


*ภาคผนวก จ-26 : การอบรมให้ความรู้พนักงาน
ด้านความปลอดภัยในการทำงาน*

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 19043
 ตำแหน่ง/Position Staff ฝ่าย/Section Maintenance แผนก/Department Factory Control
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 5 กรกฎาคม 2566 ถึงวันที่/To date 6 กรกฎาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 1 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place WHA Training Center ESIE Plaza 1 นิคมอีสเทิร์นซีบอร์ด จ.ระยอง
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทราบถึงหลักการควบคุมงานอย่างปลอดภัย
 2.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทราบถึงบทบาทและหน้าที่ของหัวหน้างานตามที่กฎหมายกำหนดและข้อปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทราบถึงอันตรายและความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน ตลอดจนสามารถหามาตรการในการควบคุมและป้องกันได้
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,500 บาท บาท/Baht (.....) สองพันห้าร้อยบาทถ้วน

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)


ลงชื่อ.....
 Signed ([redacted]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor ความเห็น.....เห็นสมควร อนุมัติให้ไปอบรม ลงชื่อ.....	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ.....	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ.....
---	--	---

ส่วนที่/Part 3: รายงานการฝึกอบรมโดยผู้เข้าอบรม/Training Report by Trainee

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน /Instruction Please indicate your opinion by marking of the items listed below.

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 19028
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section PRODUCTION CONTROL แผนก/Department PRODUCTION CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและถูกรหัส
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 26 กรกฎาคม 2566 ถึงวันที่/To date 26 กรกฎาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 5 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลือบย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกวิธี
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....) หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ.....
 Signed ([redacted]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor ความเห็น.....ดีที่ทบทวน อนุมัติให้ไปอบรม ลงชื่อ.....	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ.....	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ.....
--	--	---

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition


๗-26-2

Others (Specific)

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

Page 1/2

[illegible]

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอฝึกอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 15009
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขึ้นและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและอุปกรณ์
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 7 สิงหาคม 2566 ถึงวันที่/To date 7 สิงหาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถไฟสลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อนย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกต้อง
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ.....
 Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....

ส่วนที่/Part 3: รายงานการฝึกอบรมโดยผู้เข้าอบรม/Training Report by Trainee

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตรงกับความคิดเห็นของท่าน /Instruction Please indicate your opinion by marking of the items listed below.

เนื้อหา/ กิจกรรมของหลักสูตร /Content of Program	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
	Excellent	Good	Average	Fair	Poor

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอฝึกอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 15072
 ตำแหน่ง/Position SUPERVISOR ฝ่าย/Section Maintenance แผนก/Department Factory Control
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 16 สิงหาคม 2566 ถึงวันที่/To date 16 สิงหาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้อย่างปลอดภัยตามข้อกำหนด
 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมรู้อันตรายจากไฟฟ้าและหลักการป้องกันอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และได้ฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลได้อย่างปลอดภัย ทั้งผู้ประสบอันตรายและผู้ช่วยเหลือ
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,500 บาท บาท/Baht (.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ.....
 Signed (นายรัชช เกษามูล) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....

หลักสูตร/Name Course ดับเพลิงเบื้องต้น

วันที่ / Training date 21 สิงหาคม 2566 รุ่นที่ / Training class

ชื่อวิทยากร / Trainer Name องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อวิน

[illegible]

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้ขอรับ/ Requestor's name นาย [redacted] ปี [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 16054
ตำแหน่ง/Position LEADER ฝ่าย/Section Production Engineering แผนก/Department FINISHING
หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อย่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การไต่รถ (Re Training Crane)

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.)..... วิทยากรบริษัทไต่รถอิน เทนนิ่ง จำกัด 2.).....

วันที่อบรม/ Training Date ..15 สิงหาคม 2566 ถึงวันที่/To date... 15 สิงหาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by บริษัทไต่รถอิน เทนนิ่ง จำกัด สถานที่/Place ไต่รถอิน เทนนิ่ง เซ็นเตอร์ อ.ม้านาง จ.ระยอง

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

1.)..... เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี

2.)..... เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด

3.)..... เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense -

ค่าเดินทาง/Travel expense - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense -

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....) หนังสือแนบพร้อมภาพถ่าย

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้? Why do you need to attend this course?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
Compliance to Thai Laws or ISO Standard, (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
Lack of Knowledge and Skill, (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Others (Specific)


