่งโบราณคดีที่สำคัญในพื้นที่ดังกล่าว

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

วาทะเข็ญใจของผู้สวามิภักดิ์

2. สายเคเบิลพหุใช้งานขนาด 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น

3. จำนวนวันดื่มเบียร์ขนาด 2.5 ลิ้ว จำนวน 1 แก้ว

แบบฟอร์มการตรวจสอบด้านน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจพบ / สถานที่ที่ตรวจพบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		หัวฉีดสับเพลิง		ท่อจ่ายน้ำดับเพลิง		ถังแรงดันของถังดับเพลิง		ถังเก็บขยะ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	ถังเก็บน้ำ PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
12	ถังเก็บน้ำ PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
13	ถังเก็บน้ำดับเพลิงที่ติดตั้งบนรถดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
14	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
15	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
16	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
17	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
18	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
19	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
20	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
21	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
22	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
23	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
24	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
25	ถังเก็บน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		

สรุปผลการตรวจสอบ

ปกติ ส่วนมากใช้รากไม้ค้ำยันเมื่อเกิดพายุฉับพลัน

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของตู้สายน้ำดับเพลิงทุกเดือน และลงชื่อกำกับ

การพบปะกันมีบทบาทที่สำคัญในการรวมตัวกันที่ หากไม่มีการพบปะกันก็ไม่มีกิจกรรมเกิดขึ้น และส่งผลต่อการนี้ที่ ระบุ ดังนี้

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHF-F-261-002

บริเวณ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของตู้ไฟฟ้า:

- ตู้จ่ายน้ำดื่ม
- สายเคเบิลขนาด 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
- ตู้จ่ายน้ำดื่มขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 ตู้

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้จ่ายน้ำดื่ม

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / กรณีที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายเคเบิล		หัวฉีดดับเพลิง		ท่อจ่ายน้ำดื่ม		ลักษณะของตู้		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
2	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
4	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
5	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
6	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
7	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
8	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
9	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
10	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		

รูปถ่ายตู้จ่ายน้ำดื่ม

ตรวจสอบสภาพของตู้จ่ายน้ำดื่มทุกตู้ และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

รายละเอียดของตู้ไฟฟ้า:

- ตู้จ่ายน้ำดื่ม
- สายเคเบิลขนาด 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
- ตู้จ่ายน้ำดื่มขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 ตู้

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้จ่ายน้ำดื่ม

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / กรณีที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายเคเบิล		หัวฉีดดับเพลิง		ท่อจ่ายน้ำดื่ม		ลักษณะของตู้		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
12	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
13	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
14	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 1,3	✓		✓		✓		✓		✓		
15	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
16	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1,2	✓		✓		✓		✓		✓		
17	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1,3	✓		✓		✓		✓		✓		
18	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
19	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
20	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
21	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
22	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
23	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
24	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
25	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
26	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
27	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
28	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
29	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 3	✓		✓		✓		✓		✓		
30	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 4	✓		✓		✓		✓		✓		

รูปถ่ายตู้จ่ายน้ำดื่ม

ตรวจสอบสภาพของตู้จ่ายน้ำดื่มทุกตู้ และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

บริเวณ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของตู้ไฟฟ้า:

- ตู้จ่ายน้ำดื่ม
- สายเคเบิลขนาด 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
- ตู้จ่ายน้ำดื่มขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 ตู้

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้จ่ายน้ำดื่ม

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / กรณีที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์		สัญญาณไฟเตือน		ค่าแรงดันไฟฟ้า		สวิตช์ Test ไฟ		ทดสอบเบรก		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง QC)	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Work Shop)	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งคานาเบย์)	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งโรงไฟฟ้า)	✓		✓		✓		✓		✓		
6	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Motor)	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งคานาเบย์)	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ประตูทางเข้าคานาเบย์ (ฝั่งคานาเบย์)	✓		✓		✓		✓		✓		
9	ประตูทางเข้าคานาเบย์ (ฝั่งคานาเบย์)	✓		✓		✓		✓		✓		
10	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		

รูปถ่ายตู้จ่ายน้ำดื่ม

ตรวจสอบสภาพของตู้จ่ายน้ำดื่มทุกตู้ และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010

รายละเอียดของตู้ไฟฟ้า:

- ตู้จ่ายน้ำดื่ม
- สายเคเบิลขนาด 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
- ตู้จ่ายน้ำดื่มขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 ตู้

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้จ่ายน้ำดื่ม

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / กรณีที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์		สัญญาณไฟเตือน		ค่าแรงดันไฟฟ้า		สวิตช์ Test ไฟ		ทดสอบเบรก		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		
12	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		
13	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		
14	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		
15	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		
16	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		
17	คานาเบย์	✓		✓		✓		✓		✓		

รูปถ่ายตู้จ่ายน้ำดื่ม

ตรวจสอบสภาพของตู้จ่ายน้ำดื่มทุกตู้ และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๘๙/๖/๖๖
วันที่ ๘๙/๖/๖๖

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายงานโดย : ผู้จัดการฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบรายการของทางออก/ทางหนีไฟ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟฟ้าภายในอาคาร	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	สัญญาณไฟฉุกเฉิน	
1	Work Shop	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (เครื่องจักร)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (เครื่องจักร Work Shop)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (เครื่องจักร)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (เครื่องจักร)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (เครื่องจักร)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (เครื่องจักร)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	โรงไฟฟ้าชั้น 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	คลังสินค้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	คลังสินค้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11	คลังสินค้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12	คลังสินค้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ทางออก EXIT

ทางหนีไฟ FIRE EXIT

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของป้ายทางออก/ทางหนีไฟทุกเดือน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารแจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๘๙/๖/๖๖
วันที่ ๘๙/๖/๖๖

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายงานโดย : ผู้จัดการฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบดับเพลิงอัตโนมัติ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด	การปรับความดันของอุปกรณ์	บริเวณเชื่อมต่อของอุปกรณ์	วาล์วเปิด-ปิด	การปรับความดันของอุปกรณ์	บริเวณเชื่อมต่อของอุปกรณ์	
1	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 1	✓	✓	✓	✓	✓		
2	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 2	✓	✓	✓	✓	✓		
3	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 3	✓	✓	✓	✓	✓		
4	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 4	✓	✓	✓	✓	✓		
5	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 5	✓	✓	✓	✓	✓		
6	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 6	✓	✓	✓	✓	✓		
7	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 7	✓	✓	✓	✓	✓		
8	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 8	✓	✓	✓	✓	✓		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังเก็บน้ำดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารแจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๘๙/๖/๖๖
วันที่ ๘๙/๖/๖๖

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายงานโดย : ผู้จัดการฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบดับเพลิงอัตโนมัติ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด	การปรับความดันของอุปกรณ์	บริเวณเชื่อมต่อของอุปกรณ์	วาล์วเปิด-ปิด	การปรับความดันของอุปกรณ์	บริเวณเชื่อมต่อของอุปกรณ์	
1	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 1	✓	✓	✓	✓	✓		
2	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 2	✓	✓	✓	✓	✓		
3	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 3	✓	✓	✓	✓	✓		
4	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 4	✓	✓	✓	✓	✓		
5	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 5	✓	✓	✓	✓	✓		
6	ถังเก็บน้ำดับเพลิง 6	✓	✓	✓	✓	✓		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังเก็บน้ำดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารแจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

บันทึกการตรวจสอบระบบดับเพลิงอัตโนมัติ

วันที่ตรวจเช็ค : 1/9/11 เวลา : 09:00 น. ตรวจสอบโดย : () ตรวจสอบโดย : ()

รหัส : 01 ขนาด : 1,000 GPM สถานที่ตั้ง : FIRE PUMP

หัวข้อ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบสภาพ seal เครื่องยนต์	✓		
2	ปรับความดันวาล์ว	✓		
3	วาล์วทางเข้า fuel valve	✓		
4	วาล์วทางเข้า discharge valve	✓		
5	ระดับน้ำถังเก็บ battery 1	✓		
6	ระดับน้ำถังเก็บ battery 2	✓		
7	ระดับน้ำถังเก็บเครื่องยนต์	✓		ระบุจำนวน () ค่า () ระดับปกติ () สูง
8	ระดับน้ำถังเก็บแบตเตอรี่ ไม่ควรต่ำกว่า 450 ลิตร	✓		ระบุ 520
9	ระดับน้ำในหม้อน้ำเครื่องยนต์	✓		
10	ทดสอบไฟและ กว๊ากซ์น้ำ	✓		
11	แบตเตอรี่ไฟฟ้า battery 1	✓		ระบุ 13
12	แบตเตอรี่ไฟฟ้า battery 2	✓		ระบุ 15
13	ตรวจสอบเครื่องวัดอุณหภูมิ (Auto) 2,200 รอบ (ปกติ)	✓		ขณะตรวจสอบเครื่องวัดอุณหภูมิขณะทำงาน
14	ระดับน้ำในถังเก็บของเครื่องวัดอุณหภูมิขณะทำงาน	✓		ระบุ
15	ระดับน้ำในถังเก็บของเครื่องวัดอุณหภูมิขณะทำงาน	✓		ระบุ 6.5
16	หม้อน้ำเครื่องยนต์	✓		
	- ระดับน้ำในหม้อน้ำ	✓		ระบุ 0
	- อุณหภูมิหม้อน้ำ	✓		ระบุ 85
	- ระดับน้ำในหม้อน้ำ battery	✓		ระบุ 13-15
	- ชั่วโมงการทำงานของ Engine hour	✓		ระบุ 57.2
17	เลือกเครื่องยนต์ขณะทำงาน	✓		ปิดปกติระบุ
18	หม้อน้ำเครื่องยนต์ Auto start function on / off	✓		
19	สภาพการทำงานของเครื่องยนต์โดยรวม	✓		
20	อื่นๆ ระบุ			

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังเก็บน้ำดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารแจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค.
วันที่ 26/8/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิดผง

ชนิด: TOHATSU รุ่น Ve1500W สถานที่ตั้ง: 1. บริเวณทางเข้าถนนแถว

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิดผง

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำมันในถัง 60	✓		✓		✓		✓		
2	ระดับน้ำมันในถัง 60% 20	✓		✓		✓		✓		
3	ระดับน้ำมันในถัง 60%	✓		✓		✓		✓		
4	แบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		
5	อุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
6	สายฉีดดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
7	หัวฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
8	ความสะอาดในถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
9	ไม่มีสิ่งกีดขวางสู่อุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
10	อุปกรณ์อยู่ในสภาพใช้งานได้	✓		✓		✓		✓		
11	การตรวจระดับน้ำมันถัง	✓		✓		✓		✓		
12	การตรวจระดับน้ำมันถัง	✓		✓		✓		✓		

วันที่ 5 12 19 26

ภาพประกอบ

ช่างเทคนิค นายสมชาย ใจดี

ชื่อปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดผงตามกฎที่ 1 และ 2 ของกรม

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการบกพร่องให้บันทึกวันที่ตรวจและลงนามในใบนี้

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค.
วันที่ 26/8/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิดผง

ชนิด: TOHATSU รุ่น Ve1500W สถานที่ตั้ง: 2. บริเวณห้องควบคุม

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิดผง

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำมันในถัง 60	✓		✓		✓		✓		
2	ระดับน้ำมันในถัง 60% 20	✓		✓		✓		✓		
3	ระดับน้ำมันในถัง 60%	✓		✓		✓		✓		
4	แบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		
5	อุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
6	สายฉีดดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
7	หัวฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
8	ความสะอาดในถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
9	ไม่มีสิ่งกีดขวางสู่อุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
10	อุปกรณ์อยู่ในสภาพใช้งานได้	✓		✓		✓		✓		
11	การตรวจระดับน้ำมันถัง	✓		✓		✓		✓		
12	การตรวจระดับน้ำมันถัง	✓		✓		✓		✓		

วันที่ 5 12 19 26

ภาพประกอบ

ช่างเทคนิค นายสมชาย ใจดี

ชื่อปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดผงตามกฎที่ 1 และ 2 ของกรม

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการบกพร่องให้บันทึกวันที่ตรวจและลงนามในใบนี้

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค.
วันที่ 26/8/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิดผง

ชนิด: UTP... ชนิด: คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2) ... ขนาด: 10... 15... 50... ปอนด์

สถานที่ตั้ง: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		ถังเก็บ		ตัวถัง		การเชื่อม/การบัดกรี		สี/การทาสี		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	86	สายฉีด	✓		✓		✓		✓		✓		
2	102	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
3	111	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
4	111	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
5	115	QA/QC	✓		✓		✓		✓		✓		
6	122	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
7	123	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
8	125	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
9	179	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
10	128	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
11	130	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
12	131	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
13	138	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		

วันที่ 26/8/66

ภาพประกอบ

ช่างเทคนิค นายสมชาย ใจดี

ชื่อปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดผงตามกฎที่ 1 และ 2 ของกรม

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการบกพร่องให้บันทึกวันที่ตรวจและลงนามในใบนี้

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค.
วันที่ 26/8/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิดผง

ชนิด: UTP... ชนิด: คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2) ... ขนาด: 10... 15... 50... ปอนด์

สถานที่ตั้ง: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		ถังเก็บ		ตัวถัง		การเชื่อม/การบัดกรี		สี/การทาสี		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	145	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
15	150	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
16	154	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
17	172	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
18	173	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
19	195	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
20	198	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
21	199	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
22	200	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
23	201	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
24	208	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
25	212	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
26	213	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
27	214	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
28	215	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
29	216	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
30	222	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
31	225	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
32	234	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
33	252	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		
34	261	ถังเก็บ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓		

วันที่ 26/8/66

ภาพประกอบ

ช่างเทคนิค นายสมชาย ใจดี

ชื่อปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดผงตามกฎที่ 1 และ 2 ของกรม

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการบกพร่องให้บันทึกวันที่ตรวจและลงนามในใบนี้

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรม&พลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของกังคัมเพ็ง

วธิก.....UTP.....ชนิด.....คอมพิวเตอร์.....ขนาด.....10.....15.....50.....ปอนด์

สถานที่ติดต่อ: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตทั้งหมด

แบบฟอร์มการตรวจตอบถึงคืบเพติง (ชนิดผงกมึแ่ง)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ให้ตรวจรอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		ท่อฉีดความดัน/น้ำหนัก		ถังเก็บรวบรวม		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	1	บ่อน้ำมันโรงไฟฟ้า	/		/		/		/		/		
2	2	บ่อน้ำมันโรงงาน	/		/		/		/		/		
3	3	ท่าเข็นสินค้าคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
4	4	ท่าเข็นสินค้าคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
5	5	ท่าเข็นสินค้าคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
6	6	ท่าเข็นสินค้าคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
7	7	ท่าเข็นสินค้าคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
8	8	ท่าเข็นสินค้า คลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
9	9	ท่าเข็นสินค้า คลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
10	10	ท่าเข็นสินค้าด้านซ้ายของคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
11	11	ท่าเข็นสินค้าด้านซ้ายของคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
12	12	ท่าเข็นสินค้าด้านซ้ายของคลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		



วันที่ 26 / 9 / 56

1997

နိုင်ငံခြား

-ตรวจสอบสภาพของถังเก็บ/เพลิงไหม้เดือน และลงชื่อกำกับ

-หากพบถึงคิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายละเอียดของถังเก็บเพลิง

รหัส.....UTP..... ชนิด.....มาตรฐาน..... จำนวน..... 10..... 15..... 50..... 1/ฉบับ

สถานที่คิดค้น : ส่วนของกองการฝ่ายผลิตทั้งหมด

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่มีใช้ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ			
			สายฉีด		คันมือจับ		ตัวถัง		การวัดความดัน/น้ำหนัก			สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		OK	NG	
13	13	ท่าเข็นสินค้า ถังสินค้า 3	/		/		/		/		/			
14	14	ท่าเข็นสินค้า ถังสินค้า 3	/		/		/		/		/			
15	15	ท่าเข็นสินค้า ถังสินค้า 3	/		/		/		/		/			
16	16	ท่าเข็นสินค้าด้านซ้ายถังสินค้า 3	/		/		/		/		/			
17	17	ท่าเข็นสินค้าด้านซ้ายถังสินค้า 4	/		/		/		/		/			
18	18	ท่าเข็นสินค้าด้านซ้ายถังสินค้า 5	/		/		/		/		/			
19	19	คลังสินค้า 3 (ทางไปโรงไฟฟ้า)	/		/		/		/		/			
20	20	คลังสินค้า 3 (ด้านซ้าย)	/		/		/		/		/			
21	21	คลังสินค้า 3 (ด้านซ้าย)	/		/		/		/		/			
22	22	คลังสินค้า 3 (ด้านซ้าย)	/		/		/		/		/			
23	23	คลังสินค้า 3	/		/		/		/		/			
24	24	คลังสินค้า 3	/		/		/		/		/			
25	25	คลังสินค้า 3 (ฝั่งติดโรงน้ำมัน)	/		/		/		/		/			
26	26	คลังสินค้า 3 (ฝั่งติดโรงน้ำมัน)	/		/		/		/		/			
27	27	คลังสินค้า 3 (ฝั่งติดโรงน้ำมัน)	/		/		/		/		/			
28	28	คลังสินค้า 3 (ฝั่งติดโรงน้ำมัน)	/		/		/		/		/			
29	29	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
30	30	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
31	31	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
32	32	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
33	33	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
34	34	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
35	35	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
36	36	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
37	37	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
38	38	คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/		/		/		/			
39	39	คลังสินค้า พื้นที่ตอนบนใหญ่	/		/		/		/		/			
40	40	คลังสินค้า พื้นที่ตอนบนใหญ่	/		/		/		/		/			

ចំណុចទី១៖

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกระเบือน และทงชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายละเอียดของผังคำศัพท์

รหัส.....UTP..... ชนิด.....สองขั้ว..... จาก ☒ 10 ☐ 15 ☐ 50..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง: ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

แบบฟอร์มการตรวจสอบก้นดับเพลิง (ขมิ้นมอญ)

ลำดับที่	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / แหล่งที่ได้รับความเสียหาย								หมายเหตุ		
			สายฉีด		คันปัดขี้		ตัวถัง		การทำความสะอาด น้ำมัน			สีที่ตรวจ	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		OK	NG
41	41	ถังเก็บน้ำ - คัดถนนใหญ่	✓		✓		✓		✓				
42	42	ถังเก็บน้ำ - คัดถนนใหญ่	✓		✓		✓		✓				
43	43	ถังเก็บน้ำ - คัดถนนใหญ่	✓		✓		✓		✓				
44	44	ถังเก็บน้ำ - คัดถนนใหญ่	✓		✓		✓		✓				
45	45	R/W ลีดถังเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓				
46	46	R/W ลีดถังเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓				
47	47	R/W ลีดถังเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓				
48	48	R/W ลีดถังเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓				
49	49	R/W ลีดถังเก็บน้ำ	✓		✓		✓		✓				
50	50	R/W ลิ้นชัก Drive PM1	✓		✓		✓		✓				
51	51	R/W ลิ้นชัก Drive PM1	✓		✓		✓		✓				
52	52	R/W ลิ้นชัก Drive PM1	✓		✓		✓		✓				
53	53	R/W ลิ้นชัก Drive PM1	✓		✓		✓		✓				
54	54	R/W ลิ้นชัก Drive PM1	✓		✓		✓		✓				
55	55	R/W ลิ้นชัก Drive PM1	✓		✓		✓		✓				
56	56	R/W ลิ้นชัก Drive PM1	✓		✓		✓		✓				
57	57	พื้นแบบกรวด	✓		✓		✓		✓				
58	58	ถังเก็บ Drive PM2	✓		✓		✓		✓				
59	59	ถังเก็บ Drive PM2	✓		✓		✓		✓				
60	60	ถังเก็บ Drive PM2 ครึ่งบนของถัง	✓		✓		✓		✓				
61	61	ถังเก็บ Drive PM2 ครึ่งล่างของถัง	✓		✓		✓		✓				
62	62	ปั๊มน้ำ PM2 (ดีดน้ำ)	✓		✓		✓		✓				
63	63	ปั๊มน้ำ PM2 (ดีดน้ำ)	✓		✓		✓		✓				
64	64	ปั๊มน้ำ PM2 (ดีดน้ำ)	✓		✓		✓		✓				
65	65	ปั๊มน้ำ PM2 (ดีดน้ำ)	✓		✓		✓		✓				
66	66	ถังเก็บน้ำ PM 2 (ชั้น 1)	✓		✓		✓		✓				
67	67	ถังเก็บน้ำ PM 2 (ชั้น 1)	✓		✓		✓		✓				
68	68	ถังเก็บน้ำ PM 2 (ชั้น 2)	✓		✓		✓		✓				

ຈົ່ງປຶກສາ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และลงบันทึกไว้ด้วย

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ ร.ร. รับตี

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

3. วัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้

รหัส.....UTP..... ชนิด..... พอลิเอทิลีน..... ขน ☒ 10 ☐ 15 ☐ 50..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตทั้งหมด

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์วิเคราะห์สาร / กรณีที่มีวิเคราะห์รวมแบบ										หมายเหตุ
			สารชนิด		คันปัดเก็บ		ตัวถัง		ประสิทธิภาพ/สัม ประสิทธิ์		สิ่งแวดล้อม		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
69	69	หลังคารถบรรทุก PM 2	/		/		/		/		/		
70	70	หลังคารถบรรทุก PM 2	/		/		/		/		/		
71	71	หลังคารถบรรทุก PM 2	/		/		/		/		/		
72	72	หลังคารถบรรทุก PM 2	/		/		/		/		/		
73	73	หลังคารถบรรทุก PM 2	/		/		/		/		/		
74	74	หลังคารถบรรทุก PM 2	/		/		/		/		/		
75	75	เครื่องสูบลม	/		/		/		/		/		
76	76	เครื่องสูบลม	/		/		/		/		/		
77	77	เครื่องสูบลม	/		/		/		/		/		
78	78	เครื่องสูบลม	/		/		/		/		/		
79	79	RO	/		/		/		/		/		
80	80	RO	/		/		/		/		/		
81	82	RO	/		/		/		/		/		
82	83	RO	/		/		/		/		/		
83	84	RO	/		/		/		/		/		
84	85	ขออนุญาต	/		/		/		/		/		
85	88	ถังเก็บ PM2	/		/		/		/		/		
86	89	ถังเก็บ PM2	/		/		/		/		/		
87	90	ถังเก็บ PM2	/		/		/		/		/		
88	95	ถังเก็บ	/		/		/		/		/		
89	96	น้ำทิ้งกับถ่านหิน	/		/		/		/		/		
90	97	น้ำทิ้งกับถ่านหิน	/		/		/		/		/		
91	98	น้ำทิ้งกับถ่านหิน	/		/		/		/		/		
92	99	Boiler ถัง 4-5	/		/		/		/		/		
93	100	Boiler ถัง 4-5	/		/		/		/		/		
94	101	Boiler ถัง 4-5	/		/		/		/		/		
95	103	โรงไฟฟ้า	/		/		/		/		/		
		โรงไฟฟ้า	/		/		/		/		/		

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

.....

.....เป็นผู้ถือปณิธานที่จะดำเนินการปฏิรูปที่ดิน หากไม่สามารถดำเนินการได้มีบันทึกความผิดปกติขึ้น แยกตั้งเอกสารนี้ให้ไปปฏิบัติ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ส.ค.
วันที่ 26/9/16

รายงานผลของระดับพนักงาน

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ผลการปฏิบัติงาน..... จบ..... 10..... 15..... 50..... ป้อนค่า

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบระดับพนักงาน (ชนิดหมกมึนแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		กระบอกความดัน		ลิ้นชักวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
97	105	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
98	106	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
99	107	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
100	108	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
101	109	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
102	112	โรงไฟฟ้า ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
103	113	โรงไฟฟ้า ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
104	116	อบแห้ง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
105	117	อบแห้ง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
106	118	อบแห้ง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
107	119	อบแห้ง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
108	120	อบแห้ง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
109	121	อบแห้ง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
110	133	ถังห้อง HV Paper PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
111	134	ประตูทางออก operator	✓		✓		✓		✓		✓		
112	135	ประตูทางออก operator	✓		✓		✓		✓		✓		
113	136	ถังห้อง operator	✓		✓		✓		✓		✓		
114	137	ถังห้อง operator	✓		✓		✓		✓		✓		
115	142	ถังห้อง Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
116	143	ถังห้อง Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
117	151	ถังห้อง operator PM2 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
118	155	ถังห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
119	156	ถังห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
120	157	ถังห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
121	158	ถังห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
122	159	ถังห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
123	160	ถังห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
124	162	ถังห้อง Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของระดับพนักงานทุกคน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ส.ค.
วันที่ 26/9/16

รายงานผลของระดับพนักงาน

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ผลการปฏิบัติงาน..... จบ..... 10..... 15..... 50..... ป้อนค่า

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบระดับพนักงาน (ชนิดหมกมึนแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		กระบอกความดัน		ลิ้นชักวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
124	163	Stock 3 ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
125	164	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
126	165	Kropla ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
127	166	Kropla ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
128	167	Kropla ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
129	168	Kropla ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
130	169	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
131	174	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
132	175	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
133	176	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
134	177	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
135	178	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
136	179	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
137	180	Kropla ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
138	181	สถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
139	182	สถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
140	183	สถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
141	184	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
142	185	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
143	186	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
144	187	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
145	188	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
146	189	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
147	190	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
148	191	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
149	192	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
150	193	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		
151	194	หน้าสถานี Kropla	✓		✓		✓		✓		✓		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของระดับพนักงานทุกคน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ส.ค.
วันที่ 26/9/16

รายงานผลของระดับพนักงาน

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ผลการปฏิบัติงาน..... จบ..... 10..... 15..... 50..... ป้อนค่า

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบระดับพนักงาน (ชนิดโฟม (AFFF Foam))

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		กระบอกความดัน		ลิ้นชักวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	91	ถังโฟม	✓		✓		✓		✓		✓		
2	92	ถังโฟม	✓		✓		✓		✓		✓		
3	93	ถังโฟม	✓		✓		✓		✓		✓		
4	94	ถังโฟม	✓		✓		✓		✓		✓		
5	202	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของระดับพนักงานทุกคน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย



รูปถ่ายถังดับเพลิง



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ส.ค.
วันที่ 26/9/16

รายงานผลของระดับพนักงาน

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ผลการปฏิบัติงาน..... จบ..... 10..... 15..... 50..... ป้อนค่า

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบระดับพนักงาน (ชนิดหมกมึนแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		กระบอกความดัน		ลิ้นชักวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	203	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
2	204	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
3	205	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
4	206	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
5	207	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
6	209	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
7	210	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
8	211	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
9	217	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
10	218	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
11	219	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
12	220	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		
13	221	ถัง 1 อากาศแห้ง	✓		✓		✓		✓		✓		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของระดับพนักงานทุกคน และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย



ราชอาณาจักรไทย

กระทรวงสาธารณสุข

กรมการแพทย์

โรงพยาบาลศิริราช

Registred No. 0107542000281

วันที่...../...../.....

เวลา..... น. นาที

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ชนิดผกผัน)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง / กรณีผู้ให้ข้อมูล										หมายเหตุ
			ชาย		หญิง		เด็ก		ผู้สูงอายุ		ผู้พิการ		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	223	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
15	224	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
16	226	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
17	227	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
18	228	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
19	229	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
20	230	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
21	231	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
22	232	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
23	233	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
24	235	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
25	236	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
26	240	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
27	241	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
28	242	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
29	243	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
30	244	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
31	245	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
32	246	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
33	247	ชั้น 1 อาคารพหุกิจงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
34	248	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
35	249	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
36	250	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
37	251	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
38	253	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
39	254	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
40	255	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
41	256	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
42	257	ชั้น 2 อาคารพหุกิจงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		

ชื่อผู้กรอก.....

ตำแหน่ง.....

วันที่กรอก...../...../.....

รหัสเอกสารฉบับนี้ S4(E-F-261-002

Registered No. 0107547000081

Page 2 of 2

1) รายการตรวจสอบเบื้องต้นพบผล:

วันที่: 17/11/2563 ชนิด: ผลการประเมิน จำนวน: 08 / 13 / 36 ปอนด์

สถานที่ตั้ง: ส่วนของกองกลางสำนักงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเชิงค้นพบ (ชนิดหมกมุ่นเชิง)

ลำดับที่	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ	
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		เกอริความดัน/ ปรอท		สิ่งกีดขวาง			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
43	258	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
44	259	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
45	260	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
46	262	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
47	264	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
48	265	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
49	267	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
50	269	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
51	270	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
52	271	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
53	272	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
54	273	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
55	274	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
56	275	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
57	276	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
58	277	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
59	278	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
60	279	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
61	280	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
62	284	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
63	285	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
64	286	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
65	287	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
66	288	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
67	289	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
68	290	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
69	291	ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
70	292	ชั้น 3 อาคารหลังงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			

ข้อมูลทั่วไป

ตรวจสอบความปลอดภัยเชิงพื้นที่และสุขภาพ และข้อบกพร่อง

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้ดำเนินการประเมินทั้งหมด หากไม่สามารถแก้ไขได้ในวันที่กำหนดให้ปฏิบัติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

[illegible]

วันที่ ๒๙ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๓๖

Registered No. 0107547000281

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง:

วันที่..... UTP ชนิด, ความดันถัง..... จานดำ □ 10... □ 15... □ 50 ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ถังบนของอาคารฝ่ายผลิตที่หนึ่ง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)													
ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		แรงดันความดัน/ป้อนกลับ		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	81	RO	✓		✓		✓		✓		✓		
2	87	ถังเก็บ PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	114	ห้อง IT	✓		✓		✓		✓		✓		
4	124	ห้อง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
5	126	ห้อง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
6	129	HV Paper PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
7	132	HV Paper PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
8	139	ข้างห้อง superater	✓		✓		✓		✓		✓		
9	140	ข้างห้อง superater	✓		✓		✓		✓		✓		
10	141	หลังห้อง Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		

วันที่ ๒๙ / ๔ / ๖๕

วันที่

ชื่อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และผลเช็คกับ

หมายเหตุ: เมื่อเวลาผ่านไปนานเกินไป หรือพบปัญหาใดๆ ให้แจ้งช่างซ่อมบำรุงทันที

รหัสดอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-005

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค. ๖๖
วันที่ 29/8/66

รายละเอียดของตู้ดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด..... ขนาด..... 10 / 15 / 30..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ดับเพลิง (ชนิดมือถือ)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สภาพที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		กระบอกความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	144	ห้อง Control Stock 1	✓		✓		✓		✓		✓		
12	146	ห้อง Drive Stock PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
13	147	ห้อง Drive Stock PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
14	148	ห้อง operator	✓		✓		✓		✓		✓		
15	149	ห้อง operator	✓		✓		✓		✓		✓		
16	152	ห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
17	153	ห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
18	161	ห้อง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
19	170	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
20	171	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
21	196	ระบบป้องกันห้องผลิต	✓		✓		✓		✓		✓		
22	197	ระบบป้องกันห้องผลิต	✓		✓		✓		✓		✓		

ส่วนของการตรวจสอบตู้ดับเพลิง

23	233	ชั้น 1 อาคารผลิตงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
24	240	ชั้น 1 อาคารผลิตงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
25	241	ชั้น 1 อาคารผลิตงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
26	258	ชั้น 2 อาคารผลิตงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
27	259	ชั้น 2 อาคารผลิตงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
28	260	ชั้น 2 อาคารผลิตงาน	✓		✓		✓		✓		✓		
29	281	ชั้น 2 อาคารผลิตงานใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		

สรุปผลการตรวจสอบ

ปกติ ทุกตู้ตรวจสอบให้ค่าไฟถูกต้อง เพื่อความปลอดภัย

วันที่ 29/8/66

ชื่อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของตู้ดับเพลิงทุกตู้ และแจ้งชื่อ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SIE-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค. ๖๖
วันที่ 29/8/66

ชื่อ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของตู้ดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด..... ขนาด..... 10 / 15 / 30..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ดับเพลิง (ชนิดมือถือ)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สภาพที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		กระบอกความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1		บ้านพัก A	✓		✓		✓		✓		✓		
2		บ้านพัก A	✓		✓		✓		✓		✓		
3		บ้านพัก B	✓		✓		✓		✓		✓		
4		บ้านพัก B	✓		✓		✓		✓		✓		
5		บ้านพัก C	✓		✓		✓		✓		✓		
6		บ้านพัก C	✓		✓		✓		✓		✓		
7		บ้านพัก D	✓		✓		✓		✓		✓		
8		บ้านพัก D	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถ่ายปกติ

ภาพตู้ดับเพลิง

วันที่ 29/8/66

ชื่อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของตู้ดับเพลิงทุกตู้ และแจ้งชื่อ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SIE-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค. ๖๖
วันที่ 29/8/66

ชื่อ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของตู้ดับเพลิง

1. ตู้ดับเพลิงมือถือ 2. ตู้ดับเพลิงมือถือ 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 ตู้

3. ตู้ดับเพลิงมือถือขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 ตู้

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สภาพที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		หัวฉีดดับเพลิง		ท่อจ่ายน้ำ		ถังของเหลว		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ประตูทางเข้าสินค้า	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตูทางเข้าสินค้า	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ด้านข้างอาคารผลิตสินค้าเพื่อป้องกัน	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ทางขึ้น Rewinder	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ถังดับเพลิง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
6	Stock PM1 ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ถังดับเพลิงมือถือ	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ถังดับเพลิงมือถือ	✓		✓		✓		✓		✓		
9	Powerplant	✓		✓		✓		✓		✓		
10	Powerplant	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถ่ายปกติ

ภาพตู้ดับเพลิง

วันที่ 29/8/66

ชื่อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของตู้ดับเพลิงทุกตู้ และแจ้งชื่อ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SIE-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ก.ค. ๖๖
วันที่ 29/8/66

ชื่อ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของตู้ดับเพลิง

1. ตู้ดับเพลิงมือถือ 2. ตู้ดับเพลิงมือถือ 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 ตู้

3. ตู้ดับเพลิงมือถือขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 ตู้

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สภาพที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		หัวฉีดดับเพลิง		ท่อจ่ายน้ำ		ถังของเหลว		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
12	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
13	ด้านข้างอาคารผลิตสินค้าเพื่อป้องกัน	✓		✓		✓		✓		✓		
14	ทางขึ้น Rewinder	✓		✓		✓		✓		✓		
15	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
16	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
17	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
18	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
19	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
20	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
21	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
22	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
23	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
24	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
25	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
26	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
27	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
28	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
29	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
30	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
31	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		

ภาพถ่ายปกติ

ภาพตู้ดับเพลิง

วันที่ 29/8/66

ชื่อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของตู้ดับเพลิงทุกตู้ และแจ้งชื่อ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SIE-F-261-002



เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของพื้นที่รับผิดชอบ

1. ตู้ยาฆ่าเชื้อ
2. สายเคเบิลจำนวน 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
3. หัวจ่ายน้ำดับเพลิงขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ยาฆ่าเชื้อ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายเคเบิล		หัวจ่ายน้ำดับเพลิง		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		สายเคเบิล		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
2	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
3	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
4	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
5	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
6	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
7	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
8	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1.2											
9	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1.2											
10	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1.2											

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของตู้ยาฆ่าเชื้อทุกเดือน และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ผลิต

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002



เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของพื้นที่รับผิดชอบ

1. ตู้ยาฆ่าเชื้อ
2. สายเคเบิลจำนวน 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
3. หัวจ่ายน้ำดับเพลิงขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ยาฆ่าเชื้อ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายเคเบิล		หัวจ่ายน้ำดับเพลิง		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		สายเคเบิล		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1.2											
12	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1.2											
13	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 1.2											
14	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 1.3											
15	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1.2											
16	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1.2											
17	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1.3											
18	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3											
19	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3											
20	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3											
21	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3											
22	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3											
23	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3											
24	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3											
25	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3											
26	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3											
27	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3											
28	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3											
29	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 3											
30	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 4											

ข้อปฏิบัติ

3 ชั่วโมง อาศัยการสังเกตการณ์ 20 นาที

ตรวจสอบสภาพของตู้ยาฆ่าเชื้อทุกเดือน และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ผลิต

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002



เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของพื้นที่รับผิดชอบ

รหัส : 05SRF-TE953/55 ชนิด : รุ่น SUD100UD

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ยาฆ่าเชื้อ

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายเคเบิล		หัวจ่ายน้ำดับเพลิง		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		สายเคเบิล		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	คลังสินค้า 2											
	คลังสินค้า 1											
2	Reverder											
	ประตูทางเข้า/ออก ชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง 2C)											
	ประตูทางออก/เข้า ชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Work Shop)											
3	ประตูทางเข้า/ออก ชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งคอนกรีต)											
	ประตูทางออก/เข้า ชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงไฟฟ้า)											
4	ประตูทางเข้า/ออก ชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงไฟฟ้า)											
5	Work Shop											

ข้อปฏิบัติ

3 ชั่วโมง อาศัยการสังเกตการณ์ 20 นาที

ตรวจสอบสภาพของตู้ยาฆ่าเชื้อทุกเดือน และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ผลิต

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009



เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของพื้นที่รับผิดชอบ

รหัส : 05SRF-TE953/55 ชนิด : รุ่น SUD100UD

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ยาฆ่าเชื้อ

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายเคเบิล		หัวจ่ายน้ำดับเพลิง		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		สายเคเบิล		ตู้ยาฆ่าเชื้อ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารสำนักงาน ชั้น 1											
	อาคารสำนักงาน ชั้น 2											
2	อาคารสำนักงาน ชั้น 2											
	อาคารสำนักงาน ชั้น 2											
3	อาคารสำนักงาน ชั้น 3											
	อาคารสำนักงาน ชั้น 3											
4	อาคารสำนักงาน ชั้น 4											

ข้อปฏิบัติ

3 ชั่วโมง อาศัยการสังเกตการณ์ 20 นาที

ตรวจสอบสภาพของตู้ยาฆ่าเชื้อทุกเดือน และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ผลิต

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

เงื่อนไข : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมแผนกงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร


รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

รหัส..... ชนิด..... Fire Alarm Control Panel..... รุ่น CI-9600

สถานที่ตั้งคือ..... ส่วนของอาคารที่ใช้งานคือ..... สถานที่ติดตั้งและควบคุม..... ห้อง Control Power Plant

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / กรณีที่ใช้ตรวจสอบ										ผลการตรวจ	
		สถานะภาพของ		ลักษณะของเสียง		การสวิตช์		ทางเข้า-ออก		ป้ายแสดงจุด			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1	อาคารสำนักงานชั้น 1		✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 1		✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 1		✓		✓		✓		✓		✓		
2	อาคารสำนักงานชั้น 2		✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2		✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2		✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2		✓		✓		✓		✓		✓		
3	อาคารสำนักงานชั้น 3		✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 3		✓		✓		✓		✓		✓		
4	อาคารสำนักงานชั้น 4		✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 4		✓		✓		✓		✓		✓		



หมายเหตุ

ปกติจากสถานีวิทยุแจ้งเหตุฉุกเฉินเมื่อเกิดเหตุ

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสถานะของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และกดเรียกเก็บ

- หากพบผิดปกติต่อไปนี้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้รีบโทรหาทีมปฏิบัติการ และส่งเอกสารนี้ไป เปร กับที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

วันที่: 11/11/2021

เวชชน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการ, ผู้จัดการอาวุโส, ผู้จัดการอาวุโสบริหาร
 รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

วันที่: _____ ชนิด: _____ CEMEN รุ่น S-341
 สถานที่ติดตั้ง: ส่วนของอาคารคลังสินค้าใหม่ทั้งหมด


วิศวกรผู้รับมอบหมายเพื่อเขียนคำอธิบายอุปกรณ์ที่ติดตั้ง

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / กรณีที่ใช้ตรวจสอบ										เวลาตรวจสอบ
		สายสัญญาณของอุปกรณ์		สัญญาณของเสียง		การพินิจ/ขอแปลผล		ทางเข้า-ออก		ป้ายแสดงจุดติดตั้ง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ทางเชื่อมระหว่างคลังสินค้าเก่า และใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตูทางออกหลังติดไว้ใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ประตูทางออกหลังติดไว้ใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ประตูทางออกหลังติดไว้ใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		

สัญญาณตรวจสอบทั้งหมด 6 จุด

1	กรณีเกิดเหตุอาคารคลังสินค้าเก่า	✓		✓		✓		✓		✓		
2	กรณีเกิดเหตุอาคารใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
3	กรณีดำเนินการขึ้นสินค้าคลังใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
4	กรณีดำเนินการขึ้นสินค้าคลังใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
5	กรณีดำเนินการขึ้นสินค้าคลังใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
6	กรณีดำเนินการขึ้นสินค้าคลังใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		



รายละเอียด

บันทึกจุด สัญญาณใช้ว่าสัญญาณแล้ว

วันที่ _____

เจ้าพนักงาน

ตรวจสอบการของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และลงชื่อ/วันที่

หากพบข้อผิดพลาดให้แจ้งการปฏิบัติงาน หรือมีสถานการณ์ใดๆ ให้แจ้งกับหัวหน้าปฏิบัติงาน และส่งเอกสารนี้ให้ จป. พ.ท.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

Registration No. 0107547000281

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

จากขอติดของหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

วันที่ UTP จ.ลี้ หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire Hydrant 4"x2.5"x2.5" 63psi

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์								หมายเหตุ	
		วาล์วจ่าย		ลำโพงหัวจ่าย		หัวจ่าย		สกลาโธรวม			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1	ทาสีบนถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓			
2	ทาสีบนถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓			
3	ด้านข้างถังดับเพลิงติดบนไปโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓			
4	ด้านข้างถังดับเพลิงติดบนไปโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓			
5	ด้านข้างถังดับเพลิงติดบนไปโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓			
6	ด้านข้างถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			
7	ด้านข้างถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			
8	ด้านข้างถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓			
9	ด้านข้างถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓			
10	ด้านข้างถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			
11	ด้านข้างถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			
12	ถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			
13	ถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			
14	ถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			
15	ถังดับเพลิงติดบนบนหลัก	✓		✓		✓		✓			

เจ้าพนักงาน

ตรวจสอบจากภาพถ่ายหัวจ่ายน้ำดับเพลิงชุดดับเพลิง และถังดับเพลิง

หมายเหตุ: หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบทันที และดำเนินการแก้ไขทันที หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบทันที และดำเนินการแก้ไขทันที

รหัสนอกสารฉบับนี้ SHE-P-261-002

Regament No. 0107547000201

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวข้อนำสัมพันธ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ	
		วาล์วจ่าย		ฝาปิดหัวจ่าย		หัวจ่าย		ถังเก็บโดยรวม		สิ่งที่ยึดจวรม			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
16	ถนบกะตามถ้ำหิ้งโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
17	ถนบกะตามถ้ำหิ้งโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
18	ถนบกะตามถ้ำหิ้งโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
19	คันจ่ายสาร Drumpulper	✓		✓		✓		✓		✓			
20	คันจ่ายสาร Drumpulper	✓		✓		✓		✓		✓			
21	คันจ่ายสารควมวอเอ็กซ์คิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
22	คันจ่ายสารควมวอเอ็กซ์คิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
23	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
24	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
25	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
26	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
26	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
27	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
28	ถนบกะตามใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
29	ถนบกะตามใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
30	ถนบกะตามใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
31	ถนบกะตามใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
32	ถนบกะตามใหม่	✓		✓		✓		✓		✓			
33	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
34	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
35	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
36	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
37	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
38	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
39	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
40	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
41	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
42	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
43	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
44	คันจ่ายสารคิลคิลโรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			

ข้อมูล

ตรวจสอบผลการจ่ายหัวจ่ายให้บันทึกเลขที่ของ และลงชื่อกำกับ

หมายเหตุ: เมื่อปฏิบัติงานได้ครบถ้วนทุกหัวข้อแล้ว หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกว่าพบข้อบกพร่อง และลงชื่อของพนักงานที่พบ. บันทึก

รพฐนเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

แบบฟอร์มการตรวจสอบห้วยน้ำพันเหนือ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาล์วหัวถัง		ฝาปิดหัวถัง		หัวถัง		สกรูยึดรวม		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
45	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
46	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
47	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
48	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
49	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		

ผู้ตรวจสอบ

ปณิธาน พงษ์พานิชย์ หัวหน้างานฝ่ายเทคนิค

บริษัท
วันที่ 26/8/๖๖

ตรวจสอบสภาพของหัวถังน้ำดับเพลิงฉุกเฉิน และถังสำรอง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ บริษัท

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

วิธีใช้: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน

วันที่: ชนิด: Dyno, Sunny

สถานที่ตั้ง: ส่วนซ่อมแซมสายเคเบิลโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ตำแหน่งที่ตั้งอยู่ในตำแหน่งที่มองเห็นได้ง่าย		สวิทช์ Test ใช้งานได้ปกติ		ทดสอบกดปุ่มรีเซ็ตไฟติด		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง QC)	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Work Shop)	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งคอนกรีตเก่า)	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งโรงไฟฟ้า)	✓		✓		✓		✓		✓		
6	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Kroll)	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งคอนกรีตเก่า)		✗									1/22
8	ประตูทางเข้าสินค้าเก่า (ฝั่งคอนกรีตเก่า)				✗							1/22
9	ประตูทางเข้าสินค้าใหม่ (ฝั่งคอนกรีตใหม่)	✓		✓		✓		✓		✓		
10	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		



บริษัท
วันที่ 26/8/๖๖

หน่วยงานความปลอดภัย
วันที่ 9/9/๖๖

ผู้ปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินฉุกเฉิน และถังสำรอง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ บริษัท

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน

วันที่: ชนิด: Dyno, Sunny

สถานที่ตั้ง: ส่วนซ่อมแซมสายเคเบิลโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ตำแหน่งที่ตั้งอยู่ในตำแหน่งที่มองเห็นได้ง่าย		สวิทช์ Test ใช้งานได้ปกติ		ทดสอบกดปุ่มรีเซ็ตไฟติด		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	คลังสินค้าใหม่											
12	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
13	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
14	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
15	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
16	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
17	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
18	อาคารเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
19	อาคารเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
20	อาคารเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
21	อาคารเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
22	อาคารเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
23	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
24	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
25	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
26	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
27	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		
28	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		✓		

ผู้ปฏิบัติงาน

ปณิธาน พงษ์พานิชย์ หัวหน้างานฝ่ายเทคนิค

หมายเหตุ: ไฟฉุกเฉิน 2 ชุดที่ห้องเย็บผ้า (ฝั่งงานเย็บผ้า) ไม่พบไฟ 9๑ และ ๑๒

บริษัท
วันที่ 26/8/๖๖

ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินฉุกเฉิน และถังสำรอง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ บริษัท

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010

วิธีใช้: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายทางออก/ทางหนีไฟ												
ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ต้องตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟฟ้า สภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟ ตลอดเวลา		จำนวนติดตั้ง ในตำแหน่งที่ ติดแบบ		สวิทช์ Test 15 งานได้ปกติ		ทดสอบกด ปุ่มไฟให้ติด		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop											
2	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง QC)	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ประตูทางออกชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง Work Shop)	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งคอนกรีตหลัก)	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ประตูทางออกชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงไฟฟ้า)	✓		✓		✓		✓		✓		
6	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งคอนกรีตหลัก)	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Krolla)	✓		✓		✓		✓		✓		
8	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
9	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
10	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
11	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
12	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเครื่องเย็บ 3	✓		✓		✓		✓		✓		
13	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเครื่องเย็บ 3	✓		✓		✓		✓		✓		



หมายเหตุ: ...

ผู้ปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินฉุกเฉิน และถังสำรอง

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ บริษัท

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๑๑
วันที่ ๑๔/๘/๖๖

เรื่อง: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสิ่งอำนวยความสะดวก

วันที่: ชนิด: หัวป้อนอัตโนมัติ Fixed Monitor with Jet Nozzle

สถานที่ตั้ง: อวนกระดาม(1)

แบบฟอร์มการตรวจสอบแท่นป้อนอัตโนมัติ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด		การปรับหมุนของอุปกรณ์		บริเวณข้อต่อของอุปกรณ์		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	แท่นป้อนอัตโนมัติ 1	✓		✓		✓		
2	แท่นป้อนอัตโนมัติ 2	✓		✓		✓		
3	แท่นป้อนอัตโนมัติ 3	✓		✓		✓		
4	แท่นป้อนอัตโนมัติ 4	✓		✓		✓		
5	แท่นป้อนอัตโนมัติ 5	✓		✓		✓		
6	แท่นป้อนอัตโนมัติ 6	✓		✓		✓		

อุปกรณ์(1)



รายละเอียด: ปกติ จากแหล่งสารเคมีโรงงานใช้จากถังเก็บ

ข้อปฏิบัติ: ตรวจสอบสภาพของแท่นป้อนอัตโนมัติทุกเดือน และแจ้งชื่อเก็บ

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารให้ ๑๗ วัน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๑๑
วันที่ ๑๔/๘/๖๖

เรื่อง: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสิ่งอำนวยความสะดวก


วันที่: ชนิด: หัวป้อนอัตโนมัติ Fixed Monitor with Jet Nozzle

สถานที่ตั้ง: อวนกระดาม(2)

แบบฟอร์มการตรวจสอบแท่นป้อนอัตโนมัติ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด		การปรับหมุนของอุปกรณ์		บริเวณข้อต่อของอุปกรณ์		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	แท่นป้อนอัตโนมัติ 1	✓		✓		✓		
2	แท่นป้อนอัตโนมัติ 2	✓		✓		✓		
3	แท่นป้อนอัตโนมัติ 3	✓		✓		✓		
4	แท่นป้อนอัตโนมัติ 4	✓		✓		✓		
5	แท่นป้อนอัตโนมัติ 5	✓		✓		✓		
6	แท่นป้อนอัตโนมัติ 6	✓		✓		✓		
7	แท่นป้อนอัตโนมัติ 7	✓		✓		✓		
8	แท่นป้อนอัตโนมัติ 8	✓		✓		✓		

อุปกรณ์(2)



รายละเอียด: ปกติ จากแหล่ง สารเคมีใช้จากถังเก็บ

ข้อปฏิบัติ: ตรวจสอบสภาพของแท่นป้อนอัตโนมัติทุกเดือน และแจ้งชื่อเก็บ

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารให้ ๑๗ วัน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

บันทึกการตรวจสอบน้ำมันดับเพลิงประจำวัน

วันที่ตรวจเช็ค: ๑๙/๙/๖๖ เวลา: ๘.๐๐ น. () ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

รหัส: 01 ชนิด: 1,000 GPM สถานที่ตั้ง: FIRE PUMP

หัวข้อ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบสภาพ seal เครื่องยนต์	✓		
2	ปรับแรงดันน้ำดับเพลิง	✓		
3	วาล์วทางเดินดูด foot valve	✓		
4	วาล์วทางเดินจ่าย discharge valve	✓		
5	ระดับน้ำถัง battery 1	✓		
6	ระดับน้ำถัง battery 2	✓		
7	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		ระบุจำนวน () ถ้า () ระดับปกติ () สูง
8	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ต่ำกว่า 450 ลิตร	✓		ระบุ ๔๙๐
9	ระดับน้ำในหม้อน้ำเครื่อง	✓		
10	หลอดไฟและตัวชี้หน้าตู้	✓		
11	แบตเตอรี่ไฟฟ้า battery 1	✓		ระบุ 12
12	แบตเตอรี่ไฟฟ้า battery 2	✓		ระบุ 14
13	รอบเครื่องยนต์ขณะทำงาน ตั้ง AUTO ที่ 2,200 รอบ/นาที	✓		ขณะทดสอบเครื่องดับเพลิงดับเพลิงระบุ
14	ระดับแรงดันน้ำในถังขณะเครื่องดับเพลิงทำงาน	✓		ระบุ
15	ระดับแรงดันน้ำในถังขณะเครื่องดับเพลิงทำงาน	✓		ระบุ ๒-๘
16	หน่วยดับเพลิง			
	- ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		ระบุ ๐
	- ถังหม้อน้ำเครื่อง	✓		ระบุ 35
	- แบตเตอรี่ไฟฟ้า battery	✓		ระบุ 12-14
	- ชั่วโมงการทำงาน Engine hour	✓		ระบุ ๗๕๕
17	เสียงเครื่องยนต์ขณะทำงาน	✓		ผิดปกติระบุ
18	หน่วยควบคุม Auto start function on / off	✓		
19	สภาพการทำงานเครื่องยนต์โดยรวม	✓		
20	อื่นๆ ระบุ			

รายละเอียดของการชำรุด

สาเหตุของการชำรุด เนื่องจาก

() ใช้งาน () หม้อน้ำ

() อื่นๆ โปรดระบุ

ข้อควรปฏิบัติ

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารให้ ๑๗ วัน

ผู้ตรวจเช็ค: ผู้ตรวจสอบ:

ผู้ช่วย: หน่วยงาน:



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๑๑
วันที่ ๑๙/๙/๖๖

เรื่อง: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสิ่งอำนวยความสะดวก


วันที่: ชนิด: หัวป้อนอัตโนมัติ Fixed Monitor with Jet Nozzle

สถานที่ตั้ง: อวนกระดาม(๒) ชนิด: 1,๐๐๐ GPM

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิด: 1,๐๐๐ GPM

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สปีดที่ 1		สปีดที่ 2		สปีดที่ 3		สปีดที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
		1	ระดับน้ำในถังดับเพลิง 60	✓		✓		✓		
2	ระดับน้ำในถังดับเพลิง ๖๐%	✓		✓		✓		✓		
3	ระดับน้ำในถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
4	แบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		
5	อุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
	สายดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
	หัวจ่ายดับเพลิง 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
6	ความสะอาดถังดับเพลิง และบริเวณรอบๆ	✓		✓		✓		✓		
7	ไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
8	อุปกรณ์อยู่ในสภาพไม่ชำรุด	✓		✓		✓		✓		
9	เครื่องดับเพลิงใช้งานได้ดี	✓		✓		✓		✓		
10	วาล์วดับเพลิงใช้งานได้ดี	✓		✓		✓		✓		
11	วาล์วดับเพลิงใช้งานได้ดี	✓		✓		✓		✓		
12	คันโยกดับเพลิงใช้งานได้ดี	✓		✓		✓		✓		

วันที่: ๑๙/๙/๖๖



รายละเอียด: ปกติ/OK จากแหล่งสารเคมีใช้จากถังเก็บ

ข้อปฏิบัติ: ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดหม้อน้ำดับเพลิง และแจ้งชื่อเก็บ

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารให้ ๑๗ วัน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013



วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม

ชนิด : TCHATSU รุ่น Vei-500W

สถานที่ติดตั้ง : 2. ส่วนบริหารบริเวณโรงผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม ชนิดตามแบบ

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำในถังวัด 60	✓		✓		✓		✓		
2	ระดับน้ำในถังวัดภายในถังวัด 60%	✓		✓		✓		✓		
3	ระดับน้ำในถังวัด	✓		✓		✓		✓		
4	แบตเตอรี่	✓		✓		✓		✓		
5	อุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
6	สายนำสัญญาณ	✓		✓		✓		✓		
7	หัววัดน้ำดื่ม 1 ชิ้น	✓		✓		✓		✓		
8	ความสะอาดในตู้เก็บอุปกรณ์ และบริเวณรอบๆ	✓		✓		✓		✓		
9	ไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์	✓		✓		✓		✓		
10	อุปกรณ์อยู่ในสภาพใช้งานได้	✓		✓		✓		✓		
11	แบตเตอรี่ระดับน้ำใช้งานปกติ	✓		✓		✓		✓		
12	สายนำสัญญาณใช้งานปกติ	✓		✓		✓		✓		

วันที่..... 29/9/66

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

ตรวจสอบโดย.....

ภาพถ่ายจากกล้องวงจรปิด

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

ตรวจสอบโดย.....

หมายเหตุ : สัปดาห์ที่ 1 ได้ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง และส่งเอกสารนี้ไป จป. กัน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013



วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม

ชนิด : UTP..... ชนิด : เครื่องวัดอุณหภูมิ (CO2)..... ขนาด : 10..... 15..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารสำนักงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ				ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ	
			สายวัด	ถังวัด	ตัววัด	การวัดความดัน			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	86	สถานี	✓		✓		✓		
2	102	สถานี	✓		✓		✓		
3	111	โรงไฟฟ้า ชั้น 2	✓		✓		✓		
4	111	โรงไฟฟ้า ชั้น 2	✓		✓		✓		
5	115	QA/QC	✓		✓		✓		
6	122	ห้อง Drive PM1	✓		✓		✓		
7	123	ห้อง Drive PM1	✓		✓		✓		
8	125	ห้อง Drive PM1	✓		✓		✓		
9	127	HV Paper PM1	✓		✓		✓		
10	128	HV Paper PM1	✓		✓		✓		
11	130	HV Paper PM1	✓		✓		✓		
12	131	HV Paper PM1	✓		✓		✓		
13	138	ช่างซ่อม operator	✓		✓		✓		

วันที่..... 29/9/66

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

ตรวจสอบโดย.....

หมายเหตุ : สัปดาห์ที่ 1 ได้ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง และส่งเอกสารนี้ไป จป. กัน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0004



วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม

ชนิด : UTP..... ชนิด : เครื่องวัดอุณหภูมิ (CO2)..... ขนาด : 10..... 15..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารสำนักงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ				ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ	
			สายวัด	ถังวัด	ตัววัด	การวัดความดัน			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	145	ห้อง Control Stock1	✓		✓		✓		
15	150	ช่างซ่อม operator	✓		✓		✓		
16	154	ห้อง Drive PM1 2	✓		✓		✓		
17	172	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		
18	173	Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		
19	195	ระบบปรับอากาศ	✓		✓		✓		
20	198	ห้อง Control ระบบปรับอากาศ	✓		✓		✓		
21	199	ห้อง Control ระบบปรับอากาศ	✓		✓		✓		
22	200	เครื่องวัด	✓		✓		✓		
23	201	เครื่องวัด	✓		✓		✓		
24	208	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
25	212	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
26	213	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
27	214	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
28	215	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
29	216	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
30	222	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
31	225	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
32	224	ชั้น 1 อาคารพลังงาน	✓		✓		✓		
33	252	ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	✓		✓		✓		
34	261	ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	✓		✓		✓		

วันที่..... 29/9/66

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

ตรวจสอบโดย.....

หมายเหตุ : สัปดาห์ที่ 1 ได้ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง และส่งเอกสารนี้ไป จป. กัน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004



วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม

ชนิด : UTP..... ชนิด : เครื่องวัดอุณหภูมิ (CO2)..... ขนาด : 10..... 15..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารสำนักงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ				ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ	
			สายวัด	ถังวัด	ตัววัด	การวัดความดัน			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	
35	263	ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	✓		✓		✓		
36	266	ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	✓		✓		✓		
37	268	ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	✓		✓		✓		
38	282	ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	✓		✓		✓		
39	283	ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	✓		✓		✓		
40	284		✓		✓		✓		
41	285		✓		✓		✓		
42	286		✓		✓		✓		

วันที่..... 29/9/66

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

ตรวจสอบโดย.....

หมายเหตุ : สัปดาห์ที่ 1 ได้ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง และส่งเอกสารนี้ไป จป. กัน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: ๑๖
วันที่: ๒๕/๙/๖๖

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง:

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ชนิดถัง..... ขนาด..... ๑๐..... ๑๕..... ๕๐..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	การวัดความดัน/น้ำหนัก	สีถัง	น้ำหนัก			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	81	BC	✓		✓		✓		✓		
2	87	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		
3	114	ถังดับเพลิง IT	✓		✓		✓		✓		
4	124	ถังดับเพลิง PM1	✓		✓		✓		✓		
5	126	ถังดับเพลิง PM1	✓		✓		✓		✓		
6	129	HIV Paper PM1	✓		✓		✓		✓		
7	132	HIV Paper PM1	✓		✓		✓		✓		
8	139	ถังดับเพลิง operator	✓		✓		✓		✓		
9	140	ถังดับเพลิง operator	✓		✓		✓		✓		
10	141	ถังดับเพลิง Drive Stock PM1	✓		✓		✓		✓		

ภาพถ่ายถังดับเพลิง

สายฉีด → คันบังคับ → ตัวถัง

วันที่: ๒๕/๙/๖๖

วันที่: ๒, ๑๐, ๑๑

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่

หากพบถังดับเพลิงชำรุดหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการเปลี่ยนถัง และแจ้งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ค.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-001

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: ๑๖
วันที่: ๒๕/๙/๖๖

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง:

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ชนิดถัง..... ขนาด..... ๑๐..... ๑๕..... ๕๐..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	การวัดความดัน/น้ำหนัก	สีถัง	น้ำหนัก			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	144	ถังดับเพลิง Control Stock 1	✓		✓		✓		✓		
12	146	ถังดับเพลิง Drive Stock PM2	✓		✓		✓		✓		
13	147	ถังดับเพลิง Drive Stock PM2	✓		✓		✓		✓		
14	148	ถังดับเพลิง operator	✓		✓		✓		✓		
15	149	ถังดับเพลิง operator	✓		✓		✓		✓		
16	152	ถังดับเพลิง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		
17	153	ถังดับเพลิง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		
18	161	ถังดับเพลิง Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		
19	170	ถังดับเพลิง Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		
20	171	ถังดับเพลิง Stock 3 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		
21	196	ถังดับเพลิงหน้าเครื่องผลิต	✓		✓		✓		✓		
22	197	ถังดับเพลิงหน้าเครื่องผลิต	✓		✓		✓		✓		

สรุปผลการตรวจสอบ

30 8/๖ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

31 7/1 ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

32 1/1 ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

วันที่: ๒๕/๙/๖๖

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่

หากพบถังดับเพลิงชำรุดหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการเปลี่ยนถัง และแจ้งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ค.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-001

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: ๑๖
วันที่: ๒๕/๙/๖๖

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง:

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ชนิดถัง..... ขนาด..... ๑๐..... ๑๕..... ๕๐..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดโฟม AFFE Foam)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	การวัดความดัน/น้ำหนัก	สีถัง	น้ำหนัก			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	91	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
2	92	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
3	93	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		
4	94	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		

ภาพถ่ายถังดับเพลิง

สายฉีด → คันบังคับ → ตัวถัง

วันที่: ๒๕/๙/๖๖

วันที่: ๒, ๑๐, ๑๑

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่

หากพบถังดับเพลิงชำรุดหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการเปลี่ยนถัง และแจ้งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ค.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-001

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: ๑๖
วันที่: ๒๕/๙/๖๖

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง:

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ชนิดถัง..... ขนาด..... ๑๐..... ๑๕..... ๕๐..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง: ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	การวัดความดัน/น้ำหนัก	สีถัง	น้ำหนัก			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	1	ถังดับเพลิงหน้าโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
2	2	ถังดับเพลิงหน้าโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
3	3	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
4	4	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
5	5	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
6	6	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
7	7	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
8	8	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
9	9	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
10	10	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
11	11	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		
12	12	ถังดับเพลิงหน้าคลังสินค้า 2	✓		✓		✓		✓		

ภาพถ่ายถังดับเพลิง

สายฉีด → คันบังคับ → ตัวถัง

วันที่: ๒๕/๙/๖๖

วันที่: ๒, ๑๐, ๑๑

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่

หากพบถังดับเพลิงชำรุดหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการเปลี่ยนถัง และแจ้งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย ก.ค.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-001

[illegible][illegible]

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / ผลที่ได้ที่ตรวจพบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันเป่าใบ		คันจิก		รถฉีดความดัน/ปั๊มฉีด		ถังเก็บน้ำ		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
41	41	คลองเขื่อน 1	✓		✓		✓		✓		✓		
42	42	คลองเขื่อน 2	✓		✓		✓		✓		✓		
43	43	คลองเขื่อน 3	✓		✓		✓		✓		✓		
44	44	คลองเขื่อน 4	✓		✓		✓		✓		✓		
45	45	ร.พ. คลองเขื่อน 1	✓		✓		✓		✓		✓		
46	46	ร.พ. คลองเขื่อน 1	✓		✓		✓		✓		✓		
47	47	ร.พ. คลองเขื่อน 1	✓		✓		✓		✓		✓		
48	48	ร.พ. คลองเขื่อน 1	✓		✓		✓		✓		✓		
49	49	ร.พ. คลองเขื่อน 1	✓		✓		✓		✓		✓		
50	50	ร.พ. คลองเขื่อน Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
51	51	ร.พ. คลองเขื่อน Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
52	52	ร.พ. คลองเขื่อน Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
53	53	ร.พ. คลองเขื่อน Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
54	54	ร.พ. คลองเขื่อน Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
55	55	ร.พ. คลองเขื่อน Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
56	56	ร.พ. คลองเขื่อน Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
57	57	พื้นที่ถนนกรมหลวง	✓		✓		✓		✓		✓		
58	58	ถังขยะ Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
59	59	ถังขยะ Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
60	60	ถังขยะ 1 PM2 ตรงข้ามหนองช้าง					✓		✓		✓		
61	61	ถังขยะ 1 PM2 ตรงข้ามหนองช้าง			✓		✓		✓		✓		
62	62	บึงกุ่ม PM2 (ติดธงน้ำ)	✓		✓		✓		✓		✓		
63	63	บึงกุ่ม PM2 (ติดธงน้ำ)	✓		✓		✓		✓		✓		
64	64	บึงกุ่ม PM2 (ติดธงน้ำ)	✓		✓		✓		✓		✓		
65	65	บึงกุ่ม PM2 (ติดธงน้ำ)	✓		✓		✓		✓		✓		
66	66	หลักที่ดิน บึงกุ่ม 2 (ชั้น 1)	✓		✓		✓		✓		✓		
67	67	หลักที่ดิน บึงกุ่ม 2 (ชั้น 1)	✓		✓		✓		✓		✓		
68	68	หลักที่ดินแปลง 1 ฟ้า PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

जोषी

๒๖. ขอบเขตของการดำเนินงานด้านการศึกษาของมูลนิธิ และโครงการภายใต้

รหัสเอกสารฉบับนี้ SIE-F-261-003

50

วันที่.....UTP.....รับทราบ.....

สถานที่ตั้ง: ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)


แบบฟอร์มการตรวจซ่อมรถขนส่ง (ห้ามลงนามทั้ง)													
ลำดับที่	หมายเลข ตัว	สถานที่	จากกลุ่ม/ชนิด/ยี่ห้อ/รุ่น/แบบ/แบบที่ใช้/รุ่น/แบบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		ถังรับเก็บ		ตัวถัง		เครื่องจักร/ตัว/ เครื่องยนต์		สี/สีผิว		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
97	105	โรงไฟฟ้า	✓				✓		✓		✓		
98	106	โรงไฟฟ้า	✓		✓				✓				
99	107	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
100	108	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
101	109	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
102	112	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
103	113	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
104	116	รถบรรทุก PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
105	117	รถบรรทุก PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
106	118	รถบรรทุก PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
107	119	รถบรรทุก PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
108	120	รถบรรทุก PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
109	121	รถบรรทุก PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
110	133	ถังเก็บ H2V Paper PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
111	134	ถังเก็บ H2V Paper operator	✓		✓		✓		✓		✓		
112	135	ถังเก็บ H2V Paper operator	✓		✓		✓		✓		✓		
113	136	ถังเก็บ H2V Paper operator	✓		✓		✓		✓		✓		
114	137	ถังเก็บ H2V Paper operator	✓		✓		✓		✓		✓		
115	142	ถังเก็บ H2V Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
116	143	ถังเก็บ H2V Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
117	151	ถังเก็บ H2V Drive Stok PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
118	155	ถังเก็บ H2V Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
119	156	ถังเก็บ H2V Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
120	157	ถังเก็บ H2V Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
121	158	ถังเก็บ H2V Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
122	159	ถังเก็บ H2V Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
123	160	ถังเก็บ H2V Drive PM 2	✓		✓		✓		✓		✓		
124	162	ถังเก็บ H2V Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		

၄၀၂

ศาสตราจารย์ ดร. พงษ์เทพ กระโดนชำนาญ และคณะผู้ดำเนิน

หากพบสิ่งผิดปกติดังกล่าวในการแก้ไขข้อบกพร่องที่ หากไม่ผ่านการแก้ไขได้ให้แจ้งหัวหน้างานรับผิดชอบและแจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003



ประเทศไทย
Ministry of Health of Thailand

Regis. No. 010754700281

ราชอาณาจักรไทย กรุงเทพมหานคร

เจ้าหน้าที่.....UTP..... จักร..... สมเกียรติ..... จันท..... 08..... 03..... 06..... ปอนด์

สถานที่ตั้ง: ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / หมายเหตุที่ตรวจสอบ												หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		การวัดความดัน/ปริมาณ		สีเครื่องหมาย				
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG			
43	258	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
44	259	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
45	260	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
46	262	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
47	264	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
48	265	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
49	267	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
50	269	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
51	270	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
52	271	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
53	272	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
54	273	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
55	274	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
56	275	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
57	276	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
58	277	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
59	278	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
60	279	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
61	280	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
62	284	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
63	285	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
64	286	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
65	287	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
66	288	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
67	289	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
68	290	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
69	291	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				
70	292	ชั้น 2 อาคารสำนักงาน	✓		✓		✓		✓		✓				

ข้อมูลทั่วไป

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกชนิด และลงชื่อกำกับ

หมายเหตุ: เมื่อใช้ถังดับเพลิงแล้ว กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทันที และแจ้งสถานการณ์ให้ ชป. ททท.

รหัสเอกสารฉบับนี้ SIE-F-264-002

ประกาศนียบัตรผู้สำเร็จการศึกษา

วันที่.....UTP..... จัด..... ลงนามที่..... จำนวน ☐ ๑... / ☐ ๒... / ☐ ๓... ป้อนค่า

สถานที่ตั้ง..... ชื่อของมหาวิทยาลัย..... จังหวัด.....

วันที่.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบบัณฑิตพิเศษ (กรณีจบมหาวิทยาลัย)

ลำดับที่	หมายเลขบัตร	สถานที่	รายการดูประวัติการสอบ / กรณีที่ไว้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สาขาวิชา		ชั้นบังคับ		ตัวจริง		ประวัติการสอบ / เนื้อหา		ดีที่สุดในวิชา		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
71	293	ชั้น 3 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
72	294	ชั้น 3 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
73	295	ชั้น 3 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
74	296	ชั้น 3 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
75	297	ชั้น 3 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
76	298	ชั้น 3 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
77	299	ชั้น 3 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
78	300	ชั้น 4 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
79	301	ชั้น 4 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
80	302	ชั้น 4 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
81	303	ชั้น 4 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
82	304	ชั้น 4 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
83	305	ชั้น 4 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
84	306	ชั้น 4 วิชาพลศึกษาใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		

สรุปผลการตรวจสอบ

ปกติ ผู้สอบไม่ผ่าน ผู้สอบไม่ผ่าน ผู้สอบไม่ผ่าน

วันที่ ๒๙/๑/๕๕

ข้อควรระวังในการตรวจสอบ

หากพบข้อผิดพลาด

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002


Signature No. 6182547000281

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรม&พลังงาน, ผู้จัดการด้านบริหาร
 รายละเอียดของตู้ขึ้นลิ้นเหยิง


- ตู้ยกขึ้นลิ้นเหยิง
- สายสลิงลิ้นเหยิง 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
- หัวจ่ายน้ำดับเพลิงขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้ยกขึ้นลิ้นเหยิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ/ทดสอบ/ทดสอบ										หมายเหตุ
		สายสลิง		หัวฉีดกับลิ้นเหยิง		หัวจ่ายน้ำดับเพลิง		ลักษณะของตู้		สิ่งผิดปกติ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ประตูทางขึ้นลิ้นเหยิง	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตูทางขึ้นลิ้นเหยิง	✓		✓		✓		✓		✓		
3	คันชักสายการกลิ้งขึ้นลิ้นเหยิงอัตโนมัติ	✓		✓		✓		✓		✓		
4	การขึ้น Rewinder	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ลิ้นเหยิง PMA	✓		✓		✓		✓		✓		
6	Stick PMA ขึ้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ลิ้นเหยิงลิ้นเหยิงลิ้นเหยิงลิ้นเหยิง	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ลิ้นเหยิงลิ้นเหยิงลิ้นเหยิงลิ้นเหยิง	✓		✓		✓		✓		✓		
9	Powerplant	✓		✓		✓		✓		✓		
10	Powerplant	✓		✓		✓		✓		✓		



วันที่ 30/9/61



วันที่ 30/9/61

รพ.วัดกษัตราธิราช SHE-F-261-002

[illegible]

รพ.ออกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281
วันที่ 12/9/66
รายงานผลการตรวจสอบผู้ขายสินค้า
1. ผู้ขายสินค้าหลัก
2. สายสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
3. หัวข้อสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว
แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้ขายสินค้าหลัก
ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป
ส่วนที่ 2: ตารางตรวจสอบ
ส่วนที่ 3: รูปภาพและลายเซ็น

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281
วันที่ 12/9/66
รายงานผลการตรวจสอบผู้ขายสินค้าหลัก
1. ผู้ขายสินค้าหลัก
2. สายสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
3. หัวข้อสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว
แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้ขายสินค้าหลัก
ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป
ส่วนที่ 2: ตารางตรวจสอบ
ส่วนที่ 3: รูปภาพและลายเซ็น

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281
วันที่ 12/9/66
รายงานผลการตรวจสอบผู้ขายสินค้า
1. ผู้ขายสินค้าหลัก
2. สายสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
3. หัวข้อสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว
แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้ขายสินค้าหลัก
ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป
ส่วนที่ 2: ตารางตรวจสอบ
ส่วนที่ 3: รูปภาพและลายเซ็น

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281
วันที่ 12/9/66
รายงานผลการตรวจสอบผู้ขายสินค้า
1. ผู้ขายสินค้าหลัก
2. สายสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
3. หัวข้อสินค้าหลัก 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว
แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้ขายสินค้าหลัก
ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป
ส่วนที่ 2: ตารางตรวจสอบ
ส่วนที่ 3: รูปภาพและลายเซ็น

รหัส.....ชนิด.....Fire Alarm Control Panel.....รุ่น.....CL-9600

สถานที่ตั้ง	ตำบลบางจาน, อำเภอเมือง	ประเภทที่ดิน	ที่ดินสาธารณะ	ชื่อโครงการ	Control Power Plant
-------------	------------------------	--------------	---------------	-------------	---------------------

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาจ้างเหมาค่าจ้าง

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สถานที่ที่ตรวจสอบ										เวลาตรวจสอบ
		สายภาพของ		ลักษณะของเสียง		การไหล/		งานชัก-ออก		ปั๊มแต่ละชุด		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารสำนักงานชั้น 1	✓		✓				✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
2	อาคารสำนักงานชั้น 2	✓		✓				✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	✓		✓				✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	อาคารสำนักงานชั้น 3	✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 3	✓		✓				✓		✓		
4	อาคารสำนักงานชั้น 4	✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 4	✓		✓		✓		✓		✓		



นายก อบจ.บุรีรัมย์

ข้อปฏิบัติ

หากพบสิ่งผิดปกติได้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

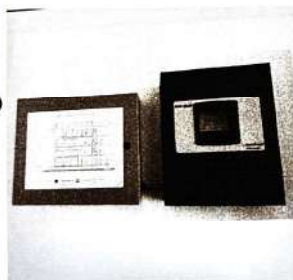
ว่า ๑๐๑ บล็อกของดีมีคุณภาพเข้าถึงทุกมุมเมือง

วันที่..... ชนิด..... ใบ.....

ตอนที่..... ส่วนของกระดาษที่วางบนใบ..... สถานที่คิดแบบทวนสอบ..... ห้องสมุดคิดห่อเก็บของชั้น I

แบบฟอร์มการตรวจสอบบัญชีตามแจ้งเหตุฉุกเฉิน

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										ผลการตรวจสอบ
		สายส่ง ทพชก		กิจกรรมเชิงรุก		การฝึกซ้อม		ทางเข้า-ออก		ป้ายแจ้งเตือน		
		อุปกรณ์	เชิงรุก	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารสำนักงานชั้น 1	✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
2	อาคารสำนักงานชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	อาคารสำนักงานชั้น 3	✓		✓		✓		✓		✓		
	อาคารสำนักงานชั้น 3	✓		✓		✓		✓		✓		
4	อาคารสำนักงานชั้น 4	✓		✓		✓		✓		✓		



Ok สามารถใช้แทนใช้กันทั่วป่ะก็

ទំព័រ ១១

ตารางสรุปสภาพของทรัพยากรแร่ทั้งหินและดิน และของเชื้อเพลิง

-หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป ผู้จัดการฝ่ายผลิต ผู้จัดการวิศวกรรม&พลังงาน ผู้จัดการส่วนบริหาร

รหัสประจำตัวของหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

แบบประเมินการตรวจสอบหัวข้อที่กำหนด

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วอล์กเกอร์		สปีดวีลแชร์		เท้าช่วย		รถกายาโฮเวอร์		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ทำขึ้นกลิ้งขึ้นบันได	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ทำขึ้นกลิ้งขึ้นบันได	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ด้านข้างกลิ้งขึ้นบันไดเลื่อนไปโรงไฟฟ้	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ด้านข้างกลิ้งขึ้นบันไดเลื่อนไปโรงไฟฟ้	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ด้านข้างกลิ้งขึ้นบันไดเลื่อนไปโรงไฟฟ้	✓		✓		✓		✓		✓		
6	ด้านข้างกลิ้งขึ้นบันไดเลื่อนบนหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ด้านข้างกลิ้งขึ้นบันไดเลื่อนบนหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ด้านข้างอาคารหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		
9	ด้านข้างลิฟท์เป็น PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
10	ด้านข้างอาคารบริเวณยี่สิบสี่เดือนบนหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		
11	ด้านข้างอาคารบริเวณยี่สิบสี่เดือนบนหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		
12	ลานกระดานเก้าอี้ติดบนหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		
13	ลานกระดานเก้าอี้ติดบนหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		
14	ลานกระดานเก้าอี้ติดบนบันไดบนหลัก	✓		✓		✓		✓		✓		



วันที่ ๒๕, ๙, ๕๕

inv 30, 9, 61

<p> จ๊อปภูบัต </p>

-ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดื่มเพลิงทุกเดือน และลงชื่อกำกับ

-หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

Registered No. U10754 (2002)

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาร์วี่ว๊วช		พีบีควี่ว๊วช		ท๊วช		สกาฟอลดว		ลิฟท์คาวา		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
16	ลานกระโดดนกที่วังไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
17	ลานกระโดดนกที่วังไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
18	ลานกระโดดนกที่วังไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
19	ลานช้างเอราวัณ Drumguler	✓		✓		✓		✓		✓		
20	ลานช้างเอราวัณ Drumguler	✓		✓		✓		✓		✓		
21	ลานช้างเอราวัณบริเวณใกล้วัดไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
22	ลานช้างเอราวัณบริเวณใกล้วัดไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
23	ลานช้างเอราวัณใกล้วัดไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
24	ลานช้างเอราวัณใกล้วัดไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
25	ลานช้างเอราวัณใกล้สะพานข้ามบึง	✓		✓		✓		✓		✓		
26	ลานช้างเอราวัณใกล้สะพานข้ามบึง	✓		✓		✓		✓		✓		
27	ลานช้างเอราวัณใกล้สะพานข้ามบึง	✓		✓		✓		✓		✓		
28	ลานกระดานไหม	✓		✓		✓		✓		✓		
29	ลานกระดานไหม	✓		✓		✓		✓		✓		
30	ลานกระดานไหม	✓		✓		✓		✓		✓		
31	ลานกระดานไหม	✓		✓		✓		✓		✓		
32	ลานกระดานไหม	✓		✓		✓		✓		✓		
33	ลานช้างเอราวัณเดิม PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
34	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
35	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
36	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
37	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
38	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
39	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
40	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
41	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
42	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
43	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
44	ลานช้างเอราวัณเดิมที่ไร่ฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		

[illegible]

-ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดับเพลิงทุกเดือน และลงชื่อกำกับ

-หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ๗/ ทัณฑ์

รูปที่ ๒๐๓-๑๖ ฉบับนี้ SRI-F-261-002



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ ปาเปร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๓.๖
วันที่... ๑๙/๙/๖๖

แบบฟอร์มการตรวจสอบทั่วๆไปที่ดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		ราวบันไดวน		บันไดเลื่อน		ลิฟต์		ประตูอัตโนมัติ		เครื่องปรับอากาศ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
45	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
46	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
47	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
48	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
49	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
								</				

สรุปผลการตรวจสอบ

บันทึกการตรวจสอบทั่วๆไปที่ดับเพลิง

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ ๒๙.๙.๖๖

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกชนิด และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ฝ่ายบริหาร

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ ปาเปร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๓.๖
วันที่... ๑๙/๙/๖๖

วิธีเก็บ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน

วันที่... ชนิด... Dyno, Sunny

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารสำนักงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เทปที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ส่วนประกอบที่อยู่ในตำแหน่งที่ติดตั้งเรียบร้อยแล้ว		สวิตช์ Test ไฟงานได้ปกติ		ทดสอบแบตเตอรี่ไฟได้ปกติ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง QC)	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Work Shop)	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งลิฟต์บนหน้าถัก)	✗		✓		✓		✓		✓		
5	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งโรงไฟฟ้า)	✓		✓		✓		✓		✓		ขาดใบไม้
6	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Kitchen)	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งลิฟต์บนหน้าถัก)	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ประตูทางเข้าลิฟต์ขึ้น (ฝั่งลิฟต์บนหน้าถัก)	✗		✓		✓		✓		✓		ใบไม้
9	ประตูทางเข้าลิฟต์ขึ้น (ฝั่งลิฟต์บนหน้าถัก)	✓		✓		✓		✓		✓		
10	ลิฟต์ขึ้นที่ 1 ใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		ใบไม้



วันที่ ๑๙/๙/๖๖

วันที่ ๑๙/๙/๖๖

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินทุกชนิด และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ฝ่ายบริหาร

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ ปาเปร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๓.๖
วันที่... ๑๙/๙/๖๖

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน

วันที่... ชนิด... Dyno, Sunny

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารสำนักงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เทปที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ส่วนประกอบที่ติดตั้งในสถานที่ติดตั้ง		สวิตช์ Test ไฟงานได้ปกติ		ทดสอบหลอดไฟฟ้าที่ติดตั้ง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	คลังสินค้าใหม่											
12	คลังสินค้าใหม่		X									2/10/2567
13	คลังสินค้าใหม่											1/10/2567
14	คลังสินค้าใหม่											
15	คลังสินค้าใหม่											1/10/2567
16	คลังสินค้าใหม่											
17	คลังสินค้าใหม่											
18	อาคารเครื่องเย็บ											
19	อาคารเครื่องเย็บ											
20	อาคารเครื่องเย็บ											
21	อาคารเครื่องเย็บ											
22	อาคารเครื่องเย็บ											
23	สำนักงานตึกจชั้น											
24	สำนักงานตึกจชั้น											
25	สำนักงานตึกจชั้น											
26	สำนักงานตึกจชั้น											
27	สำนักงานตึกจชั้น											
28	สำนักงานตึกจชั้น											

สรุปผลการตรวจสอบ

บันทึกการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

วันที่ ๑๙.๙.๖๖

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินทุกชนิด และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ฝ่ายบริหาร

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ ปาเปร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๓.๖
วันที่... ๑๙/๙/๖๖

วิธีเก็บ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน

วันที่... ชนิด... Dyno, Sunny

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารสำนักงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

		สมบูรณ์ (ไม่ ชำรุด)		ทดสอบ(วาง)		ใช้งานตามปกติ ดีตามใบ		งานได้ปกติ		ปกติใช้ได้ดี		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop	✓		✓		✓		✓		✓		
2	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง QC)	✓		✓		✓		✓		✓		
3	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Work Shop)	✓		✓		✓		✓		✓		
4	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งลิฟต์บนเหล็ก)	✓		✓		✓		✓		✓		
5	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงไฟฟ้า)	✓		✓		✓		✓		✓		
6	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งเคาน์เตอร์)	✓		✓		✓		✓		✓		
7	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Test Kofu)	✓		✓		✓		✓		✓		
8	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Test Kofu)	✓		✓		✓		✓		✓		
9	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
10	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
11	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
12	คลังสินค้าใหม่	✓		✓		✓		✓		✓		
13	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเครื่องเย็บ 3	✓		✓		✓		✓		✓		



บันทึกการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินทุกชนิด และแจ้งข้อบกพร่อง

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ฝ่ายบริหาร

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๐.๘
วันที่ ๒๙/๙/๕๕

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

วัตถุประสงค์ของกิจกรรมนี้: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบบันทึทางออก/ทางหนีไฟ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพ	สัญญาณไฟติด	ส่วนที่เป็นสี	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		
15	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		
16	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		
17	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		
18	สำนักงานเครื่องเย็บ	✓		✓		✓		✓		

ทางหนีไฟ
FIRE EXIT

ทางออก
EXIT

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของบันทึทางออก/ทางหนีไฟทุกเดือน และแจ้งให้ทราบ
หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและแจ้งต่อผู้บริหารให้รับทราบ

วันที่ตรวจสอบ: ๒๙/๙/๕๕

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๐.๘
วันที่ ๒๙/๙/๕๕

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

วัตถุประสงค์ของกิจกรรมนี้: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบบันทึปั๊มน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด	การปรับหมุนของอุปกรณ์	บริเวณข้อต่อของอุปกรณ์	OK	NG	OK	
1	ปั๊มน้ำดับเพลิง 1	✓		✓		✓		
2	ปั๊มน้ำดับเพลิง 2	✓		✓		✓		
3	ปั๊มน้ำดับเพลิง 3	✓		✓		✓		
4	ปั๊มน้ำดับเพลิง 4	✓		✓		✓		
5	ปั๊มน้ำดับเพลิง 5	✓		✓		✓		
6	ปั๊มน้ำดับเพลิง 6	✓		✓		✓		

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของปั๊มน้ำดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งให้ทราบ
หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและแจ้งต่อผู้บริหารให้รับทราบ

วันที่ตรวจสอบ: ๒๙/๙/๕๕

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ๐.๘
วันที่ ๒๙/๙/๕๕

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

วัตถุประสงค์ของกิจกรรมนี้: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบบันทึถังดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด	การปรับหมุนของอุปกรณ์	บริเวณข้อต่อของอุปกรณ์	OK	NG	OK	
1	ถังดับเพลิง 1	✓		✓		✓		
2	ถังดับเพลิง 2	✓		✓		✓		
3	ถังดับเพลิง 3	✓		✓		✓		
4	ถังดับเพลิง 4	✓		✓		✓		
5	ถังดับเพลิง 5	✓		✓		✓		
6	ถังดับเพลิง 6	✓		✓		✓		
7	ถังดับเพลิง 7	✓		✓		✓		
8	ถังดับเพลิง 8	✓		✓		✓		

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งให้ทราบ
หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและแจ้งต่อผู้บริหารให้รับทราบ

วันที่ตรวจสอบ: ๒๙/๙/๕๕

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

บันทึกการตรวจสอบปั๊มน้ำดับเพลิงประจำวัน

วันที่ตรวจสอบ: ๒๙/๙/๕๕ เวลา: ๘.๐๐ น. ๒๕๕๕ ตรวจสอบโดย: ๐.๘

วัตถุประสงค์ของกิจกรรมนี้: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบบันทึปั๊มน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	ผล	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบสภาพ seal เครื่องยนต์	✓	
2	ปรับระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	
3	วาล์วทางเดินน้ำ foot valve	✓	
4	วาล์วทางเดินน้ำ discharge valve	✓	
5	ระดับน้ำในถัง battery 1	✓	
6	ระดับน้ำในถัง battery 2	✓	
7	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุจำนวน () ค่า (ระบุระดับปกติ) () สูง
8	ระดับน้ำในถัง battery 1 (การบ่งชี้ว่า 450 ลิตร)	✓	ระบุ ๔๕๐
9	ระดับน้ำในถัง battery 2	✓	
10	ทดสอบไฟเบรกฉุกเฉิน	✓	
11	แรงดันไฟฟ้า battery 1 มาตรฐาน 11-14 vdc	✓	ระบุ 12
12	แรงดันไฟฟ้า battery 2 มาตรฐาน 11-14 vdc	✓	ระบุ 14
13	ระบบเครื่องสูบลมทำงาน (ถ้า AUTO 2,300 รอบ/นาที)	✓	ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์ดับเพลิง
14	ระดับแรงดันน้ำในถังของเครื่องสูบลมทำงาน	✓	ระบุ
15	ระดับแรงดันน้ำในถังของเครื่องสูบลมทำงาน	✓	ระบุ ๒.๐
16	หน้าเขียนมาตรวัดของเครื่องยนต์	✓	
17	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๐
18	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ 35
19	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ 12-14
20	ชั่วโมงการทำงานของ Engine hour	✓	ระบุ ๔๕๐
21	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
22	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
23	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
24	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
26	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
28	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
29	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐
30	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓	ระบุ ๔๕๐

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของปั๊มน้ำดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งให้ทราบ
หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและแจ้งต่อผู้บริหารให้รับทราบ

วันที่ตรวจสอบ: ๒๙/๙/๕๕



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๑๙๖๖
วันที่...

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิด หามหาชน

ชนิด... TOHATSU รุ่น VC1500W

สถานที่ตั้ง... 2. สิบเอ็ดอาคารโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิด หามหาชน

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สปีดที่ 1		สปีดที่ 2		สปีดที่ 3		สปีดที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60	/		/		/		/		
2	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60%	/		/		/		/		
3	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60%	/		/		/		/		
4	แบตเตอรี่	/		/		/		/		
5	อุปกรณ์	/		/		/		/		
6	สายนำดับเพลิง	/		/		/		/		
7	หัวจ่ายดับเพลิง 1 ชิ้น	/		/		/		/		
8	ความสะอาดในถังกับอุปกรณ์ และบริเวณรอบๆ	/		/		/		/		
9	ไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์	/		/		/		/		
10	อุปกรณ์อยู่ในสภาพไม่ชำรุด	/		/		/		/		
11	การวัดแรงดันถังใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
12	วาล์วเปิดใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
13	วาล์วปิดใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
14	คันโยกหรือคันชักใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		

วันที่... 10/10/16

ภาพแสดง

ภาพที่ 1 ส่วนนอกใช้จากถังดับเพลิง

รูปถ่าย

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิด หามหาชนทุกสปีด และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๑๙๖๖
วันที่...

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิด หามหาชน

ชนิด... TOHATSU รุ่น VC1500W

สถานที่ตั้ง... 1. บริเวณอาคารโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิด หามหาชน

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สปีดที่ 1		สปีดที่ 2		สปีดที่ 3		สปีดที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60	/		/		/		/		
2	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60%	/		/		/		/		
3	ระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60%	/		/		/		/		
4	แบตเตอรี่	/		/		/		/		
5	อุปกรณ์	/		/		/		/		
6	สายนำดับเพลิง 1 ชิ้น	/		/		/		/		
7	ความสะอาดในถังกับอุปกรณ์ และบริเวณรอบๆ	/		/		/		/		
8	ไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์	/		/		/		/		
9	อุปกรณ์อยู่ในสภาพไม่ชำรุด	/		/		/		/		
10	การวัดแรงดันถังใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
11	วาล์วเปิดใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
12	วาล์วปิดใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
13	คันโยกหรือคันชักใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		

วันที่... 10/10/16

ภาพแสดง

ภาพที่ 1 ส่วนนอกใช้จากถังดับเพลิง

รูปถ่าย

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิด หามหาชนทุกสปีด และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๑๙๖๖
วันที่... ๑๔/๑๐/๑๖

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส... UTP ชนิด... ดมชนิด... จำนวน 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง... ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดดมชนิดแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		เกจวัดความดัน		ถังเก็บแรงดัน		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	203	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
2	204	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
3	205	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
4	206	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
5	207	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
6	209	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
7	210	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
8	211	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
9	217	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
10	218	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
11	219	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
12	220	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
13	221	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		

ภาพถังดับเพลิง

วันที่... 10/10/16

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกชนิด และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน... ๑๙๖๖
วันที่... ๑๔/๑๐/๑๖

วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส... UTP ชนิด... ดมชนิด... จำนวน 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง... ส่วนของอาคารฝ่ายผลิตโรงงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดดมชนิดแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		เกจวัดความดัน		ถังเก็บแรงดัน		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	223	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
15	224	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
16	226	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
17	227	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
18	228	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
19	229	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
20	230	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
21	231	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
22	232	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
23	233	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
24	235	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
25	236	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
26	240	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
27	241	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
28	242	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
29	243	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
30	244	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
31	245	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
32	246	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
33	247	ชั้น 1 อาคารผลิต	/		/		/		/		/		
34	248	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
35	249	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
36	250	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
37	251	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
38	253	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
39	254	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
40	255	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
41	256	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		
42	257	ชั้น 2 อาคารผลิตใหม่	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกชนิด และแจ้งชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

รายละเอียดของยื่นคำขอ											
วันที่		1777		พ.ศ.		ค.ศ.		ปี		เดือน	
สถานที่ตั้ง		ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับงาน									
แบบฟอร์มการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น (ชนิดของกรณี)											
ลำดับที่	หมายเลข คดี	สถานะที่	รายการอุปสรรคหรือข้อขัดแย้ง / รายละเอียดการตรวจสอบ								หมายเหตุ
			เอกสาร		ต้นฉบับ		ตัวจริง		หลักฐานอื่น		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
43	258	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
44	259	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
45	260	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
46	262	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
47	264	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
48	265	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
49	267	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
50	269	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
51	270	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
52	271	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
53	272	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
54	273	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
55	274	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
56	275	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
57	276	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
58	277	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
59	278	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
60	279	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
61	280	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
62	284	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
63	285	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
64	286	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
65	287	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
66	288	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
67	289	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
68	290	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
69	291	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
70	292	ยื่น 2 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
71	293	ยื่น 3 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
72	294	ยื่น 3 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
73	295	ยื่น 3 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
74	296	ยื่น 3 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		
75	297	ยื่น 3 เอกสารหลักฐานใหม่	/		/		/		/		

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

[illegible]

รหัสนอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

[illegible]

พิมพ์เอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-011

Received No. 007547000281

เว้น : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
 รายละเอียดของฝ่ายผลิต


วันที่.....UTP..... จนถึง..... จนถึง 10 15 20 30 40 50 60

สถานที่..... ส่วนของทางฝ่ายผลิต.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข ถังดับ เพลิง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ไว้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายลิด		คันโยก		ตัวถัง		เกจวัดความดัน/น้ำหนัก		สีถังฉลาก		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	1	ถังสารเคมีแห้งโรงงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	2	ถังสารเคมีแห้งโรงงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	3	ถังเคมีแห้ง กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	4	ถังเคมีแห้ง กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	5	ถังเคมีแห้ง กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	6	ถังเคมีแห้ง กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	7	ถังเคมีแห้ง กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	8	ถังเคมีแห้ง กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	9	ถังเคมีแห้ง กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	10	ถังเคมีแห้ง (ถังสำรอง) กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	11	ถังเคมีแห้ง (ถังสำรอง) กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	12	ถังเคมีแห้ง (ถังสำรอง) กลังสินค้า 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

ภาพถังปด



4. ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกชนิด และระบุชื่อถังดับเพลิง

5. หากพบสีถังดับเพลิงไม่ตรงตามกฎกระทรวง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางเคมีภัณฑ์ และส่งเอกสารนี้ไป ให้ พนักงาน

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายละเอียดของงานดังนี้พลึงพลึง

รหัส..... UTP..... ชนิด..... มงกมปีแก้ไข..... ขนาด 10 15 20 30 ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ตัวของอาคาร ศาสนสถาน ข้างนอก

แบบฟอร์มการตรวจตอนต้นฉบับพลึง (ชนิดมงกมปีทั้ง)												
ลำดับ	หมายเลข ชนิด	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจตอนต้นฉบับพลึง									
			สายเคเบิล		ถังรับดับ		ตัวถัง		การวัดความชื้น น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
13	13	ทำเนียบสันติภาพ										
14	14	ทำเนียบสันติภาพ										
15	15	ทำเนียบสันติภาพ										
16	16	ทำเนียบสันติภาพ										
17	17	ทำเนียบสันติภาพ										
18	18	ทำเนียบสันติภาพ										
19	19	ทำเนียบสันติภาพ										
20	20	ทำเนียบสันติภาพ										
21	21	ทำเนียบสันติภาพ										
22	22	ทำเนียบสันติภาพ										
23	23	ทำเนียบสันติภาพ										
24	24	ทำเนียบสันติภาพ										
25	25	ทำเนียบสันติภาพ										
26	26	ทำเนียบสันติภาพ										
27	27	ทำเนียบสันติภาพ										
28	28	ทำเนียบสันติภาพ										
29	29	ทำเนียบสันติภาพ										
30	30	ทำเนียบสันติภาพ										
31	31	ทำเนียบสันติภาพ										
32	32	ทำเนียบสันติภาพ										
33	33	ทำเนียบสันติภาพ										
34	34	ทำเนียบสันติภาพ										
35	35	ทำเนียบสันติภาพ										
36	36	ทำเนียบสันติภาพ										
37	37	ทำเนียบสันติภาพ										
38	38	ทำเนียบสันติภาพ										
39	39	ทำเนียบสันติภาพ										
40	40	ทำเนียบสันติภาพ										

ข้อปฏิบัติ

ตรวจตอนต้นฉบับพลึงทุกฉบับ และส่งข้อมูล

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้ส่งมานี้จะเป็นข้อมูลเบื้องต้น และต้องตรวจสอบให้แน่ใจก่อน

รพันออกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

ราชอาณาจักรไทย กรุงเทพมหานคร
 วันที่ UTP..... จนถึง ลงมติเมื่อ ขนาน 10 15 20 50 ปอนด์
 ความเป็นที่ ส่วนของราชการ

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันโยก		ตัวถัง		ภาชนะบรรจุ		ฉลาก		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
41	41	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
42	42	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
43	43	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
44	44	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
45	45	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
46	46	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
47	47	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
48	48	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
49	49	ถังดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
50	50	ถังดับเพลิง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
51	51	ถังดับเพลิง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
52	52	ถังดับเพลิง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
53	53	ถังดับเพลิง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
54	54	ถังดับเพลิง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
55	55	ถังดับเพลิง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
56	56	ถังดับเพลิง Drive PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
57	57	ถังดับเพลิง Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
58	58	ถังดับเพลิง Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
59	59	ถังดับเพลิง Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
60	60	ถังดับเพลิง PM2 ครึ่งถัง	✓		✓		✓		✓		✓		
61	61	ถังดับเพลิง PM2 ครึ่งถัง	✓		✓		✓		✓		✓		
62	62	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
63	63	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
64	64	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
65	65	ถังดับเพลิง PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
66	66	ถังดับเพลิง PM2 2 (ถัง)	✓		✓		✓		✓		✓		
67	67	ถังดับเพลิง PM2 2 (ถัง)	✓		✓		✓		✓		✓		
68	68	ถังดับเพลิง PM2 2 (ถัง)	✓		✓		✓		✓		✓		

1. ตรวจสอบถังดับเพลิงทุกชนิด และถังดับเพลิง
 2. หากพบถังดับเพลิงชำรุด หรือถังดับเพลิงหมดอายุ ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และดำเนินการซ่อมแซม หรือเปลี่ยนถังดับเพลิง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-1-Z61-003

Registered No. 0107547000281

รายการขอข้อมูลจาก:

รหัส.....UTP..... ชนิด..... คณะที่..... จำนวน 10 15 20 30 ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังเก็บเพลิง (ชนิดผสมแก๊สเหลว)


ลำดับที่	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / แผนที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ	
			สายฉีด		คันปัดคัน		ตัวถัง		แรงดันความดัน/ ป้อนกลับ		สีถังเขียว			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
66	69	หลังน้อยแปลงไฟฟ้า PM 2	✓		✓		✓		✓		✓			
70	70	หลังน้อยแปลงไฟฟ้า PM 2	✓		✓		✓		✓		✓			
71	71	หลังน้อยแปลงไฟฟ้า PM 3	✓		✓		✓		✓		✓			
72	72	หลังน้อยแปลงไฟฟ้า PM 2	✓		✓		✓		✓		✓			
73	73	หลังน้อยแปลงไฟฟ้า PM 2	✓		✓		✓		✓		✓			
74	74	หลังน้อยแปลงไฟฟ้า PM 2	✓		✓		✓		✓		✓			
75	75	ครัวเรือนต้นแก้ว	✓		✓		✓		✓		✓			
76	76	ครัวเรือนต้นแก้ว	✓		✓		✓		✓		✓			
77	77	ครัวเรือนต้นแก้ว	✓		✓		✓		✓		✓			
78	78	ครัวเรือนต้นแก้ว	✓		✓		✓		✓		✓			
79	79	RO	✓		✓		✓		✓		✓			
80	80	RO	✓		✓		✓		✓		✓			
81	82	85 500 ลิตร	✓		✓		✓		✓		✓			
82	83	85 7	✓		✓		✓		✓		✓			
83	84	85 7	✓		✓		✓		✓		✓			
84	85	ห้องน้ำ	✓		✓		✓		✓		✓			
85	88	ถังเก็บ PM2	✓		✓		✓		✓		✓			
86	89	ถังเก็บ PM2	✓		✓		✓		✓		✓			
87	90	ถังเก็บ PM2	✓		✓		✓		✓		✓			
88	95	ถังเก็บ	✓		✓		✓		✓		✓			
89	96	หน้าโรงเก็บถ่านหิน	✓		✓		✓		✓		✓			
90	97	หน้าโรงเก็บถ่านหิน	✓		✓		✓		✓		✓			
91	98	หน้าโรงเก็บถ่านหิน	✓		✓		✓		✓		✓			
92	99	Boiler ที่ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓			
93	100	Boiler ที่ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓			
94	101	Boiler ที่ 4-5	✓		✓		✓		✓		✓			
95	103	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			
96	104	โรงไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓			

ข้อมูลอื่น

ตรวจสอบจากภาพถ่ายถังเก็บทุกเดือน และลงชื่อกำกับ

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการแก้ไขให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ๒๒ ๒๒

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003



บริษัท อุบลแปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

วันที่ 15/7/2567

รายละเอียดของสินค้าที่จะพิจารณา

รหัส..... UTP..... ชนิด..... มกตมก.ที่..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของกองช่างโยธาธิการและผังเมือง

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สถานที่ให้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		ถังบังคับ		หัวฉีด		การวัดความดัน/น้ำหนัก		สีฉลาก		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
97	105	โรงโม่หินเก่า	✓		✓		✓		✓		✓		
98	106	โรงโม่หินเก่า	✓		✓		✓		✓		✓		
99	107	โรงโม่หินเก่า	✓		✓		✓		✓		✓		
100	108	โรงโม่หินเก่า	✓		✓		✓		✓		✓		
101	109	โรงโม่หินเก่า	✓		✓		✓		✓		✓		
102	112	โรงโม่หินเก่า ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
103	113	โรงโม่หินเก่า ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
104	116	อาคารห้อง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
105	117	อาคารห้อง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
106	118	อาคารห้อง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
107	119	อาคารห้อง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
108	120	อาคารห้อง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
109	121	อาคารห้อง PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
110	133	ถังเก็บน้ำ IV Paper PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
111	134	ถังดูดน้ำ 1000 operator	✓		✓		✓		✓		✓		
112	135	ถังดูดน้ำ 1000 operator	✓		✓		✓		✓		✓		
113	136	ถังเก็บน้ำ 4 operator	✓		✓		✓		✓		✓		
114	137	ถังเก็บน้ำ 4 operator	✓		✓		✓		✓		✓		
115	142	ถังเก็บน้ำ 4 Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
116	143	ถังเก็บน้ำ 4 operator Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		
117	151	ถังเก็บน้ำ 4 operator PM2 ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
118	155	ถังเก็บน้ำ 4 Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
119	156	ถังเก็บน้ำ 4 Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
120	157	ถังเก็บน้ำ 4 Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
121	158	ถังเก็บน้ำ 4 Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
122	159	ถังเก็บน้ำ 4 Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
123	160	ถังเก็บน้ำ 4 Drive PM2	✓		✓		✓		✓		✓		
124	162	ถังเก็บน้ำ 4 Drive Stok PM1	✓		✓		✓		✓		✓		

ข้อมูลอื่นๆ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกถัง และแจ้งผู้กำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการแก้ไขให้ดำเนินการแก้ไขทันที และส่งเอกสารนี้ให้ จป.บันทึก

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด มดแมลง..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคาร/สถานที่เก็บ

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		ประสิทธิภาพ/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
124	163	Stock 3 ชั้น 1	/		/		/		/		/		
125	164	Stock 3 ชั้น 1	/		/		/		/		/		
126	165	Kropla ชั้น 1	/		/		/		/		/		
127	166	Kropla ชั้น 1	/		/		/		/		/		
128	167	Kropla ชั้น 1	/		/		/		/		/		
129	168	Kropla ชั้น 1	/		/		/		/		/		
130	169	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
131	174	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
132	175	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
133	176	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
134	177	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
135	178	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
136	179	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
137	180	Kropla ชั้น 2	/		/		/		/		/		
138	181	สถานี Kropla	/		/		/		/		/		
139	182	สถานี Kropla	/		/		/		/		/		
140	183	สถานี Kropla	/		/		/		/		/		
141	184	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
142	185	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
143	186	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
144	187	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
145	188	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
146	189	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
147	190	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
148	191	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
149	192	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
150	193	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
151	194	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อผู้ทำ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที หากไม่สามารถใช้งานได้ให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคาร/สถานที่เก็บ

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		ประสิทธิภาพ/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	86	สตอร์	/		/		/		/		/		
2	102	โรงไฟฟ้าชั้น 1	/		/		/		/		/		
3	111	โรงไฟฟ้าชั้น 2	/		/		/		/		/		
4	111	โรงไฟฟ้าชั้น 2	/		/		/		/		/		
5	115	QAQC	/		/		/		/		/		
6	177	ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		/		
7	123	ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		/		
8	125	ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		/		
9	127	HV Paper PM1	/		/		/		/		/		
10	128	HV Paper PM1	/		/		/		/		/		
11	130	HV Paper PM1	/		/		/		/		/		
12	131	HV Paper PM1	/		/		/		/		/		
13	138	ช่างห้อง operator	/		/		/		/		/		

ภาพถังดับเพลิง

สายฉีด

คันบังคับ

ตัวถัง

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อผู้ทำ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที หากไม่สามารถใช้งานได้ให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคาร/สถานที่เก็บ

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		ประสิทธิภาพ/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	145	ห้อง Control Stock 1	/		/		/		/		/		
15	150	ช่างห้อง operator	/		/		/		/		/		
16	154	ช่างห้อง Drive PM 2	/		/		/		/		/		
17	172	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
18	173	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
19	195	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
20	198	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
21	199	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
22	200	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
23	201	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
24	208	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
25	212	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
26	213	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
27	214	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
28	215	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
29	216	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
30	222	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
31	225	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
32	234	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
33	232	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		
34	261	หน้างานรถสวน	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อผู้ทำ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที หากไม่สามารถใช้งานได้ให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องจักร, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส UTP..... ชนิด คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคาร/สถานที่เก็บ

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลข	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		ประสิทธิภาพ/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	81	RO	/		/		/		/		/		
2	87	ห้อง Drive PM2	/		/		/		/		/		
3	114	ห้อง IT	/		/		/		/		/		
4	124	ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		/		
5	126	ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		/		
6	129	HV Paper PM1	/		/		/		/		/		
7	132	HV Paper PM1	/		/		/		/		/		
8	139	ช่างห้อง operator	/		/		/		/		/		
9	140	ช่างห้อง operator	/		/		/		/		/		
10	141	ช่างห้อง Drive PM1	/		/		/		/		/		

ภาพถังดับเพลิง

สายฉีด

คันบังคับ

ตัวถัง

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อผู้ทำ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดเสียหายให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที หากไม่สามารถใช้งานได้ให้แจ้งงานซ่อมบำรุงทันที และส่งเอกสารนี้ไป จป. ทันที

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-005

รหัส.....UTP.....ชนิด.....ผลผลิต/ไร่.....จำนวน 10 15 20 50 ปอนด์
วันที่...../...../.....

สถานທີ່เกิดผล..... ส่วนของอาคาร.....ลักษณะดิน.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบถั่วลิสงเขียว (ชนิดกรีนไว)

ลำดับ	หมายเลข พืช	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สภาพพื้นที่ที่ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันปัดใบ		ตัวถัง		ภาชนะความเต็ม ใบหนัก		สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	144	พืช Control Stock 1	/		/		/		/		/		
12	146	พืช Drive Stock PM2	/		/		/		/		/		
13	147	พืช Drive Stock PM2	/		/		/		/		/		
14	148	เจ้าหน้าที่ operator	/		/		/		/		/		
15	149	เจ้าหน้าที่ operator	/		/		/		/		/		
16	152	พืช Drive PM 2	/		/		/		/		/		
17	153	พืช Drive PM 2	/		/		/		/		/		
18	161	พืช Drive PM 2 + 1	/		/		/		/		/		
19	170	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
20	171	Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		/		
21	196	ระบบอัตโนมัติเครื่องฉีด	/		/		/		/		/		
22	197	ระบบอัตโนมัติเครื่องฉีด	/		/		/		/		/		
23	233	ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
24	240	ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
25	241	ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
26	258	ชั้น 2 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
27	259	ชั้น 2 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
28	260	ชั้น 2 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
29	261	ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		
30	287	ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		
31	288	ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		
32	289	ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		

รูปผลการตรวจสอบ

๑. ศึกษารูปภาพ ส่วนของอาคารที่ใช้สำหรับเก็บผลผลิตถั่วลิสงเขียว

ผู้ตรวจสอบ.....
 วันที่ ๙ / 11 / ๖๖

ชื่อผู้บันทึก.....
 พวง รชชอนธการเกษตรบัณฑิตวิทยาลัย และ ๔๔๔๔ ชื่อที่เก็บ.....
 พวง รชชอนธการเกษตรบัณฑิตวิทยาลัย เก็บพื้นที่ เก็บผลผลิตถั่วลิสงเขียว เก็บพื้นที่ เก็บผลผลิตถั่วลิสงเขียว และ ๔๔๔๔ ชื่อที่เก็บ.....


เมือง : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องกล, ผู้จัดการแผนกช่าง, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของตู้ดับเพลิง:


- ผู้ขายรับผิดชอบ
- ตามผลิตภัณฑ์ขนาด 2.5 มีถ้ำ 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
- มีสายดับเพลิงขนาด 2.5 มี จำนวน 1 หัว

แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้จำหน่ายดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / สถานที่ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายฉีด		หัวฉีดดับเพลิง		ท่อจ่ายน้ำดับเพลิง		ถังแรงดันสูงดับเพลิง		ถังเก็บความ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
2	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
3	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
4	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
5	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
6	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
7	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
8	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
9	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
10	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		



วันที่



วันที่ 10 / 11 / 61

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ดับเพลิงทุกเดือน และเช็กกำกับ

หาพบข้อผิดพลาดให้แจ้งกับนายช่างทันที หากไม่สามารถปฏิบัติงานได้ทันควรติดต่อแจ้งและตั้งเอกสารไว้ให้ ชป. ทันที

Registration No. 0107547000281

รายละเอียดของข้อมูลหน้าลิ้นเหล็ก

1. ผู้ขาย: บริษัท เจริญ

3. จำนวนลิ้นเหล็กขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว

2. สายลิ้นเหล็กขนาด 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น

แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้ขายหน้าลิ้นเหล็ก

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายลัด		หัวลิ้นคั่นเหล็ก		ช่องว่างหน้าลิ้นเหล็ก		ลักษณะของหัวลิ้นเหล็ก		สีผิวของ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2											
12	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 1,2	/						/		/		
13	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 1,2	/						/		/		
14	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 1,3	/		/		/		/		/		
15	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
16	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		/
17	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 1,3	/		/		/		/		/		
18	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
19	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
20	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 3	/		/		/		/		/		
21	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 3	/		/		/		/		/		
22	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
23	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
24	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
25	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
26	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
27	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
28	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
29	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 3 Boiler 3	/		/		/		/		/		
30	อาคารโรงไฟฟ้า ชั้น 4 Boiler 4	/		/		/		/		/		

ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบ

สุทิน วัฒนคุณ

ตรวจสอบสภาพของผู้ขายหน้าลิ้นเหล็กทุกชิ้น และลงชื่อกำกับ

หมายเหตุ: เมื่อปลดลิ้นแล้ว ให้ดำเนินการเก็บลิ้นเหล็ก หากไม่สามารถเก็บเข้าได้ ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ พนักงาน

วันที่ 9 / 11 / 66

Registered No. 0107547000281

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและช่างเทคนิค, วิศวกรอำนวยการซ่อมบำรุง

วาระของข้อเสนอนี้มีดังนี้

1. ผู้เสนอตำแหน่ง
2. สายสัมพันธ์ขนาด 2.5 นิ้ว ยาว 20 เมตร จำนวน 1 เส้น
3. หัวจ่ายน้ำดับเพลิงขนาด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว

แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้ขายที่ค้นพบ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / (เฉพาะผู้ซื้อตรวจสอบ)								หมายเหตุ	
		สายฉีด		หัวฉีดกับพวง		ท่อจ่ายน้ำดับเพลิง		ลักษณะของผู้ดับเพลิง			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1	ประตูทางขึ้นสินค้า	/		/				/			
2	ประตูทางขึ้นสินค้า	/		/				/			
3	ด้านข้างทางลงสินค้าฝั่งติดห้องประชุม										
4	ทางขึ้น Rewinder										
5	มีเบอร์ PMI										
6	Stock PMI ชั้น 1	/		/				/			
7	ชื่อสายสินค้าหรือชื่อรับวัตถุดิบ										
8	ชื่อสายสินค้าหรือชื่อรับวัตถุดิบ										
9	Powerplant							/			
10	Powerplant							/			


วันที่ / /

วันที่ 10, 11, 12

ข้อมูล

ตรวจสอบเอกสารของผู้ขายที่ค้นพบทุกเดือน และชี้แจงกับ

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบความผิดปกติให้แจ้งให้ทราบต่อไป



Registered No. 0107547000281

รายงานผลการตรวจผู้เข้าพื้นที่

1. ผู้เข้าพื้นที่

2. ตามหลักเกณฑ์ขนาด 2.5 นิ้ว ตาราง 20 เมตร จำนวน 1 เส้น

3. หัวเข้าพื้นที่หลักทั้งหมด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว

แบบฟอร์มการตรวจผู้เข้าพื้นที่หลัก												
ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์การตรวจ										หมายเหตุ
		สายวัด		หัวฉีดหลัก		ท่อจ่ายน้ำ		ลักษณะของพื้นที่		สิ่งกีดขวาง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	พื้นเบียง PM2	/		/		/		/		/		
12	พื้นเบียง PM2	/		/		/		/		/		
13	ด้านนอกตัวถังพื้นที่เกิดถนนไวไฟต่ำ	/		/		/		/		/		
14	ด้านนอกตัวถังพื้นที่เกิดถนนไวไฟต่ำ	/		/		/		/		/		
15	ด้านนอกตัวถัง 1	/		/		/		/		/		
16	ด้านนอกตัวถัง 2	/		/		/		/		/		
17	ด้านนอกตัวถัง 3	/		/		/		/		/		
18	ด้านนอกตัวถัง 4	/		/		/		/		/		
19	ด้านนอกตัวถัง 5	/		/		/		/		/		
20	ด้านนอกตัวถัง 6	/		/		/		/		/		
21	คลังสินค้า 1	/		/		/		/		/		
22	คลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
23	คลังสินค้า 3	/		/		/		/		/		
24	คลังสินค้า 4	/		/		/		/		/		
25	คลังสินค้า 5	/		/		/		/		/		
26	คลังสินค้า 6	/		/		/		/		/		
27	คลังสินค้า 7	/		/		/		/		/		
28	พื้นที่ภายใน	/		/		/		/		/		
29	พื้นที่ภายใน	/		/		/		/		/		
30	พื้นที่ภายใน	/		/		/		/		/		
31	สำนักงานพื้นที่ 1	/		/		/		/		/		
32	สำนักงานพื้นที่ 2	/		/		/		/		/		
33	สำนักงานพื้นที่ 3	/		/		/		/		/		
34	สำนักงานพื้นที่ 4	/		/		/		/		/		
35	สำนักงานพื้นที่ 5	/		/		/		/		/		
36	สำนักงานพื้นที่ 6	/		/		/		/		/		
37	ด้านข้างอาคารวิจัยคิด RO	/		/		/		/		/		
38	พื้นที่หลัก	/		/		/		/		/		

ภาพผลการตรวจสอบ

2. ลักษณะของพื้นที่หลัก 2.5 นิ้ว ตาราง 20 เมตร

3. หัวเข้าพื้นที่หลักทั้งหมด 2.5 นิ้ว จำนวน 1 หัว

จำนวนเอกสารฉบับนี้ SME-F-261-002

Registered No. 0107547000281

วิเทศ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสัญญาจ้างจ้างเหมาดูแล

วันที่

ชนิด

CEMENT รุ่น S-341

สถานที่ตั้ง

ส่วนงาน

สถานที่ตั้ง

ติดต่อหาผู้รับเหมาเพื่อขอใบเสนอราคา

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาจ้างจ้างเหมาดูแล

ลำดับที่	สถานที่	รายการตรวจสอบที่ควรตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ								วันที่ตรวจสอบ	
		สภาพของงาน		ลักษณะของงาน		การปฏิบัติงาน		ทางเข้า-ออก			ป้ายแสดงจุดติดตั้ง
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1	ตามเข็มนาฬิกาบริเวณพื้นที่	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	ประตูทางออกที่ติดตั้ง	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	ประตูทางออกที่ติดตั้ง	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	ประตูทางออกที่ติดตั้ง	/	/	/	/	/	/	/	/		

สัญญาจ้างจ้างเหมาดูแล 6 จุด

1	หนังสือสัญญาจ้างจ้างเหมาดูแล	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	หนังสือสัญญาจ้างจ้างเหมาดูแล	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	หนังสือจ้างจ้างเหมาดูแล	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	หนังสือจ้างจ้างเหมาดูแล	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	หนังสือจ้างจ้างเหมาดูแล	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	หนังสือจ้างจ้างเหมาดูแล	/	/	/	/	/	/	/	/	

รายละเอียด

ปกติ ส่วนงานที่ไปตรวจเช็คเมื่อเกิดเหตุ

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของสัญญาจ้างจ้างเหมาดูแล และส่งชื่อกลับ

หากพบข้อผิดพลาดให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ไปพร้อมกับ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

พจนานุกรม No. 010/7547000281

วิธีใช้ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

รหัส.....SSRF-TE053/55..... ชนิด..... รุ่น SUH/10UD.....

สถานที่ติดตั้ง ตัวของอาคารมีฉนวนกันความร้อน สถานที่ติดตั้งแผงควบคุม ห้อง Control Paper Stock

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ								(เวลาทดสอบ)	
		สายสัญญาณของอุปกรณ์	ทิศทางของเสียง		การเปิด/ขอแสดงผล		ทางเข้า-ออก		ป้ายเตือนภัยติดตั้ง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1	คลังสินค้า 2	/		/		/		/			
	คลังสินค้า 1	/		/		/		/			
2	Rewinder	/		/		/		/			
	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง QC)	/		/		/		/			
	ประตูทางออกชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Work Shop)	/		/		/		/			
3	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งลิฟต์คนพิการ)	/		/		/		/			
	หนีไฟห้อง Control ผลิต ชั้น 2	/		/		/		/			
4	ประตูทางออกชั้น 3 อาคารผลิต (ฝั่งโรงโม่หิน)	/		/		/		/			
	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงโม่หิน)	/		/		/		/			
5	Work Shop	/		/		/		/			

รายละเอียด

ปกติ ส่วนหน้าใช้ทดสอบปกติ

ข้อมูล
-การสอบสายสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และแจ้งกับ
-หาพบมีสิ่งผิดปกติขึ้นกับการแจ้งกับ หักไม่สามารถแก้ไขได้บันทึกข้อความผิดปกติ และส่งเอกสารให้ จป. บันทึก

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

Registered No. 0107547000281
 วันที่ พ.ศ.


เรือ : ผู้จัดการท่าเรือ, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและกิจการ, ผู้จัดการส่วนบริหาร
 รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

รหัส ชนิด Fire Alarm Control Panel รุ่น CI-9600

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนของอาคารพลังงานไฟฟ้า สถานที่ตั้งและควบคุม : ห้อง Control Power Plant

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / ประเภทที่ใช้ตรวจสอบ										เวลาทดสอบ
		สายสัญญาณ		ลิ้นวงจร		กราฟิก		ทางเข้า-ออก		เบ้าเตือนจุด		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารสำนักงานชั้น 1											
	อาคารสำนักงานชั้น 1											
	อาคารสำนักงานชั้น 1											
2	อาคารสำนักงานชั้น 2											
	อาคารสำนักงานชั้น 2											
	อาคารสำนักงานชั้น 2											
3	อาคารสำนักงานชั้น 3											
	อาคารสำนักงานชั้น 3											
	อาคารสำนักงานชั้น 3											
4	อาคารสำนักงานชั้น 4											
	อาคารสำนักงานชั้น 4											



ขอตรวจสอบ

ส. 1. ตรวจสอบระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

(ใช้ข้อมูล ECPS-11-015)

.....

.....

.....

ข้อมูลผู้ติดตั้ง

ตรวจสอบสภาพของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และลงชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการผิดปกติให้บันทึกวันที่และชื่อผู้ตรวจสอบ และส่งเอกสารนี้ให้ ส. 1. รับ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009



วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างทั้งหมด

รหัส : ชนิด : รุ่น :

สถานที่ตั้ง : ส่วนของอาคารสำนักงานใหม่ สถานที่ตั้งเดิมอาคารเดิม ห้อง : บุคคลที่อยู่ที่นั่น :

แบบฟอร์มการตรวจสอบสิ่งปลูกสร้างใหม่ทั้งหมด

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										เวลาตรวจสอบ
		สภาพภายนอก		ลักษณะของอุปกรณ์		การไหล		ทางเข้า-ออก		ป้ายเตือน		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารสำนักงานชั้น 1											
	อาคารสำนักงานชั้น 2											
2	อาคารสำนักงานชั้น 2											
	อาคารสำนักงานชั้น 2											
3	อาคารสำนักงานชั้น 3											
	อาคารสำนักงานชั้น 3											
4	อาคารสำนักงานชั้น 4											

ข้อปฏิบัติ :
.....
.....

หมายเหตุ :
.....

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009



วิธีนับ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างใหม่ทั้งหมด

รหัส : UTP ชนิด : รุ่น : หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire Hydrant 4"x2.5"x2.5" ครบชุด

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาล์วหัวจ่าย		ฝาปิดหัวจ่าย		หัวจ่าย		สกรูยึดหัวจ่าย		สิ่งที่ยึดหัวจ่าย		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
2	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
3	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
4	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
5	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
6	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
7	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
8	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
9	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
10	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
11	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
12	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
13	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
14	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
15	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											

ข้อปฏิบัติ :
.....

หมายเหตุ :
.....

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002



แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาล์วหัวจ่าย		ฝาปิดหัวจ่าย		หัวจ่าย		สกรูยึดหัวจ่าย		สิ่งที่ยึดหัวจ่าย		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
16	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
17	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
18	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
19	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
20	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
21	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
22	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
23	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
24	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
25	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
26	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
27	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
28	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
29	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
30	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
31	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
32	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
33	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
34	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
35	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
36	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
37	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
38	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
39	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
40	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
41	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
42	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
43	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
44	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											

ข้อปฏิบัติ :
.....

หมายเหตุ :
.....

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002




แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาล์วหัวจ่าย		ฝาปิดหัวจ่าย		หัวจ่าย		สกรูยึดหัวจ่าย		สิ่งที่ยึดหัวจ่าย		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
45	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
46	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
47	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
48	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											
49	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง											

ข้อปฏิบัติ :
.....

หมายเหตุ :
.....

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002




UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

ประจําเดือน ๙/๖/๖๖
 วันที่ ๒๕/๑๐/๖๖

เวียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
 รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน
 รหัส _____ ชนิด _____ Dyno, Sunny _____
 สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่มีไฟฉุกเฉินติดตั้ง

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน


ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ตำแหน่งที่ตั้งสูงอยู่ในตำแหน่งที่เห็น		สวิทช์ Test ใช้งานได้ปกติ		ทดสอบกดปุ่มไฟฟ้		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง QC)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Work Shop)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งคานาหนัก)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งโรงจํา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Knot)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งคานาหนัก)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ประตูทางเข้าลิ้นชัก (ฝั่งลิ้นชัก)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ประตูทางเข้าลิ้นชัก (ฝั่งลิ้นชัก)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ลิ้นชักลิ้นชัก 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

วันที่ 10/11/66

ชื่อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่
 หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป ๒ ชุด

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010


UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

ประจําเดือน ๙/๖/๖๖
 วันที่ ๒๕-๑๐-๖๖

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน
 รหัส _____ ชนิด _____ Dyno, Sunny _____
 สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่มีไฟฉุกเฉินติดตั้ง


แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ตำแหน่งที่ตั้งสูงอยู่ในตำแหน่งที่เห็น		สวิทช์ Test ใช้งานได้ปกติ		ทดสอบกดปุ่มไฟฟ้		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	ลิ้นชักลิ้นชัก 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12	ลิ้นชักลิ้นชัก 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13	ลิ้นชักลิ้นชัก 3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	ลิ้นชักลิ้นชัก 4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	ลิ้นชักลิ้นชัก 5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	ลิ้นชักลิ้นชัก 6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
17	ลิ้นชักลิ้นชัก 7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
18	ลิ้นชักลิ้นชัก 8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
19	ลิ้นชักลิ้นชัก 9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
20	ลิ้นชักลิ้นชัก 10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
21	ลิ้นชักลิ้นชัก 11	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
22	ลิ้นชักลิ้นชัก 12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
23	ลิ้นชักลิ้นชัก 13	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
24	ลิ้นชักลิ้นชัก 14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
25	ลิ้นชักลิ้นชัก 15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
26	ลิ้นชักลิ้นชัก 16	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
27	ลิ้นชักลิ้นชัก 17	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
28	ลิ้นชักลิ้นชัก 18	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

วันที่ 10/11/66

ชื่อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของไฟฉุกเฉินทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่
 หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป ๒ ชุด

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010


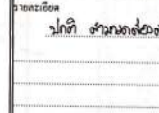

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

ประจําเดือน ๙/๖/๖๖
 วันที่ ๒๕/๑๐/๖๖

เวียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
 รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน
 รหัส _____ ชนิด _____ Dyno, Sunny _____
 สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่มีไฟฉุกเฉินติดตั้ง

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายทางออก/ทางหนีไฟ


ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ตำแหน่งที่ตั้งสูงอยู่ในตำแหน่งที่เห็น		สวิทช์ Test ใช้งานได้ปกติ		ทดสอบกดปุ่มไฟฟ้		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง QC)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Work Shop)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งคานาหนัก)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงจํา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Knot)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งคานาหนัก)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ลิ้นชักลิ้นชัก 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ลิ้นชักลิ้นชัก 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ลิ้นชักลิ้นชัก 3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ลิ้นชักลิ้นชัก 4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิตฝั่ง 3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิตฝั่ง 3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

วันที่ 10/11/66

ชื่อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของป้ายทางออก ทางหนีไฟทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่
 หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป ๒ ชุด

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008


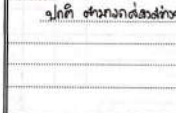

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

ประจําเดือน ๙/๖/๖๖
 วันที่ ๒๕-๑๐-๖๖

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน
 รหัส _____ ชนิด _____ Dyno, Sunny _____
 สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่มีไฟฉุกเฉินติดตั้ง

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายทางออก/ทางหนีไฟ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ตำแหน่งที่ตั้งสูงอยู่ในตำแหน่งที่เห็น		สวิทช์ Test ใช้งานได้ปกติ		ทดสอบกดปุ่มไฟฟ้		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	ลิ้นชักลิ้นชัก 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	ลิ้นชักลิ้นชัก 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	ลิ้นชักลิ้นชัก 3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
17	ลิ้นชักลิ้นชัก 4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

วันที่ 10/11/66

ชื่อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของป้ายทางออก ทางหนีไฟทุกเดือน และแจ้งเจ้าหน้าที่
 หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไป ๒ ชุด

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008

Regalated No. 010/74/1000281

บริษัท : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

วันที่ ชนิด หัวปืนฉีดน้ำ Fixed Monitor with Jet Nozzle

สถานที่ติดตั้ง : งานก่อสร้าง(1)

แบบฟอร์มการตรวจสอบเป็นป็นฉันทัดดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สถานที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ	
		ว่าฉันทัดดับเพลิง	การปรับหมุนของ อุปกรณ์	บริเวณข้อต่อของ อุปกรณ์	บริเวณข้อต่อของ อุปกรณ์	OK	NG		

งานก่อสร้าง(1)

1	แท่นป็นฉันทัดดับเพลิง 1	✓	✓	✓	✓			
2	แท่นป็นฉันทัดดับเพลิง 2	✓	✓	✓	✓			
3	แท่นป็นฉันทัดดับเพลิง 3	✓	✓	✓	✓			
4	แท่นป็นฉันทัดดับเพลิง 4	✓	✓	✓	✓			
5	แท่นป็นฉันทัดดับเพลิง 5	✓	✓	✓	✓			
6	แท่นป็นฉันทัดดับเพลิง 6	✓	✓	✓	✓			
7	7	✓		X	✓			อุปกรณ์
8	8	✓	✓	✓	✓			

รายละเอียด

อุปกรณ์ดับเพลิงที่ตรวจสอบและใช้งานได้

ผู้ปฏิบัติงาน

ตรวจสอบและตรวจสอบเป็นป็นฉันทัดดับเพลิง และแจ้งเหตุฉุกเฉิน

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่พบการแก้ไขให้บันทึกการพบข้อบกพร่อง และส่งเอกสารนี้ให้ ฝ่ายบริหาร

File:///C:/Users/1000/Desktop/

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องกล, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของปัญหาขอแจ้งให้คุณทราบ

วันที่ ชนิด หัวปืนฉีดน้ำ Fixed Monitor with Jet Nozzle

สถานที่ตั้ง : ลานกระดาน(2)

แบบฟอร์มการตรวจสอบแท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ	
		หัวฉีดเกิด		การปรับทวนของอุปกรณ์		บริเวณข้อต่อของอุปกรณ์			
		OK	NG	OK	NG	OK	NG		

ลานกระดาน(2)

1	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 1	✓		✓		✓		
2	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 2	✓		✓		✓		
3	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 3	✓		✓		✓		
4	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 4	✓		✓		✓		
5	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 5	✓		✓		✓		
6	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 6	✓		✓		✓		
7	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 7	✓		✓		✓		
8	แท่นปืนฉีดน้ำหัวเพลิง 8	✓		✓		✓		

รายละเอียด

อุปกรณ์ทุกตัวตรวจสอบให้ตรงให้หัวหน้า
ช่างเครื่องกล

จัดพิมพ์


ตรวจสอบโดยช่างเทคนิคหัวเพลิงทุกเครื่อง และช่างเครื่องกล

-หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ ช่าง กับ

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED บริษัท ยูนิปาร์ค ปาเปร์ จำกัด (มหาชน) Registered No. 0107547002081		บันทึกการตรวจสอบปริมาณสินค้าคงเหลือประจำวัน	
วันที่ตรวจเช็ค :		ตรวจสอบโดย :	
รหัส : 01 ขนาด : 1,000 GPM		สถานที่ตั้ง : FIRE PUMP	
ที่	รายการตรวจสอบ	ปกติ	ไม่ปกติ
1	ตรวจสอบสภาพ seal เครื่องยนต์	/	
2	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น	/	
3	วาล์วทางเดินดูด float valve	/	
4	วาล์วทางเดินจ่าย discharge valve	/	
5	ระดับน้ำถ่าน battery 1	/	
6	ระดับน้ำถ่าน battery 2	/	
7	ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	/	
8	ระดับน้ำหมักเชื้อเพลิง ไดรเวอร์ยี่ห้อ 400 ลิตร	/	
9	ระดับน้ำมันเบรกเครื่องยนต์	/	
10	ทดสอบไฟและสวิตช์สัญญาณ	/	
11	แรงดันไฟฟ้า battery 1 มาตราฐาน 11-14 vdc	/	
12	แรงดันไฟฟ้า battery 2 มาตราฐาน 11-14 vdc	/	
13	รวมเครื่องสูบลมแต่ละทำงาน (ถัง AUTO มี 2,300 รอบปกติ)	/	
14	ตัวควบคุมระดับน้ำในถังขณะของเครื่องสูบลมขณะทำงาน	/	
15	ระดับน้ำมันที่อยู่ในถังขณะของการทำงานของเครื่อง	/	
16	หน้าปัดมาตรวัดของเครื่องยนต์	/	
17	- ระดับน้ำมันเครื่อง	/	
18	- อุณหภูมิเครื่องยนต์	/	
19	- แรงดันไฟฟ้า battery มาตราฐาน 11-14 vdc	/	
20	- ชั่วโมงการทำงาน Engine hour	/	
21	เสียงเครื่องยนต์ขณะทำงาน	/	
22	หน้าผู้ควบคุม Auto start function on / off	/	
23	สภาพการทำงานของเครื่องยนต์โดยรวม	/	
24	อื่นๆ ระบุ		
รายละเอียดของการชำรุด			
สาเหตุของการชำรุด เนื่องจาก			
() ใช้งาน () ทนต่ออายุ			
() อื่นๆ โปรดระบุ ชื่อย่อ Auto Start ไม่ทำงาน			
ขออธิบายเพิ่มเติมว่า () ได้เรียกช่างไปซ่อมแล้ว			
() ไม่สามารถใช้งานได้ () ไม่ทราบ () ไม่สามารถใช้งานได้			

ข้อควรปฏิบัติ
หากพบข้อผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติลงบนแผ่นส่งเอกสารให้ จป.ทันที

ผู้ตรวจเช็ค : ผู้ตรวจสอบ :



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000381

ประจําเดือน พฤศจิกายน
 วันที่ 30/11/66


โรงงาน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายเทคนิค, ผู้จัดการวิศวกรรมและช่างเทคนิค, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิดตามแบบ

ชนิดนี้ **TOHATSU รุ่น VC1500W** ตามแบบที่ **U-1500W** (เฉพาะช่างเทคนิคตรวจสอบ)

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิดตามแบบ

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	สัปดาห์ที่ 1		สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3		สัปดาห์ที่ 4		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำมันในถังร้อยละ 80	/				/		/		
2	ระดับน้ำมันในเครื่องจ่ายในถังร้อยละ 40%	/				/		/		
3	ระดับน้ำในหม้อน้ำ	/				/		/		
4	แบตเตอรี่	/				/		/		
5	อุปกรณ์	/				/		/		
	สายนำดับเพลิง	/				/		/		
	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง 1 ชิ้น	/				/		/		
6	ความสะอาดในตู้เก็บอุปกรณ์ และบริเวณรอบๆ	/				/		/		
7	ไม่มีสิ่งกีดขวางตู้เก็บอุปกรณ์	/				/		/		
8	อุปกรณ์อยู่ในสภาพใช้งานได้	/				/		/		
9	แบตเตอรี่ระดับน้ำไฟฟ้าครบ 100%	/				/		/		
10	หัวฉีดดับเพลิงมีใช้งานได้ปกติ	/				/		/		
11	หัวฉีดดับเพลิงมีใช้งานได้ปกติ	/				/		/		
12	ถังเก็บอุปกรณ์พร้อมใช้งานได้ปกติ	/				/		/		
วันที่		6/11		10/11		20/11		30/11		



รายละเอียด

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดตามมาตรฐานสัปดาห์ และแจ้งหัวหน้า

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้รีบแจ้งหัวหน้าแผนกเทคนิค และส่งเอกสารนี้ให้ จป. รับ

Registered No. 0107547000281

สถานที่จัดตั้ง: 2. ค่ายหน้าอาคารวันวิสาขบูชา

จากผลเฉลี่ยของทั้งสี่บทกวี

รวมคะแนนของทั้งสี่หลัก
 ร้อยสิบหนึ่ง ผลลัพธ์คือ.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบด้วยตัวเอง (ชนิดวงกลมทั้ง)

ลำดับที่	หมายเลข โต๊ะ	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / เกณฑ์การตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		ถังปุ๋ยเคมี		ถังน้ำ		ภาชนะวัดความเค็ม น้ำหมัก		สื่อศึกษา		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1		บ้านพัก A	/		/		/		/		/		
2		บ้านพัก A	/		/		/		/		/		
3		บ้านพัก B	/		/		/		/		/		
4		บ้านพัก B	/		/		/		/		/		
5		บ้านพัก C	/		/		/		/		/		
6		บ้านพัก C	/		/		/		/		/		
7		บ้านพัก D	/		/		/		/		/		
8		บ้านพัก D	/		/		/		/		/		

00000000



ชื่อปิ่นดี

แนวคิดเชิงจิตวิทยาที่สนับสนุนการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ก็บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป. รับทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

Registered No. 0107547000281

วาทกรรมเชิงอุดมการณ์ระดับบทที่ ๔

วันที่..... ปี.....

๓๖. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

1. หน่วยงานตรวจสอบตั้งแต่ต้นจนถึง (ชนิดของกรณีแจ้ง)

[illegible]

ความดันโลหิต



ชื่อปฐุณิ

หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ จป. กันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SAE F-261-003

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีแห้ง)													
ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่ เลขประจำตัว	รายการอุปกรณ์ที่ต้องตรวจสอบ / รายการที่ใช้ตรวจทดสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันโยก		หัวฉีด		กระบอกความดัน/น้ำหนัก		ฉลากแจ้ง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
13		ถังเก็บสินค้า (คลังสินค้า) 3	/		/			/		/			2/1/66
14		ถังเก็บสินค้า (คลังสินค้า) 3	/		/			/		/			
15		ถังเก็บสินค้า (คลังสินค้า) 3	/		/			/		/			
16		ถังเก็บสินค้า (คลังสินค้า) 3	/		/			/		/			
17		ถังเก็บสินค้า (คลังสินค้า) 3	/		/			/		/			
18		ถังเก็บสินค้า (คลังสินค้า) 3	/		/			/		/			
19		คลังสินค้า (ทางไปโรงสี)	/		/			/		/			
20		คลังสินค้า (ด้านซ้าย)	/		/			/		/			
21		คลังสินค้า 3 (ด้านซ้าย)	/		/			/		/			
22		คลังสินค้า 3 (ด้านซ้าย)	/		/			/		/			
23		คลังสินค้า 3 (ด้านขวา)	/		/			/		/			
24		คลังสินค้า 3 (ด้านขวา)	/		/			/		/			
25		คลังสินค้า 3 (หลังโรงปั่น)	/		/			/		/			
26		คลังสินค้า 3 (หลังโรงปั่น)	/		/			/		/			
27		คลังสินค้า 3 (หลังโรงปั่น)	/		/			/		/			
28		คลังสินค้า 3 (หลังโรงปั่น)	/		/			/		/			
29		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
30		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
31		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
32		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
33		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
34		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
35		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
36		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
37		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
38		คลังสินค้า ระหว่างคลังสินค้า 3-2	/		/			/		/			
39		คลังสินค้า พื้นที่ถนนใหญ่	/		/			/		/			
40		คลังสินค้า พื้นที่ถนนใหญ่	/		/			/		/			

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบก่อนใช้งานทุกครั้ง และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ

หมายเหตุ: ข้อมูลนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้น หากไม่สมบูรณ์หรือพบปัญหาใดๆ กรุณาแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายงานผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน / รายงานผลการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

รหัส.....UTP..... ชนิด..... ผลคะแนนทั้ง..... ชั้นปี 10 15 20 30 ปียอด.....

สถานที่..... ส่วนของอาคาร.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบต้นฉบับหนังสือ (ชนิดหนังสือ.....)

ลำดับที่	หมวดหมู่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / รายการที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ				
			สายดิน		ตัวนำ		ตัวต่อ		สายสัญญาณ		สายไฟ						
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG					
13		สายดิน	/		/		/	/		/							
14		สายดิน	/		/		/	/		/							
15		สายดิน	/		/		/	/		/							
16		สายดิน	/		/		/	/		/							
17		สายดิน	/		/		/	/		/							
18		สายดิน	/		/		/	/		/							
19		สายดิน	/		/		/	/		/							
20		สายดิน	/		/		/	/		/							
21		สายดิน	/		/		/	/		/							
22		สายดิน	/		/		/	/		/							
23		สายดิน	/		/		/	/		/							
24		สายดิน	/		/		/	/		/							
25		สายดิน	/		/		/	/		/							
26		สายดิน	/		/		/	/		/							
27		สายดิน	/		/		/	/		/							
28		สายดิน	/		/		/	/		/							
29		สายดิน	/		/		/	/		/							
30		สายดิน	/		/		/	/		/							
31		สายดิน	/		/		/	/		/							
32		สายดิน	/		/		/	/		/							
33		สายดิน	/		/		/	/		/							
34		สายดิน	/		/		/	/		/							
35		สายดิน	/		/		/	/		/							
36		สายดิน	/		/		/	/		/							
37		สายดิน	/		/		/	/		/							
38		สายดิน	/		/		/	/		/							
39		สายดิน	/		/		/	/		/							
40		สายดิน	/		/		/	/		/							

สรุปข้อมูล

ตรวจสอบผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และส่งข้อมูลให้

หมายเหตุ: ข้อมูลนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นเท่านั้น หากมีข้อสงสัยหรือข้อผิดพลาด กรุณาติดต่อฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHU-F-264-003

หน้าของเอกสารนี้

วันที่.....UTP..... ชนิด..... มคอ.ฉบับที่..... จนพ. 10 15 20 50 ปอนด์

การแก้ไขครั้งที่..... ส่วนของหน้าที่.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบด้วยตนเอง (สำหรับผู้สมัคร)

ลำดับที่	หมายเหตุ	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / ส่วนที่ใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ
			สายเคเบิล		ตัวรับสัญญาณ		ตัวส่งสัญญาณ		ส่วนประกอบอื่น ๆ		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
41		สายเคเบิล	/		/		/		/		
42		สายเคเบิล	/		/		/		/		
43		สายเคเบิล	/		/		/		/		
44		สายเคเบิล	/		/		/		/		
45		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
46		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
47		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
48		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
49		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
50		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
51		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
52		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
53		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
54		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
55		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
56		R/W คีย์บอร์ด	/		/		/		/		
57		ปุ่มกด	/		/		/		/		
58		ปุ่มกด	/		/		/		/		
59		ปุ่มกด	/		/		/		/		
60		ปุ่มกด	/		/		/		/		
61		ปุ่มกด	/		/		/		/		
62		ปุ่มกด	/		/		/		/		
63		ปุ่มกด	/		/		/		/		
64		ปุ่มกด	/		/		/		/		
65		ปุ่มกด	/		/		/		/		
66		ปุ่มกด	/		/		/		/		
67		ปุ่มกด	/		/		/		/		
68		ปุ่มกด	/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ

-ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ก่อนสอบ และเตรียมตัว

-หากพบข้อผิดพลาดให้แจ้งกรรมการทันที หากไม่สามารถแจ้งได้ให้แจ้งกรรมการก่อนสอบ และส่งเอกสารนี้ให้ ผ.บ. ทบ.

รพ. เอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

Registered No. 0107547000281

รายละเอียดของรถคันที่พบ

วันที่.....UTP..... ชนิด.....ยี่ห้อ..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง: ถนนของทางพิเศษอุดรรัถยา

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังแก๊ส (ขอสงวนสิทธิ์)

ลำดับ	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์การสอบ / สถานที่ใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			สายลัด	ถังยึดกับ	ตัวถัง	สายรัดความเค้น/ ปุ่มหนัก	ถังลดความ	ถังลดความ	ถังลดความ	ถังลดความ		
OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
69		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก PM 2	/	/	/	/	/	/	/	/		
70		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก PM 2	/	/	/	/	/	/	/	/		
71		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก PM 2	/	/	/	/	/	/	/	/		
72		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก PM 2	/	/	/	/	/	/	/	/		
73		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก PM 2	/	/	/	/	/	/	/	/		
74		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก PM 2	/	/	/	/	/	/	/	/		
75		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก	/	/	/	/	/	/	/	/		
76		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก	/	/	/	/	/	/	/	/		
77		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก	/	/	/	/	/	/	/	/		
78		ถังแก๊สแบบถังเหล็ก	/	/	/	/	/	/	/	/		
79		RO	/	/	/	/	/	/	/	/		
80		RO	/	/	/	/	/	/	/	/		
81		ซ่อมบำรุง	/	/	/	/	/	/	/	/		
82		ซ่อมบำรุง	/	/	/	/	/	/	/	/		
83		ซ่อมบำรุง	/	/	/	/	/	/	/	/		
84		ซ่อมบำรุง	/	/	/	/	/	/	/	/		
85		ถังแก๊ส PM2	/	/	/	/	/	/	/	/		
86		ถังแก๊ส PM2	/	/	/	/	/	/	/	/		
87		ถังแก๊ส PM2	/	/	/	/	/	/	/	/		
88		ถังแก๊ส PM2	/	/	/	/	/	/	/	/		
89		ถังแก๊ส PM2	/	/	/	/	/	/	/	/		
90		ถังแก๊ส PM2	/	/	/	/	/	/	/	/		
91		ถังแก๊ส PM2	/	/	/	/	/	/	/	/		
92		Boiler tank 4-5	/	/	/	/	/	/	/	/		
93		Boiler tank 4-5	/	/	/	/	/	/	/	/		
94		Boiler tank 4-5	/	/	/	/	/	/	/	/		
95		Boiler tank 4-5	/	/	/	/	/	/	/	/		
96		Boiler tank 4-5	/	/	/	/	/	/	/	/		
97		Boiler tank 4-5	/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อมูลผู้ตรวจ

ตรวจสอบเอกสารของถังแก๊สทุกชนิด และส่งคืนให้เจ้าของ

หากพบข้อผิดพลาดให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้องทันที หากไม่พบความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ สป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-P-261-003

หมายเลขของใบเสร็จพินิจ : ๐197/๕4/1000281

วันที่ UTP พินิจ สมมติเพ็ญ จวบ 10 15 20 30 ปะเหว

สถานที่พินิจ : ส่วนของกองการช่างโยธาโยธาโยธา

แบบฟอร์มการตรวจตอนยังดับเพลิง (กรณีหมกมีแข็ง)

ลำดับ	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / ตามพื้นที่ที่ตรวจสอบ										หมายเหตุ	
			สายฉีด		ดับเพลิง		ตัวถัง		การวัดความดัน ป้อนถัง		ถังเก็บความ			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
98		โรงไฟฟ้า	/		/		/		/		/			
99		โรงไฟฟ้า	/		/		/		/		/			
100		โรงไฟฟ้า	/		/		/		/		/			
101		โรงไฟฟ้า	/		/		/		/		/			
102		โรงไฟฟ้า ชั้น 2	/		/		/		/		/			
103		โรงไฟฟ้า ชั้น 2	/		/		/		/		/			
104		ถนนรถไฟ PM1	/		/		/		/		/			
105		ถนนรถไฟ PM1	/		/		/		/		/			
106		หลังคารถ 04 PM1	/		/		/		/		/			
107		หลังคารถ 04 PM1	/		/		/		/		/			
108		หลังคารถ 04 PM1	/		/		/		/		/			
109		หลังคารถ 04 PM1	/		/		/		/		/			
110		ถังไฟ 04 HVP Paper PM1	/		/		/		/		/			
111		ประตูทางออก operator	/		/		/		/		/			
112		ประตูทางออก operator	/		/		/		/		/			
113		ถังไฟ 04 operator 04 PM1	/		/		/		/		/			
114		ถังไฟ 04 operator 04 PM1	/		/		/		/		/			
115		ถังไฟ 04 Drive Stock PM1	/		/		/		/		/			
116		ถังไฟ 04 Drive Stock PM1	/		/		/		/		/			
117		ถังไฟ 04 operator PM2 ชั้น 2	/		/		/		/		/			
118		ถังไฟ 04 Drive PM 2	/		/		/		/		/			10/4/6
119		ถังไฟ 04 Drive PM 2	/		/		/		/		/			
120		ถังไฟ 04 Drive PM 2	/		/		/		/		/			
121		ถังไฟ 04 Drive PM 2	/		/		/		/		/			
122		ถังไฟ 04 Drive PM 2	/		/		/		/		/			
123		ถังไฟ 04 Drive PM 2	/		/		/		/		/			
124		ถังไฟ 04 Drive Stock PM1	/		/		/		/		/			
125		Stock 3 ชั้น 1	/		/		/		/		/			

คำอธิบาย

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกชนิด และส่งชื่อถัง

หมายเหตุ: เมื่อพบถังดับเพลิงที่ชำรุดเสียหาย ให้แจ้งให้ช่างซ่อมบำรุงดำเนินการซ่อมแซม และส่งชื่อถัง

หนังสือสงวนฉบับนี้ SHE-E-261-003

[illegible]

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

ขอสงวนสิทธิ์ No. 0107547000261

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายเทคนิค, ผู้จัดการวิศวกรรม, ผู้จัดการส่วนบริหาร


รายละเอียดของตัวผลิตภัณฑ์

รหัส : UTP ชนิด : กรอบเหล็ก (CO2) ขนาด : 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง : ส่วนซ่อมบำรุงอาคารทั้งหมด

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเหตุ	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / ตรวจใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			สายวัด		คันโยก		ตัวถัง		สายวัดความดัน			ถังมีสภาพ
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1		สายวัด	/		/		/		/			
2		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
3		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
4		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
5		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
6		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
7		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
8		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
9		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
10		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
11		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
12		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
13		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			
14		ถังมีสภาพดี	/		/		/		/			



ภาพถังดับเพลิง

วันที่ 15/11/25

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งผู้บังคับ

หากพบถังดับเพลิงชำรุดหรือใกล้หมดอายุการใช้งาน ให้หาถังสำรองมาเปลี่ยนทันที และแจ้งผู้บังคับ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

Registered No. 010754200281

รายละเอียดของอันดับสินค้า รหัส..... UTP..... ชนิด..... การยื่นขอใบตรวจ CO2..... จพท. 10 15 20 50 ป้อนได้

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของการดำเนินงาน.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบอันดับเครื่อง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลขเครื่อง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ	
			สายฉีด		กันน้ำกับ		ตัวถัง		เกจวัดความดัน น้ำหนัก		สิ่งผิดปกติ			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
15		ห้อง Control Stock I	/									/		
16		ตัวเครื่อง operator	/									/		
17		ถังหมัก Drive PM 2	/									/		
18		Stock 3 ชั้น 2	/									/		
19		Stock 3 ชั้น 2	/									/		
20		ระบบบำบัดน้ำหรือผลิต	/									/		
21		ห้อง Control ระบบบำบัด	/									/		
22		ห้อง Control ระบบบำบัด	/									/		
23		เครื่องจักร	/									/		
24		เครื่องจักร	/									/		
25		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		15/6/xx
26		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
27		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
28		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
29		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
30		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
31		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
32		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
33		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/									/		
34		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
35		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
36		คลังสินค้า	/									/		
37		คลังสินค้า	/									/		
38		โรงรถ ที่จอดรถ	/									/		
39		โรงรถ ที่จอดรถ	/									/		
40		โรงรถ ที่จอดรถ	/									/		
41		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
42		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
43		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
44		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
45		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
46		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
47		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		
48		ชั้น 2 อาคารหลังงานใหม่	/									/		

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHJ-P-261-004

Registered No. 014574000281

ข้อมูลทั่วไป

ควรตรวจสอบสภาพของถังเก็บแก๊สทุกเดือน และตรวจเช็คถังเก็บ

หาพบข้อผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกข้อความผิดปกติขึ้น และส่งเอกสารนี้ให้ ชป.ทันที

รายละเอียดของถังเก็บแก๊ส

รหัส..... UTP..... ชนิด..... ถังรับมอบโดย (CO2)..... ชนิด..... 1..... 50..... ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง..... ส่วนของอาคารที่ติดตั้งแก๊ส

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังรับแก๊ส (ชนิด CO2)

ถังรับแก๊ส	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการดูปรกติตรวจสอบ / กรณีที่ผิดปกติตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			สายฉีด		คันบังคับ		ตัวถัง		แรงดันความดัน/			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
ถังรับแก๊ส	1	1	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	2	2	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	3	3	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	4	4	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	5	5	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	6	6	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	7	7	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	8	8	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	9	9	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	10	10	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	11	11	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	12	12	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	13	13	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	14	14	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	15	15	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	16	16	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	17	17	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	18	18	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	19	19	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	20	20	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	21	21	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	22	22	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	23	23	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	24	24	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	25	25	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	26	26	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	27	27	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	28	28	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	29	29	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	30	30	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	31	31	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	32	32	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	33	33	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	34	34	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	35	35	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	36	36	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	37	37	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	38	38	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	39	39	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	40	40	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	41	41	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	42	42	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	43	43	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	44	44	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	45	45	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	46	46	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	47	47	/		/		/		/			
ถังรับแก๊ส	48	48	/		/		/		/		</	

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

Registered No.07547000281

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมเครื่องกล, ผู้จัดการส่วนบริหาร

วัตถุประสงค์ของเอกสารนี้คือเพื่อ

วันที่.....UTP..... ชนิด.....Co2..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารที่ต้องติดตั้งเอกสาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับที่	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / กรณีที่ใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			สายฉีด		ก้านบังคับ		ตัวถัง		ภาชนะความดัน น้ำหนัก			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1		RO	/		/		/		/			
2		ถังดับเพลิง PM2	/		/		/		/			
3		ถังดับเพลิง IT	/		/		/		/			
4		ถังดับเพลิง Drive PM1	/		/		/		/			
5		ถังดับเพลิง Drive PM1	/		/		/		/			
6		HV Paper PM1	/		/		/		/			
7		HV Paper PM1	/		/		/		/			
8		ถังดับเพลิง operator	/		/		/		/			
9		ถังดับเพลิง operator	/		/		/		/			
10		ถังดับเพลิง Drive Stok PM1	/		/		/		/			

ภาพถังดับเพลิง

สายฉีด

ก้านบังคับ

ตัวถัง

วันที่ 2 / 11 / 66

วันที่ 5 / 11 / 66

ผู้ปฏิบัติงาน

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ และลงชื่อกำกับ

หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้แจ้งผู้บังคับบัญชาทราบเพื่อพิจารณาต่อไป และส่งเอกสารนี้ไปแจ้งบันทึก

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-005

Registered No. 0107547000281

ราชอาณาจักรไทยกรุงเทพมหานคร

รหัส.....UTP..... ชนิด.....Co2..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคารเป็นอาคารกี่ชั้น.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดเคมีน้ำ)

ลำดับถัง	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / หมายเหตุตรวจสอบ										หมายเหตุ	
			สายฉีด		คันบังคับ		ฉนวน		กระดุกหัวฉีด/ ป้าน้ำ		สวิตช์วงจร			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
11		ถัง Control Stock 1												
12		ถัง Drive Stock FM2	/		/		/		/		/			
13		ถัง Drive Stock FM2	/		/		/		/		/			
14		ถัง Motor Operated หนึ่ง												
15		ถัง Motor Operated หนึ่ง												
16		ถัง Drive FM 2	/		/		/		/		/			
17		ถัง Drive FM 2	/		/		/		/		/			
18		ถัง Motor Drive FM 2 หนึ่ง												
19		Stock 3 ชั้น 2												
20		Stock 3 ชั้น 2												
21		ระบบลิ้นชักหรือลิ้นชัก หนึ่ง	/		/		/		/		/			
22		ระบบลิ้นชักหรือลิ้นชัก	/		/		/		/		/			

ส่วนของการที่ติดตั้งถังดับเพลิง

23		ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
24		ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
25		ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
26		ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
27		ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
28		ชั้น 1 อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/		
29		ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		
30		ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		
31		ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		
32		ชั้น 2 อาคารหลังแรกใหม่	/		/		/		/		/		

สรุปผลการตรวจสอบ

- จำนวนถัง Fire 1 ถัง

- จำนวนถัง HV 540 ลิตร 1 ถัง

ข้อมูลทั่วไป

ขอรับรองการตรวจสอบถังดับเพลิงและอุปกรณ์

หากพบข้อผิดพลาดให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้องทันที หากไม่พบข้อผิดพลาดให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้องทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHH-F-261-005

[illegible]

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-011

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและงานผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของเครื่องใช้ :

วันที่ UTP ชนิด ขนาด (สูง กว้าง) จำนวน 10 15 20 50 ป้อน

สถานที่ติดตั้ง : ส่วนซ่อมอาคารและพลังงานทั้งหมด

เอกสารแนบ : 1. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

2. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

3. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

4. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

5. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

6. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

7. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

8. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

9. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

10. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

11. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน


12. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

13. ใบแจ้งการตรวจเช็คความพร้อมใช้งาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเหตุ	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / หมายเหตุการตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		คันบังคับ		หัวฉีด		เกจวัดความดัน		ถังเก็บสาร		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
13		ชั้น 1 อาคารหลังงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

ภาพถังดับเพลิง



วันที่ 15 / 11 / 66

วันที่ 5 / 12 / 61

ชื่อผู้จัดทำ :

ตรวจสอบความพร้อมใช้งานของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งผลการตรวจสอบ :

หมายเหตุ : กรณีพบถังดับเพลิงที่ชำรุด หรือ หมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อซ่อมแซม และส่งผลการซ่อมแซม :

รหัสเอกสาร : 001-SHE-002

รายชื่อผู้เข้าแข่งขัน (ชื่อ-นามสกุล) :

วันที่..... UTP..... จัดที่..... ลงนามโดย..... ขนาด 10 15 20 30 ปอนด์

สถานที่จัด : ส่วนของอาคาร : สถานที่ตั้ง :

แบบฟอร์มการตรวจสอบข้อบกพร่อง (ชนิดหมึกสีฟ้า)

ลำดับ	หมายเลขข้อ	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / ค่าที่ควรตรวจสอบ										หมายเหตุ	
			สายสี		เส้นประ		ตัวอักษร		การวัดความกว้าง/ความสูง		สีที่พิมพ์			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
14	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
15	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
16	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
17	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
18	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
19	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
20	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
21	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
22	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
23	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
24	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
25	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
26	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
27	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
28	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
29	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
30	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
31	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
32	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
33	ข้อ 1	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
34	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
35	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
36	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
37	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
38	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
39	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
40	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
41	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			
42	ข้อ 2	อาคารหลังแรก	/		/		/		/		/			

ผู้จัดทำ :

ตรวจสอบโดย :

ตรวจสอบสภาพของสีพิมพ์และคุณภาพ และตรวจสอบ :

หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกข้อความและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

Registered No. 0107547000281

รหัสทะเบียนขององค์กร.....ชนิด.....คงเหลือ..... ขนาด 10 15 20 50 ป้อนสี

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคาร/ฝ่าย/ชั้นงาน.....

แบบฟอร์มการตรวจสภาวะสิ่งแวดล้อม (ชนิดผสมกรณีทั้ง)

ลำดับที่	หมายเหตุ จริง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		กันบ่ม		ตัวถัง		ภาชนะเก็บ/ป้อนน้ำ		สิ่งสิ่งขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
43		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
44		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
45		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
46		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
47		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
48		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
49		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
50		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
51		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
52		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
53		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
54		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
55		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
56		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
57		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
58		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
59		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
60		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
61		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
62		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
63		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
64		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
65		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
66		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
67		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
68		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
69		ชั้น 2 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
70		ชั้น 3 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
71		ชั้น 3 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
72		ชั้น 3 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
73		ชั้น 3 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
74		ชั้น 3 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		
75		ชั้น 3 อาคารพลังงานไหม้	/		/		/		/		/		

[illegible]

เพ็ญอักษรฉบับนี้ SHE-P-261-002

1. ผู้ตรวจ: ...
 2. สายไฟฟ้า: ...
 3. จำนวนสายไฟฟ้า: ...

แบบฟอร์มการตรวจสอบสายไฟฟ้า

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจพบ / สภาพที่ผิดปกติ										หมายเหตุ
		สายไฟฟ้า		หัวยึดสาย		กล่องสาย		สายดิน		สายอื่น		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
11	อาคารโรงงาน 2 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
12	อาคารโรงงาน 2 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
13	อาคารโรงงาน 3 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
14	อาคารโรงงาน 3 Boiler 1,3	/		/		/		/		/		
15	อาคารโรงงาน 4 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
16	อาคารโรงงาน 4 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
17	อาคารโรงงาน 4 Boiler 1,3	/		/		/		/		/		
18	อาคารโรงงาน 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
19	อาคารโรงงาน 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
20	อาคารโรงงาน 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
21	อาคารโรงงาน 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
22	อาคารโรงงาน 1 Boiler 3	/		/		/		/		/		
23	อาคารโรงงาน 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
24	อาคารโรงงาน 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
25	อาคารโรงงาน 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
26	อาคารโรงงาน 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
27	อาคารโรงงาน 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
28	อาคารโรงงาน 2 Boiler 3	/		/		/		/		/		
29	อาคารโรงงาน 3 Boiler 3	/		/		/		/		/		
30	อาคารโรงงาน 4 Boiler 4	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ
 - ตรวจสอบสภาพของสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ และแจ้งข้อบกพร่อง
 - หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

1. ผู้ตรวจ: ...
 2. สายไฟฟ้า: ...
 3. จำนวนสายไฟฟ้า: ...

แบบฟอร์มการตรวจสอบสายไฟฟ้า

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจพบ / สภาพที่ผิดปกติ										หมายเหตุ
		สายไฟฟ้า		หัวยึดสาย		กล่องสาย		สายดิน		สายอื่น		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารโรงงาน 2 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
2	อาคารโรงงาน 2 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
3	อาคารโรงงาน 3 Boiler 1,2	/		/		/		/		/		
4	อาคารโรงงาน 3 Boiler 1,3	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ
 - ตรวจสอบสภาพของสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ และแจ้งข้อบกพร่อง
 - หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

1. ผู้ตรวจ: ...
 2. สายไฟฟ้า: ...
 3. จำนวนสายไฟฟ้า: ...

แบบฟอร์มการตรวจสอบสายไฟฟ้า

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจพบ / สภาพที่ผิดปกติ										เวลาทดสอบ
		สายไฟฟ้า		หัวยึดสาย		กล่องสาย		สายดิน		สายอื่น		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		
2	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		
3	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		
4	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		
5	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ
 - ตรวจสอบสภาพของสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ และแจ้งข้อบกพร่อง
 - หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

1. ผู้ตรวจ: ...
 2. สายไฟฟ้า: ...
 3. จำนวนสายไฟฟ้า: ...

แบบฟอร์มการตรวจสอบสายไฟฟ้า

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจพบ / สภาพที่ผิดปกติ										เวลาทดสอบ
		สายไฟฟ้า		หัวยึดสาย		กล่องสาย		สายดิน		สายอื่น		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		
2	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		
3	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		
4	อาคารโรงงาน 2	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ
 - ตรวจสอบสภาพของสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ และแจ้งข้อบกพร่อง
 - หากพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: มกราคม
วันที่: 27/11/66

เรื่อง: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

รหัส: ชนิด: Fire Alarm Control Panel รุ่น: CL-9600

สถานที่ตั้ง: ส่วนของอาคารควบคุมระบบ สถานที่ตั้งแผงควบคุม: ห้อง Control Power Plant

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / รายการที่ตรวจสอบ										เวลาทดสอบ	
		สายสัญญาณ	สัญญาณ	การพินิจ	ทางเข้าออก	ป้ายเตือน	OK	NG	OK	NG	OK		NG
1	อาคารสำนักงานชั้น 1												
	อาคารสำนักงานชั้น 1												
	อาคารสำนักงานชั้น 1												
2	อาคารสำนักงานชั้น 2												
	อาคารสำนักงานชั้น 2												
	อาคารสำนักงานชั้น 2												
3	อาคารสำนักงานชั้น 3												
	อาคารสำนักงานชั้น 3												
4	อาคารสำนักงานชั้น 4												
	อาคารสำนักงานชั้น 4												

ภาพถ่าย

Supplier: บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด
ผู้จำหน่าย: บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด

วันที่: 27/11/66

ข้อปฏิบัติ
- ตรวจสอบสภาพของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และลงชื่อกำกับ
- หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกข้อความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไปให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: มกราคม
วันที่: 16/11/66

เรื่อง: ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

รหัส: UTP ชนิด: หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire Hydrant 4"x2.5"x2.5" ครบชุด

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ	
		วาล์วหัวจ่าย	สปีดหัวจ่าย	หัวจ่าย	สภาพโดยรวม	สิ่งผิดปกติ	OK	NG	OK	NG	OK		NG
1	คลังสินค้าชั้น 1												
2	คลังสินค้าชั้น 1												
3	ด้านข้างคลังสินค้าชั้นบนไปโรงไฟฟ้า												
4	ด้านข้างคลังสินค้าชั้นบนไปโรงไฟฟ้า												
5	ด้านข้างคลังสินค้าชั้นบนไปโรงไฟฟ้า												
6	ด้านข้างคลังสินค้าชั้นบนบนหลัก												
7	ด้านข้างคลังสินค้าชั้นบนบนหลัก												
8	ด้านข้างอาคารผลิต												
9	ด้านข้างอาคารผลิต (PMI)												
10	ด้านข้างอาคารเครื่องเยื่อกระดาษหลัก												
11	ด้านข้างอาคารเครื่องเยื่อกระดาษหลัก												
12	ลานกระถางน้ำชั้นบนบนหลัก												
13	ลานกระถางน้ำชั้นบนบนหลัก												
14	ลานกระถางน้ำชั้นบนบนหลัก												
15	ลานกระถางน้ำชั้นบนบนหลัก												

ภาพถ่าย

วันที่: 16/11/66

ข้อปฏิบัติ
- ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดับเพลิงทุกจุด และลงชื่อกำกับ
- หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกข้อความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไปให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: มกราคม
วันที่: 16/11/66

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ	
		วาล์วหัวจ่าย	สปีดหัวจ่าย	หัวจ่าย	สภาพโดยรวม	สิ่งผิดปกติ	OK	NG	OK	NG	OK		NG
16	ลานกระถางน้ำชั้นบนไปโรงไฟฟ้า												
17	ลานกระถางน้ำชั้นบนไปโรงไฟฟ้า												
18	ลานกระถางน้ำชั้นบนไปโรงไฟฟ้า												
19	ด้านข้างอาคาร Drum pulper												
20	ด้านข้างอาคาร Drum pulper												
21	ด้านข้างอาคารเครื่องเยื่อกระดาษหลัก												
22	ด้านข้างอาคารเครื่องเยื่อกระดาษหลัก												
23	ด้านข้างอาคารผลิตสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
24	ด้านข้างอาคารผลิตสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
25	ด้านข้างอาคารผลิตสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
26	ด้านข้างอาคารผลิตสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
27	ด้านข้างอาคารผลิตสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
28	ลานกระถางน้ำ												
29	ลานกระถางน้ำ												
30	ลานกระถางน้ำ												
31	ลานกระถางน้ำ												
32	ลานกระถางน้ำ												
33	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
34	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
35	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
36	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
37	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
38	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
39	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
40	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
41	ด้านข้างอาคารสีกระดาษไปโรงไฟฟ้า												
42	คลังสินค้าใหม่												
43	คลังสินค้าใหม่												
44	คลังสินค้าใหม่												

ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดับเพลิงทุกจุด และลงชื่อกำกับ
หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกข้อความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไปให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน: มกราคม
วันที่: 16/11/66

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ	
		วาล์วหัวจ่าย	สปีดหัวจ่าย	หัวจ่าย	สภาพโดยรวม	สิ่งผิดปกติ	OK	NG	OK	NG	OK		NG
45	คลังสินค้าใหม่												
46	คลังสินค้าใหม่												
47	คลังสินค้าใหม่												
48	คลังสินค้าใหม่												
49	คลังสินค้าใหม่												
50	คลังสินค้าใหม่												

สรุปผลการตรวจสอบ

สถานที่:
ผู้ตรวจสอบ:
วันที่: 16/11/66

ข้อปฏิบัติ
- ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดับเพลิงทุกจุด และลงชื่อกำกับ
- หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกข้อความผิดปกติ และส่งเอกสารนี้ไปให้ ฝ่าย

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

Registered No. 6107547000281


เขียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของไฟฉุกเฉิน


รหัส ชนิด Dyno Sunny

สถานที่ตั้งคือ ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้องคือ.....

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน											
		รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สถานที่ใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ	
ลำดับที่	สถานที่	สภาพไฟฟ้า สภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด	สัญญาณไฟติด ตลอดเวลา		ตำแหน่งที่ ติดตั้งใน ตำแหน่งที่ชี้		สวิตช์ Test ได้ งานได้ปกติ		หลอดหลอด ปลั๊กไฟที่ติด		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		
1	Work Shop	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ประตู Paper ชั้น 2 (สี QC)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	ประตู Paper ชั้น 2 (สี Work Shop)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	ประตู Paper ชั้น 7 (สีแดงบนหลัง)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ประตู Paper ชั้น 2 (สีโระงไฟฟ้า)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ประตู Paper ชั้น 2 (สี Krolla)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ประตู Paper ชั้น 2 (สีเขียวบนหลัง)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ประตูทางเข้าลิ้นชัก (สีเขียวบน)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ประตูทางเข้าลิ้นชัก (สีเขียวบน)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	คลังสินค้าโหล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	



วันที่ 15 / 11 / 2561



วันที่ 15 / 11 / 2561

[illegible]

Registered No. 0107547000281

ระเบียบ : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและช่างงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายทางออก/ทางหนีไฟ

ลำดับที่	สถานที่	สายไฟฟ้า สภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / สภาพที่ผิดปกติ										หมายเหตุ
			สัญญาณไฟติด		สัญญาณไฟดับ		สัญญาณไฟกะพริบ		สัญญาณไฟไม่ติด		สัญญาณไฟไม่ดับ		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop												
2	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง QC)												
3	ประตูทางออกชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง Work Shop)												
4	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งคือนอนเหล็ก)												
5	ประตูทางออกชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งร้านกาแฟ)												
6	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งคือนอนเหล็ก)												
7	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง QC)												
8	คลังสินค้าใหม่												
9	คลังสินค้าใหม่												
10	คลังสินค้าใหม่												
11	คลังสินค้าใหม่												
12	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเครื่องมือ 3												
13	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเครื่องมือ 3												

ทางออก EXIT

ทางหนีไฟ FIRE EXIT

รายละเอียด

ชื่อผู้จัดทำ

ตรวจสอบโดยช่างเทคนิค ฝ่ายความปลอดภัย และช่างเทคนิค

หมายเหตุ : เมื่อพบข้อบกพร่องให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกการพบข้อบกพร่อง และส่งเอกสารนี้ให้ ผู้จัดการ

[illegible]

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม 2561
วันที่ 29/11/61


เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้าง/เครื่องจักร

รหัส ชนิด หัวฉีดน้ำ Fixed Monitor with Jet Nozzle
สถานที่ตั้ง ถนนประชาชื่น(3)

แบบฟอร์มการตรวจสอบแท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด		การปรับหมุนของอุปกรณ์		บริเวณเชื่อมต่อของอุปกรณ์		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 1	/		/		/		
2	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 2	/		/		/		
3	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 3	/		/		/		
4	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 4	/		/		/		
5	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 5	/		/		/		
6	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 6	/		/		/		
7	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 7	/		/		/		
8	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 8	/		/		/		

สถานที่ตั้ง (1)



รายละเอียด

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของแท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิงทุกคัน และแจ้งเจ้าหน้าที่
หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม 2561
วันที่ 24/11/61


เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้าง/เครื่องจักร

รหัส ชนิด หัวฉีดน้ำ Fixed Monitor with Jet Nozzle
สถานที่ตั้ง ถนนประชาชื่น(2)

แบบฟอร์มการตรวจสอบแท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด		การปรับหมุนของอุปกรณ์		บริเวณเชื่อมต่อของอุปกรณ์		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 1	/		/		/		
2	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 2	/		/		/		
3	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 3	/		/		/		
4	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 4	/		/		/		
5	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 5	/		/		/		
6	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 6	/		/		/		
7	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 7	/		/		/		
8	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 8	/		/		/		

สถานที่ตั้ง (2)



รายละเอียด

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของแท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิงทุกคัน และแจ้งเจ้าหน้าที่
หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม 2561
วันที่ 30/12/61


เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิดพกพา

ชนิด TOHATSU รุ่น Ver.500W สถานที่ตั้ง 2. บริเวณอาคารโรงรถ

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิดพกพา

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สัปดาห์ที่ 1 9/12/61		สัปดาห์ที่ 2 16/12/61		สัปดาห์ที่ 3 23/12/61		สัปดาห์ที่ 4 30/12/61		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60	/		/		/		/		
2	ระดับน้ำมันในถังมากกว่าในถังร้อยละ 60%	/		/		/		/		
3	ระดับน้ำมันในถัง	/		/		/		/		
4	แบตเตอรี่	/		/		/		/		
5	อุปกรณ์									
	-สายฉีดดับเพลิง	/		/		/		/		
	-หัวฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	/		/		/		/		
6	ความสะอาดในถังอุปกรณ์ และบริเวณอื่นๆ	/		/		/		/		
7	ไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์	/		/		/		/		
8	อุปกรณ์อยู่ในสภาพไม่ชำรุด	/		/		/		/		
9	การตรวจด้วยวิธีใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
10	วาล์วเปิดน้ำใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
11	วาล์วปิดน้ำใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
12	คันสครีบน้ำใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		

วันที่ 9/12/61 16/12/61 23/12/61 30/12/61



รายละเอียด

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดพกพาทุกตัว และแจ้งเจ้าหน้าที่
หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม 2561
วันที่ 30/12/61


เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
รายละเอียดของเครื่องดับเพลิง ชนิดพกพา

ชนิด TOHATSU รุ่น Ver.500W สถานที่ตั้ง 2. บริเวณอาคารโรงรถ

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง ชนิดพกพา

ลำดับที่	เกณฑ์การตรวจสอบ	สัปดาห์ที่ 1 9/12/61		สัปดาห์ที่ 2 16/12/61		สัปดาห์ที่ 3 23/12/61		สัปดาห์ที่ 4 30/12/61		หมายเหตุ
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	มีระดับน้ำมันในถังร้อยละ 60	/		/		/		/		
2	ระดับน้ำมันในถังมากกว่าในถังร้อยละ 60%	/		/		/		/		
3	ระดับน้ำมันในถัง	/		/		/		/		
4	แบตเตอรี่	/		/		/		/		
5	อุปกรณ์									
	-สายฉีดดับเพลิง	/		/		/		/		
	-หัวฉีดดับเพลิง 1 ชิ้น	/		/		/		/		
6	ความสะอาดในถังอุปกรณ์ และบริเวณอื่นๆ	/		/		/		/		
7	ไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์	/		/		/		/		
8	อุปกรณ์อยู่ในสภาพไม่ชำรุด	/		/		/		/		
9	การตรวจด้วยวิธีใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
10	วาล์วเปิดน้ำใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
11	วาล์วปิดน้ำใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		
12	คันสครีบน้ำใช้งานได้ปกติ	/		/		/		/		

วันที่ 9/12/61 16/12/61 23/12/61 30/12/61



รายละเอียด

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิง ชนิดพกพาทุกตัว และแจ้งเจ้าหน้าที่
หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-0013

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน วันที่ 16/12/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส.....UTP..... ชนิด.....คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	แรงดันความดัน	น้ำหนัก	สิ่งผิดปกติ			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1		ชั้นพัก A	/		/		/		/		
2		ชั้นพัก A	/		/		/		/		
3		ชั้นพัก B	/		/		/		/		
4		ชั้นพัก B	/		/		/		/		
5		ชั้นพัก C	/		/		/		/		
6		ชั้นพัก C	/		/		/		/		
7		ชั้นพัก D	/		/		/		/		
8		ชั้นพัก D	/		/		/		/		

ภาพถังดับเพลิง

ชื่อผู้ปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อถังกับ

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงที่ถังดับเพลิงได้รับการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติลงบันทึก และส่งเอกสารนี้ให้ จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน วันที่ 11/12/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส.....UTP..... ชนิด.....คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	แรงดันความดัน	น้ำหนัก	สิ่งผิดปกติ			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1		สโตร์	/		/		/		/		
2		โรงโม่หินเก่า ชั้น 1	/		/		/		/		
3		โรงโม่หินเก่า ชั้น 2	/		/		/		/		
4		โรงโม่หินเก่า ชั้น 2	/		/		/		/		
5		QA/QC	/		/		/		/		
6		ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		
7		ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		
8		ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		
9		ห้อง Drive PM1	/		/		/		/		
10		HV Paper PM1	/		/		/		/		
11		HV Paper PM1	/		/		/		/		
12		HV Paper PM1	/		/		/		/		
13		ถังดับเพลิง Superwater	/		/		/		/		
14		ห้อง Control Stock 1	/		/		/		/		

ภาพถังดับเพลิง

ชื่อผู้ปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อถังกับ

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงที่ถังดับเพลิงได้รับการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติลงบันทึก และส่งเอกสารนี้ให้ จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน วันที่ 11/12/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส.....UTP..... ชนิด.....คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	แรงดันความดัน	น้ำหนัก	สิ่งผิดปกติ			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
15		ถังดับเพลิง Drive PM 2	/		/		/		/		
16		Stock 3 ชั้น 2	/		/		/		/		
17		รถบรรทุกดับเพลิง	/		/		/		/		
18		ห้อง Control ระบบดับเพลิง	/		/		/		/		
19		ห้อง Control ระบบดับเพลิง	/		/		/		/		
20		เครื่องสูบลม	/		/		/		/		
21		เครื่องสูบลม	/		/		/		/		
22		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
23		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
24		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
25		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
26		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
27		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
28		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
29		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
30		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
31		คลังสินค้า	/		/		/		/		
32		คลังสินค้า	/		/		/		/		
33		rewinder ①	/		/		/		/		
34		rewinder ②	/		/		/		/		
35		rewinder ③	/		/		/		/		
36		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
37		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
38		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
39		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
40		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
41		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
42		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
43		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		
44		ชั้น 2 อาคารพลังงานใหม่	/		/		/		/		

ชื่อผู้ปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อถังกับ

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงที่ถังดับเพลิงได้รับการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติลงบันทึก และส่งเอกสารนี้ให้ จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน วันที่ 11/12/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของถังดับเพลิง

รหัส.....UTP..... ชนิด.....คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)..... ขนาด 10 15 20 50 ปอนด์

สถานที่ตั้ง..... ส่วนของอาคารฝ่ายผลิต

แบบฟอร์มการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิด CO2)

ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เกณฑ์ที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ		
			สายฉีด	คันบังคับ	ตัวถัง	แรงดันความดัน	น้ำหนัก	สิ่งผิดปกติ			
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
2		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
3		ชั้น 1 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
4		ชั้น 2 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
5		ชั้น 2 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
6		ชั้น 2 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
7		ชั้น 2 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
8		ชั้น 2 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
9		ชั้น 2 อาคารพลังงาน	/		/		/		/		
10			/		/		/		/		
11			/		/		/		/		
12			/		/		/		/		
13			/		/		/		/		
14			/		/		/		/		

ภาพถังดับเพลิง

ชื่อผู้ปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งชื่อถังกับ

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงที่ถังดับเพลิงได้รับการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติลงบันทึก และส่งเอกสารนี้ให้ จป. ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-004

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

หัวข้อสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

สงวนลิขสิทธิ์ ๒๕๕๖

จัดปฏิบัติ

ตรวจสอบสภาพของถังน้ำแข็งถึงตามเดือน และลงชื่อกำกับ

การอพยพผู้เปราะบางไปยังถิ่นที่อาศัยใหม่อาจไม่ประสบความสำเร็จได้หากไม่คำนึงถึงความผิดปกติ และส่งผลกระทบให้ จป.พื้นที่

ภาพดังต่อไปนี้



300 8 1 1

[illegible]

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายงานผลการตรวจสอบถังดับเพลิง (ชนิดผงเคมีแห้ง)													
ลำดับที่	หมายเลขถัง	สถานที่	จากการสุ่มตรวจตรวจสอบ / ตรวจเช็คใช้ตรวจพบ										หมายเหตุ
			สายฉีด		ถังรับเก็บ		ตัวถัง		แรงดันความดัน		ถังเก็บสาร		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
41		คลังสินค้า 1	ติดบนโพ	/		/		/		/			
42		คลังสินค้า 2	ติดบนโพ	/		/		/		/			
43		คลังสินค้า 3	ติดบนโพ	/		/		/		/			
44		คลังสินค้า 4	ติดบนโพ	/		/		/		/			
45		R/W ติดคลังสินค้า 1		/		/		/		/			
46		R/W ติดคลังสินค้า 1		/		/		/		/			
47		R/W ติดคลังสินค้า 1		/		/		/		/			
48		R/W ติดคลังสินค้า 1		/		/		/		/			
49		R/W ติดคลังสินค้า 1		/		/		/		/			
50		R/W ติดห้อง Drive PM1		/		/		/		/			
51		R/W ติดห้อง Drive PM1		/		/		/		/			
52		R/W ติดห้อง Drive PM1		/		/		/		/			
53		R/W ติดห้อง Drive PM1		/		/		/		/			
54		R/W ติดห้อง Drive PM1		/		/		/		/			
55		R/W ติดห้อง Drive PM1		/		/		/		/			
56		R/W ติดห้อง Drive PM1		/		/		/		/			
57		ตู้เก็บเอกสาร PM 1W		/		/		/		/			
58		ห้อง PM2		/		/		/		/			
59		ห้อง PM2		/		/		/		/			
60		ห้องรับ PM2 ครัวเชื่อมอาหาร		/		/		/		/			
61		ห้องรับ PM2 ครัวเชื่อมอาหาร		/		/		/		/			
62		เชื่อม PM2 (ติดห้อง)		/		/		/		/			
63		เชื่อม PM2 (ติดห้อง)		/		/		/		/			
64		เชื่อม PM2 (ติดห้อง)		/		/		/		/			
65		เชื่อม PM2 (ติดห้อง)		/		/		/		/			
66		ตู้เก็บเอกสาร PM 2 (ชั้น 1)		/		/		/		/			
67		ตู้เก็บเอกสาร PM 2 (ชั้น 1)		/		/		/		/			
68		ตู้เก็บเอกสาร PM 2 (ชั้น 1)		/		/		/		/			
69		ตู้เก็บเอกสาร PM 2 (ชั้น 1)		/		/		/		/			
70		ตู้เก็บเอกสาร PM 2 (ชั้น 1)		/		/		/		/			

พื้ชกต รรณบัณนี SHE-F-261-003

1. ผลการตรวจพบข้อบกพร่องทั้งหมดที่ : _____
 วันที่ส่ง UTP ชนิด ผลการดำเนินงาน วันที่รับ 10 15 20 50 ปอนด์
 สถานที่ยกข้อบกพร่อง : _____

แบบฟอร์มการตรวจสอบข้อบกพร่อง (ชนิดผสมกรณีทั้ง)

ส.พ.บ.บ.	ประเภทของข้อบกพร่อง	สถานที่	รายการตรวจพบข้อบกพร่อง / ประเภทข้อบกพร่อง										หมายเหตุ
			สายฉีด		ถังเก็บน้ำ		ตัวถัง		ถังวัดความดัน/ปั๊ม		ถังเก็บน้ำ		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
71	ท่อรั่วซึมบริเวณใต้ถัง PM 2												
72	ท่อรั่วซึมบริเวณใต้ถัง PM 2												
73	ท่อรั่วซึมบริเวณใต้ถัง PM 2												
74	เครื่องปรับอากาศเก่า												
75	เครื่องปรับอากาศเก่า												
76	เครื่องปรับอากาศเก่า												
77	เครื่องปรับอากาศเก่า												
78	BO												
79	BO												
80	ปั๊มน้ำ												
81	ปั๊มน้ำ												
82	ปั๊มน้ำ												
83	ปั๊มน้ำ												
84	ถังเก็บน้ำ PM2												
85	ถังเก็บน้ำ PM2												
86	ถังเก็บน้ำ PM2												
87	ถังเก็บน้ำ												
88	ถังเก็บน้ำ												
89	ถังเก็บน้ำ												
90	ถังเก็บน้ำ												
91	Boilerเก่า 4-5												
92	Boilerเก่า 4-5												
93	Boilerเก่า 4-5												
94	Boilerเก่า 4-5												
95	ถังเก็บน้ำ												
96	ถังเก็บน้ำ												
97	ถังเก็บน้ำ												
98	ถังเก็บน้ำ												

ข้อปฏิบัติ : _____
 หมายเหตุ : _____

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

[illegible]

รหัสนอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-003

รายละเอียดของงานที่ได้รับ

รหัส UTP ชนิด มอ.ค.ก.ก. ชม. 10 15 20 50 ป.บ.ค.

สถานที่ตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มการตรวจสอบงาน (ชนิดผสมกัน)

ลำดับที่	หมายเลข ถัง	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เทคนิคที่ใช้ตรวจสอบ								หมายเหตุ			
			สายเคเบิล		กันบัส		ตัวนำ		การตรวจสอบ/บำรุง รักษา			สิ่งกีดขวาง		
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		OK	NG	
130		Stock ชั้น 1	/		/		/		/		/			
131		Krofa ชั้น 2	/		/		/		/		/			
132		Krofa ชั้น 1	/		/		/		/		/			
133		Stock ชั้น 2	/		/		/		/		/			
134		Stock ชั้น 2	/		/		/		/		/			
135		Stock ชั้น 2	/		/		/		/		/			
136		Stock ชั้น 2	/		/		/		/		/			
137		Stock ชั้น 2	/		/		/		/		/			
138		Stock ชั้น 2	/		/		/		/		/			
139		Stock ชั้น 2 <i>บันได</i>	/		/		/		/		/			
140		Stock ชั้น 3 <i>บันได</i>	/		/		/		/		/			
141		บันได Krofa	/		/		/		/		/			
142		บันได Krofa	/		/		/		/		/			
143		บันได Krofa	/		/		/		/		/			
144		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
145		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
146		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
147		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
148		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
149		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
150		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
151		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
152		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
153		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
154		บันไดรถเข็น	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			
		<i>บันไดรถเข็น</i>	/		/		/		/		/			

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของงานที่ได้รับ


รหัส ชนิด รุ่น สถานที่ตั้ง มอ.ค.ก.ก. ชม. 10 15 20 50 ป.บ.ค.

สถานที่ตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ตั้ง มอ.ค.ก.ก. ชม. 10 15 20 50 ป.บ.ค.

แบบฟอร์มการตรวจสอบงาน (ชนิดผสมกัน)

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เทคนิคที่ใช้ตรวจสอบ										เวลาทดสอบ
		สายเคเบิลสาย		สวิตช์ของ		การเชื่อมต่อ		ทางเข้า-ออก		ป้ายแสดงจุดติดตั้ง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	/		/		/		/		/		
2	อาคารสำนักงานชั้น 2	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 3	/		/		/		/		/		
3	อาคารสำนักงานชั้น 3	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 4	/		/		/		/		/		
4	อาคารสำนักงานชั้น 4	/		/		/		/		/		

	<p>รายละเอียด</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <
--	--

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009


เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของงานที่ได้รับ

รหัส OSSRF-TT053/55 ชนิด รุ่น SUD10UD สถานที่ตั้ง มอ.ค.ก.ก. ชม. 10 15 20 50 ป.บ.ค.

สถานที่ตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มการตรวจสอบงาน (ชนิดผสมกัน)

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน												
Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เทคนิคที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายสัญญาณของอุปกรณ์		ลักษณะของสัญญาณ		การติดตั้งของสายสัญญาณ		ทางวิ่ง-ออก		พื้นที่เสี่ยงอันตราย		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	คลังสินค้า 2	/		/		/		/		/		
	คลังสินค้า 1											
2	Rewinder	/		/		/				/		
	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง QC)	/				/				/		
	ประตูทางออกไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่ง Work Shop)					/						
3	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งลิฟต์บนหลัง)	/		/						/		
	พื้นที่ตรง Control ห้อง ชั้น 2	/				/						
	ประตูทางออกไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงไฟฟ้า)	/				/						
4	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งโรงไฟฟ้า)					/				/		
5	Work Shop	/				/				/		
		โปรดบันทึก										

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสายสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินและองค์ประกอบ

หากพบข้อบกพร่องให้แจ้งผู้บริหารงานในพื้นที่ หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติลงบันทึก และส่งเอกสารนี้ให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของงานที่ได้รับ

รหัส ชนิด รุ่น S-341 สถานที่ตั้ง มอ.ค.ก.ก. ชม. 10 15 20 50 ป.บ.ค.

สถานที่ตั้ง ส่วนของอาคารที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ตั้ง มอ.ค.ก.ก. ชม. 10 15 20 50 ป.บ.ค.

แบบฟอร์มการตรวจสอบงาน (ชนิดผสมกัน)


ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / เทคนิคที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายเคเบิล		กันบัส		ตัวนำ/จุดเชื่อมต่อ		การเชื่อมต่อ		ป้ายแสดงจุดติดตั้ง		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	ทางเชื่อมระหว่างตึกชั้นใต้ดิน และ โถง	/		/		/		/		/		
2	ประตูทางออกที่ติดไว้ที่ฝ้า	/		/		/		/		/		
3	ประตูทางออกที่ติดไว้ที่ฝ้า	/		/		/		/		/		
4	ประตูทางออกที่ติดไว้ที่ฝ้า	/		/		/		/		/		
สัญญาผลการตรวจประเมิน ค 6 จุฬ												
1	ไม่มีสิ่งกีดขวางที่ขึ้นบันได	/		/		/		/		/		
2	ไม่มีสิ่งกีดขวางที่ขึ้นบันได	/		/		/		/		/		
3	ไม่มีสิ่งกีดขวางที่ขึ้นบันได	/		/		/		/		/		
4	ไม่มีสิ่งกีดขวางที่ขึ้นบันได	/		/		/		/		/		
5	ไม่มีสิ่งกีดขวางที่ขึ้นบันได	/		/		/		/		/		
6	ไม่มีสิ่งกีดขวางที่ขึ้นบันได	/		/		/		/		/		
		รายละเอียด										

ข้อปฏิบัติ

ตรวจสอบสายเคเบิล สัญญาณไฟฉุกเฉิน และ เซลล์แบตเตอรี่

หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งการบำรุงรักษาที่ หากไม่พบการบกพร่องให้ทำใบบันทึกการตรวจและลงนาม และ ส่งเอกสารนี้ให้ จป.บันทึ

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

ประจําเดือน พ.ศ. ๒๕๖๓
 วันที่ 23/12/๒๕

เวียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
 รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน
 รหัส ชนิด Fire Alarm Control Panel รุ่น CL-9600
 สถานที่ตั้ง : ส่วนของอาคารพลังงานเยื่อเย็ด สถานที่ติดตั้งและควบคุม : ห้อง Control Power Plant

แบบฟอร์มการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

Zone	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / อุปกรณ์ที่ใช้ตรวจสอบ										เวลาทดสอบ
		สายส่งสัญญาณ		สัญญาณเตือนภัย		การทดสอบ		การแจ้งเตือน		ปุ่มกดฉุกเฉิน		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
2	อาคารสำนักงานชั้น 2	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 2	/		/		/		/		/		
3	อาคารสำนักงานชั้น 3	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 3	/		/		/		/		/		
4	อาคารสำนักงานชั้น 4	/		/		/		/		/		
	อาคารสำนักงานชั้น 4	/		/		/		/		/		



รายละเอียด


.....

.....

.....

ข้อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสายส่งสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และเช็คกับ
 หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-009



UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

ประจําเดือน พ.ศ. ๒๕๖๓
 วันที่ 16/12/๒๕

เวียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและโรงงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร
 รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน
 รหัส ชนิด หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire Hydrant 4"x2.5"x2.5" ครบชุด

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาล์วหัวจ่าย	ฝาปิดหัวจ่าย	หัวจ่าย	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
2	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
3	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
4	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
5	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
6	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
7	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
8	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
9	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
10	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
11	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
12	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
13	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
14	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		
15	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		/		/		/		/		



วันที่ 16/12/๒๕

.....

.....

ข้อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดับเพลิงทุกเดือน และเช็คกับ
 หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002


UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281


ประจําเดือน พ.ศ. ๒๕๖๓
 วันที่ 16/12/๒๕

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาล์วหัวจ่าย	ฝาปิดหัวจ่าย	หัวจ่าย	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
16	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
17	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
18	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
19	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
20	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
21	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
22	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
23	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
24	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
25	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
26	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
27	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
28	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
29	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
30	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
31	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
32	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
33	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
34	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
35	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
36	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
37	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
38	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
39	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
40	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
41	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
42	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
43	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
44	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
45	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
46	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
47	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดับเพลิงทุกเดือน และเช็คกับ
 หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002


UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
 บริษัท ยูนิเพป จำกัด (มหาชน)
 Registered No. 0107547000281

ประจําเดือน พ.ศ. ๒๕๖๓
 วันที่ 16/12/๒๕

แบบฟอร์มการตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์										หมายเหตุ
		วาล์วหัวจ่าย	ฝาปิดหัวจ่าย	หัวจ่าย	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	สายพลาสม่า	
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
48	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
49	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
50	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		
51	อาคารสำนักงานชั้น 1	/		/		/		/		/		

ข้อปฏิบัติ
 ตรวจสอบสภาพของหัวจ่ายน้ำดับเพลิงทุกเดือน และเช็คกับ
 หากพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งพนักงานที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ให้ จป.ทันที

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

[illegible]

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-002

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการ วิศวกรรม & สิ่งแวดล้อม, ผู้จัดการ ส่วนบริหาร


รายละเอียดของปัญหา


วันที่..... พิน..... Dyno..... Sunny.....


สถานที่ตั้ง..... ส่วนของการผลิต.....


แบบฟอร์มการตรวจสอบปัญหา

ลำดับที่	ตอนที่	รายการดูความเรียบร้อย / งานที่ต้องตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่สถานประกอบการ ไม่ชำรุด		สัญญาณไฟติดตลอดเวลา		ส่วนหม้อต้มน้ำอยู่ในระดับปลอดภัย		สวิตซ์ Test ใช้งานได้ปกติ		ทดสอบรถบรรทุกให้วิ่งได้		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop	/		/		/		/		/		
2	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง QC)	/		/		/		/		/		
3	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Work Shop)	/		/		/		/		/		
4	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งตอมบนหลัก)	/		/		/		/		/		
5	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งไนฟลิ)	/		/		/		/		/		
6	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่ง Kofia)	/		/		/		/		/		
7	ประตู Paper ชั้น 2 (ฝั่งตอมบนหลัก)	/		/		/		/		/		
8	ประตูทางเข้าถังสินค้า (ฝั่งสหกรณ์)	/		/		/		/		/		
9	ประตูทางเข้าถังสินค้า (ฝั่งสหกรณ์)	/		/		/		/		/		
10	ถังสินค้าใหม่	/		/		/		/		/		




 วันที่ 26 / 12 / 66




 วันที่ 27 / 12 / 66

สรุปปัญหา

- ตรวจสอบสภาพของอุปกรณ์ทุกชิ้น และแจ้งซ่อม

- หากพบข้อผิดพลาดใดๆ สามารถแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทันทีและดำเนินการแก้ไขต่อไป

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010

รายละเอียดของค่าใช้จ่ายอื่น

วันที่ _____ ชนิด _____ Dyno, Sunny _____

สถานที่ตั้ง _____ ส่วนของรถ/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง _____

แบบฟอร์มการตรวจสอบค่าใช้จ่าย											
ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / อุปกรณ์ที่ใช้ตรวจสอบ									
		สภาพที่ส่งมอบ		สัญญาฉบับที่		ส่วนงานที่รับผิดชอบ		วันที่ส่งมอบ		ทดสอบโดย	
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
11	คลังสินค้าใหม่										
12	คลังสินค้าใหม่										
13	คลังสินค้าใหม่										
14	คลังสินค้าใหม่										
15	คลังสินค้าใหม่										
16	คลังสินค้าใหม่										
17	คลังสินค้าใหม่										
18	อาคารเครื่องเย็บ										
19	อาคารเครื่องเย็บ										
20	อาคารเครื่องเย็บ										
21	อาคารเครื่องเย็บ										
22	อาคารเครื่องเย็บ										
23	อาคารเครื่องเย็บ										
24	สำนักงานเดิม ชั้น 1										
25	สำนักงานเดิม ชั้น 1										
26	สำนักงานเดิม ชั้น 1										
27	สำนักงานเดิม ชั้น 2										
28	สำนักงานเดิม ชั้น 2										
29	สำนักงานเดิม ชั้น 2										
30	สำนักงานเดิม ชั้น 3										
31	สำนักงานเดิม ชั้น 3										
32	สำนักงานเดิม ชั้น 3										
33	สำนักงานเดิม ชั้น 3										
34	สำนักงานเดิม ชั้น 4										
35	สำนักงานเดิม ชั้น 4										

หน้า ๑ จาก ๑ หน้า

หมายเลขงานบันทึก SHE-F-261-010

Registration No. 0107547000291 วันที่ 26/12/66

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและช่างงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร


รายละเอียดของไฟฟ้าฉุกเฉิน

รหัส..... ชนิด..... Dyno, Sunny.....


สถานที่ติดตั้ง ส่วนของอาคารฝ่ายช่างงาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบไฟฟ้าฉุกเฉิน

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / แบบฟอร์มที่ตรวจ										หมายเหตุ
		สายไฟที่เชื่อมต่อ		สัญญาณไฟติด		ส่วนประกอบที่ติดตั้ง		ตัวชี้วัด		ทดสอบ		
		สมบูรณ์	ไม่	ติด	ไม่ติด	ครบ	ไม่ครบ	วัดได้	วัดไม่ได้	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1	ห้องไฟฟ้า ชั้น 1 Room 1	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
2	ห้องไฟฟ้า ชั้น 2 Room 2	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
3	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 1 Control Room 1	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
4	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 2 Control Room 2	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
5	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 3 Control Room 3	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
6	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 4 Control Room 4	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
7	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 5 Control Room 5	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
8	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 6 Control Room 6	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
9	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 7 Control Room 7	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
10	ห้องควบคุมไฟฟ้า ชั้น 8 Control Room 8	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	



วันที่ 26/12/66



วันที่ 26/12/66

ตรวจสอบโดย : นาย.....

ตรวจสอบโดย : นาย.....

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-010

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔
วันที่ ๑๕/๑๒/๖๔

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายทางออก/ทางหนีไฟ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / แผนที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่แยกทาง		สัญญาณไฟติด		สัญญาณไฟดับ		สวิทช์ Test ใช้		ทดสอบออก		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	Work Shop											
2	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง QC)											
3	ประตูทางออกชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง Work Shop)											
4	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้องบ่มหมัก)											
5	ประตูทางออกชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้องโม่)											
6	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้องบ่มหมัก)											
7	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารผลิต (ฝั่งห้อง Krolla)											
8	คลังสินค้าใหม่											
9	คลังสินค้าใหม่											
10	คลังสินค้าใหม่											
11	คลังสินค้าใหม่											
12	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเตรียมสื่อ 3											
13	ประตูทางหนีไฟชั้น 2 อาคารเตรียมสื่อ 3											

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของป้ายทางออก ทางหนีไฟทุกเดือน และแจ้งกับ
- หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

วันที่ ๑๕/๑๒/๖๔

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔
วันที่ ๑๕/๑๒/๖๔

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบป้ายทางออก/ทางหนีไฟ

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ตรวจสอบ / แผนที่ใช้ตรวจสอบ										หมายเหตุ
		สายไฟที่แยกทาง		สัญญาณไฟติด		สัญญาณไฟดับ		สวิทช์ Test ใช้		ทดสอบออก		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	
14	สำนักงานตึกชั้น 1											
15	สำนักงานตึกชั้น 2											
16	สำนักงานตึกชั้น 3											
17	สำนักงานตึกชั้น 4											

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของป้ายทางออก ทางหนีไฟทุกเดือน และแจ้งกับ
- หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

วันที่ ๑๕/๑๒/๖๔

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔
วันที่ 15/12/๖๔

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน
รหัส : ชนิด : หัวฉีดน้ำ Fixed Monitor with Jet Nozzle
สถานที่ติดตั้ง : อาคาร 12 (M2)

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / แผนที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด		การปรับแรงของ		บริเวณข้อต่อของ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 1							
2	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 2							
3	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 3							
4	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 4							
5	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 5							
6	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 6							
7	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 7							
8	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 8							

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของแท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งกับ
- หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

วันที่ 15/๑๒/๖๔

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008

UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED
บริษัท ยูนิเทค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107547000281

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔
วันที่ 1๕/12/๖๔

เรียน : ผู้จัดการทั่วไป, ผู้จัดการฝ่ายผลิต, ผู้จัดการวิศวกรรมและพลังงาน, ผู้จัดการส่วนบริหาร

รายละเอียดของสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน
รหัส : ชนิด : หัวฉีดน้ำ Fixed Monitor with Jet Nozzle
สถานที่ติดตั้ง : อาคาร 12 (M1)


แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบน้ำดับเพลิง

ลำดับที่	สถานที่	รายการอุปกรณ์ที่ตรวจสอบ / แผนที่ใช้ตรวจสอบ						หมายเหตุ
		วาล์วเปิด-ปิด		การปรับแรงของ		บริเวณข้อต่อของ		
		OK	NG	OK	NG	OK	NG	
1	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 1							
2	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 2							
3	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 3							
4	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 4							
5	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 5							
6	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 6							
7	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 7							
8	แท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิง 8							

ข้อปฏิบัติ
ตรวจสอบสภาพของแท่นปืนฉีดน้ำดับเพลิงทุกเดือน และแจ้งกับ
- หากพบข้อผิดพลาดให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารนี้ไป จป.ทันที

วันที่ 1๕/๑๒/๖๔

รหัสเอกสารฉบับนี้ SHE-F-261-008

 UNITED PAPER PUBLIC COMPANY LIMITED บริษัท ยูนิค เปเปอร์ จำกัด (มหาชน) Registered No. 0107547000291		บันทึกการตรวจสอบปั๊มน้ำดับเพลิงประจำวัน วันที่ตรวจเช็ค : 1/12/66 เวลา 9.00 น. (/ ตรวจสภาพประจำวัน () ขณะทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	
รหัส : 01 ขนาด : 1,000 GPM สถานที่ตั้ง : FIRE PUMP			
หัวข้อ	เกณฑ์การตรวจสอบ	ปกติ	ไม่ปกติ
1	ตรวจสอบสภาพ oil เครื่องยนต์	/	
2	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น	/	
3	วาล์วทางดูด foot valve	/	
4	วาล์วทางคาย discharge valve	/	
5	ระดับน้ำถัง battery 1	/	
6	ระดับน้ำถัง battery 2	/	
7	ระดับน้ำถังเครื่องสูบน้ำ	/	ระบุจำนวน () ค่า / ระดับปลอดภัย สูง
8	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ต่ำกว่า 500 ลิตร	/	ระบุ 640 ลิตร
9	ระดับน้ำในหม้อไอน้ำเครื่องสูบน้ำ	/	
10	ทดสอบไฟเบรกตัวเครื่องยนต์	/	
11	แรงดันไฟฟ้า battery 1 มาตราฐาน 11-14 vdc	/	ระบุ 13 ✓
12	แรงดันไฟฟ้า battery 2 มาตราฐาน 11-14 vdc	/	ระบุ 14 ✓
13	รอบเครื่องยนต์ขณะทำงาน (ตั้ง AUTO ให้ 2,300 รอบ(ปกติ))		ขณะทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงระบุ
14	ระดับแรงดันน้ำในท่อขณะของเครื่องสูบน้ำขณะทำงาน		ระบุ
15	ระดับแรงดันน้ำในท่อขณะการทำงานของเครื่อง	/	ระบุ 5 B
16	หน้าปัดนาฬิกาของเครื่องยนต์		
	- ระดับน้ำมันเครื่อง	/	ระบุ 0
	- อุณหภูมิเครื่องยนต์	/	ระบุ 65
	- ระดับน้ำในถัง battery มาตราฐาน 11-14 vdc	/	ระบุ 13-14
	- ชั่วโมงการทำงาน Engine hour	/	ระบุ 409.2
17	เสียงเครื่องยนต์ขณะทำงาน	/	
18	หน้าชุดควบคุม Auto start function on / off	/	
19	สภาพการทำงานของเครื่องยนต์โดยรวม	/	
20	อื่นๆ ระบุ	/	
รายละเอียดของการชำรุด			
		สาเหตุของการชำรุดเนื่องจาก	
		() ใช้งาน () หมกอำพราง	
		() อื่นๆ โปรดระบุ	
ข้อตกลงผู้บันทึก หากพบสิ่งผิดปกติที่ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ให้บันทึกความผิดปกติและส่งเอกสารให้ จ.ป.บันทึก			
ผู้ตรวจเช็ค :		ผู้ตรวจสอบ :	
วันที่ตรวจเช็ค : 01/12/66			

ภาคผนวก จ-25 : เอกสารบันทึกตรวจสอบ
การคู่ตัวของถ่านหิน

เครื่องจักร (ก่อนเดิน)	เวลาเดิน	เวลาเดิน	เครื่องจักร (เดิน)	เครื่องจักร (เดิน-ก่อนเดิน)	น้ำหนัก (kg)	จำนวนเที่ยว	น้ำหนัก (kg)	เวลา	จำนวนเที่ยว	ลงชื่อพนักงานขับรถ	ลงชื่อพนักงานขับรถ	บันทึกการเดิน	บันทึกการเดิน
Boiler #1	09 = 38 09 = 52	677680 308	677660 099	1930	2	12	133						
	13 = 31 13 = 14	677797 115	677777 056	1930	2	11	133						
	09 = 23 09 = 38	677660 099	677633 761	1930	2	13	133						
Boiler #2	13 = 14 13 = 31	677777 056	677749 101	1930	2	13	133						
	08 = 30 09 = 23	677633 761	677558 886	1930	2	18	133						
	12 = 30 13 = 14	677749 101	677680 308	1930	2	31	133						
Boiler #3	17 = 20 17 = 32	677902 868	677882 878	1930	2	10	132						
	21 = 32 21 = 56	678032 163	678004 915	2200	2	11	132						
	17 = 05 17 = 20	677882 878	677861 078	1930	2	11	132						
Boiler #2	21 = 19 21 = 32	678004 915	677981 126	2200	2	13	132						
	16 = 30 17 = 05	677861 078	677797 115	1930	2	27	133						
	20 = 30 21 = 19	677981 126	677902 868	2200	2	11	132						
Boiler #3	01 = 29 01 = 45	678155 484	678131 246	2200	2	10	131						
	05 = 32 05 = 45	678266 735	678248 564	2200	2	4	131						
	01 = 14 01 = 29	678131 246	678107 056	2200	2	5	132						
Boiler #1	05 = 14 05 = 32	678248 564	678222 169	2200	2	14	131						
	00 = 30 01 = 14	678107 056	678032 163	2200	2	31	132						
	04 = 30 05 = 14	678222 169	678155 484	2200	2	32	131						

เครื่องชั่ง (กอนเดิน)	เวลาเดิน	เวลาเดิน	เครื่องชั่ง (เดิน)	เครื่องชั่ง (เดิน-กอนเดิน)	น้ำหนัก (kg)	จำนวนเที่ยว	น้ำหนักทั้งหมด(kg)	เวลา	จำนวนเที่ยว	ลงชื่อ		วันที่มีการตรวจ	ด้านหน้ามี การตรวจ	ด้านหน้าไม่มี การตรวจ
										พนักงาน	ผู้ตรวจ			
Boiler #1	08=48	09=05	697758.180	697753.616	2200		±	±	11	B3				
	12=48	13=06	697776.180	697788.616	2200		±	±	6	B3				
	08=30	08=48	697733.116	697702.751	2200		±	±	18	B3				
	12=30	12=48	697788.616	697758.680	2200		±	±	15	B3				
Boiler #3				Shut Down										
Boiler #1	16=48	17=04	697779.160	697774.061	2200		±	±	12	B2				
	20=46	21=02	697782.526	697799.076	1930		±	±	13	B2				
	16=30	16=48	697774.061	697776.680	2200		±	±	15	B2				
	20=30	20=46	697799.076	697779.160	1930		±	±	15	B2				
Boiler #3				Shut Down										
Boiler #1	00=12	00=57	697787.0163	697788.132	1930		±	±	11	B1				
	04=44	05=01	697923.224	697898.998	1930		±	±	12	B1				
	00=30	00=42	697788.132	697823.526	1930		±	±	12	B2				
	04=30	04=44	697798.998	697870.463	1930		±	±	14	B1				
Boiler #3				Shut Down										

เครื่องจักร (ก่อนเดิน)	เวลาเดิน	เวลาเดิน	เครื่องจักร (เดิน)	เครื่องจักร (เดิน-ก่อนเดิน)	น้ำหนัก (kg)	จำนวนเที่ยว	น้ำหนักทั้งหมด (kg)	ชั่วโมง		วันที่		ลงชื่อพนักงานเดินถ่าน	ลงชื่อพนักงานขับรถ	สถานที่ปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	วันที่	สถานที่ปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน
Boiler #1		09:18	09:30	718041233	718019546	2200		7				11	B2						
		13:17	13:33	718156010	718132132	2200		7				9	B2						
		09:05	09:18	718019546	717994614	2200		7				12	B2						
		13:03	13:17	718132132	718108168	2200		7				11	B2						
Boiler #2		08:30	09:05	717994614	717924223	2200		1				35	B2						
		12:30	13:03	718108168	718041237	2200		1				35	B2						
		17:21	17:34	718275746	718255068	2200		7				9	B1						
		21:18	21:35	718382383	718356490	1930		7				13	B1						
Boiler #3		17:06	17:21	718255068	718228189	2200		7				12	B1						
		21:04	21:18	718356490	718333291	1930		7				12	B1						
		16:30	17:06	718228189	718156010	2200		1				15	B1						
		20:30	21:04	718333291	718275746	1930		1				28	B1						
Boiler #1		01:15	01:28	718468531	718452122	1930		7				8	B1						
		05:25	05:38	718580598	718559553	1930		7				12	C3						
		01:01	01:15	718452122	718433960	1930		7				8	B1						
		05:10	05:25	718559553	718535871	1930		7				12	C3						
Boiler #2		00:30	01:01	718433960	718382373	1930		1				28	B1						
		04:30	05:10	718535871	718468531	1930		1				21	C3						

เครื่องจักร (ก่อนเดิน)	เวลาเดิน	เวลาเดิน	เครื่องจักร (เดิน)	เครื่องจักร (เดิน-ก่อนเดิน)	น้ำหนัก (kg)	จำนวนเที่ยว	น้ำหนักทั้งหมด(kg)	ข้อได้		ข้อเสีย		บันทึกการตรวจ
								เวลา	จำนวนเที่ยว	ลงชื่อพนักงานขับรถ	ลงชื่อพนักงานเดินถ่าน	
Boiler #1	10 = 43	11 = 16	737334, 126	7373312, 171	1930		5		19		D4	
	13 = 51	14 = 11	737340, 102	7373422, 050	1930		5		10		D4	
	10 = 05	10 = 43	7373312, 171	7373277, 117	1930		5		20		D4	
Boiler #2	13 = 34	13 = 51	7373422, 050	7373403, 218	1930		5		12		D4	
	08 = 30	10 = 05	7373277, 117	7373203, 802	1930		5		09		D4	
	12 = 30	17 = 34	7373403, 218	7373411, 26	1930		5		35		D4	
Boiler #3	18 = 32	19 = 06	7373571, 215	7373542, 828	1930		5		15		D5	
	01 = 13	02 = 01	7373760, 330	7373720, 108	2200							
	17 = 59	18 = 32	7373542, 828	7373515, 696	1930		5		16		D5	
Boiler #1	00 = 23	01 = 13	7373720, 108	7373674, 331	2200							
	16 = 30	17 = 59	7373515, 696	7373440, 102	1930		1		20		D4	
	20 = 30	00 = 23	7373674, 331	7373571, 215	2200		1		16		D5	
Boiler #1	03 = 08	03 = 20	7373823, 524	7373814, 392	2200		5		19		D6	
	05 = 18	05 = 35	7373887, 391	7373872, 792	2200		5		5		D6	
	02 = 55	03 = 08	7373814, 392	7373804, 031	2200		5		15		D6	
Boiler #2	05 = 02	05 = 18	7373872, 792	7373858, 010	2200		5		15		D6	
	02 = 01	02 = 55	7373804, 031	7373760, 330	2200		1		5		D5	
	04 = 30	05 = 02	7373858, 010	7373823, 524	2200		1		15		D6	

PC-8.0.4 Rev. 2

DATE 30.....10.....1.....66.....

UTP THERMAL POWER PLANT

ตารางเดินถ่านหินและซีเมนต์

เครื่องจักร	วัน				ซีเมนต์			ลงชื่อ			บันทึกการตรวจ	
	เครื่องจักร (ก่อนเดิน)	เวลาเดิน	เวลาเต็ม	เครื่องจักร (เต็ม)	เครื่องจักร (เต็ม-ก่อนเดิน)	น้ำหนัก (kg)	จำนวนแถว	น้ำหนัก (kg)	น้ำหนัก (kg)	จำนวนแถว	ลงชื่อ พนักงาน	ลงชื่อ พนักงาน
Boiler #1		08 = 50	09 = 07	752961, 481	752938, 766	1930				11	11	
		12 = 45	12 = 58	753007, 774	752988, 808	1930				11	11	
		08 = 30	08 = 50	752938, 766	752908, 500	1930				11	11	
Boiler #2		12 = 30	12 = 45	752988, 808	752961, 481	1930				11	11	
Boiler #3												
Boiler #1		16 = 39	16 = 48	753038, 660	753025, 314	1930				11	11	
		20 = 51	21 = 09	753097, 555	753072, 610	2200				10	10	
		16 = 30	16 = 39	753025, 314	753007, 774	1930				9	9	
Boiler #2		20 = 30	20 = 51	753072, 610	753038, 660	2200				14	14	
Boiler #3												
Boiler #1		00 = 48	01 = 00	753137, 176	753122, 268	2200				7	7	
		04 = 47	05 = 06	753192, 000	753167, 180	2200				10	10	
		00 = 30	00 = 48	753122, 268	753097, 555	2200				9	9	
Boiler #2		04 = 30	04 = 47	753167, 180	753137, 176	2200				12	12	
Boiler #3												