Signed () Requestor

ส่วนที่ Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความผิดเห็น <i>ไม่มีความผิด</i>	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved
	<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ [Redacted]	ลงชื่อ [Redacted]	ลงชื่อ [Redacted]

9-26-4

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 17024
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE CONTROL แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้ไครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 15 สิงหาคม 2566 ถึงวันที่/To date 15 สิงหาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทไดเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด สถานที่/Place ไครนชั่น เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ อ.บ้านฉาง จ.ระยอง
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 - 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ทักทวนมาตรฐาน
 - 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
- ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นางสาว ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section GENERAL AFFAIRS แผนก/Department ADMINISTRATION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทท็อปโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 30 สิงหาคม 2566 ถึงวันที่/To date 30 สิงหาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 8 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทท็อปโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place บริษัท ฮาล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อทราบปัจจัยเสี่ยงอันตรายและการขึ้นอันตรายพร้อมการค้นหาค้นหาอันตราย
 - 2.) เพื่อประเมินอันตรายที่มีอยู่ทั้งหมดในองค์กรและจัดลำดับความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินความเสี่ยงทั้งหมด
 - 3.) เพื่อให้สามารถพิจารณาการควบคุมความเสี่ยง
- ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,500 บาท บาท/Baht (.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 17057
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE MAINTENANCE แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course อบรม การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 7 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 7 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place NPC Safety and Environmental Service
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ทกกฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (..... สิบพันบาทถ้วน.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved ☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 16093
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course อบรม การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 7 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 7 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place NPC Safety and Environmental Service
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ทกกฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (..... สิบพันบาทถ้วน.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved ☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 17062
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course อบรม การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 7 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 7 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place NPC Safety and Environmental Service

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (..... สองพันบาทถ้วน.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ ,เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... [redacted] ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved ☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ..... [redacted] ลงชื่อ..... [redacted]
 (.....) (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 14039
 ตำแหน่ง/Position LEADER ฝ่าย/Section FINISHING แผนก/Department Production
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course อบรม การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 7 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 7 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place NPC Safety and Environmental Service

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (..... สองพันบาทถ้วน.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ ,เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... [redacted] ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved ☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ..... [redacted] ลงชื่อ..... [redacted]
 (.....) (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 17035
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE MAINTENANCE แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้ไครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) บริษัท ไคเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 11 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 11 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ไคเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด สถานที่/Place บริษัท ไคเรคชั่น เทรนนิ่ง จำกัด
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense 1,000 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,500 บาท บาท/Baht (.....)


26 99 ไม่จำเป็นต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 15044
 ตำแหน่ง/Position LEADER ฝ่าย/Section FINISHING แผนก/Department Production
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้ไครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 25 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 25 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESIE Plaza 1 อ.ปรางค์แดง
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense 2,000 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 16064
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 25 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 25 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESIE Plaza 1 อ.ปรางค์กู่
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (สองพันบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed () Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved ☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ [redacted]

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 17025
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 25 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 25 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESIE Plaza 1 อ.ปรางค์กู่
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (สองพันบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed () Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval


หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved ☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ [redacted]

Page 1/2Page 1/2

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's nameMR. [REDACTED]รหัสพนักงาน/Emp.Code ...23004.....
 ตำแหน่ง/PositionGENERAL MANAGER.....ฝ่าย/SectionPRODUCTION.....แผนก/DepartmentPRODUCTION.....
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training courseSAFETY OFFICER MANAGEMENT LEVEL.....

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.)...Technology Promotion Association (Thailand Japan)

วันที่อบรม/ Training Date ...21 Sep 2023...ถึงวันที่/To date...22 Sep 2023.....ระยะเวลาอบรม/Duration12..... ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by ..Technology Promotion Association (Thailand Japan).. สถานที่/Place Cape Racha Hotel (Sriracha).....

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

1.)...To know the role of the safety officer Management level.....

2.)...Have knowledge and understanding about safety, occupational health and working environment laws.....

3.)... Apply in the workplace.....

ค่าหลักสูตร/Training Cost11,300 BAHT..... ค่าที่พัก/Accommodation Expense

ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense11,300 BAHT.....บาท/Baht (...หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)

Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)

☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)

Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)

☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน

According to knowledge and Technology change

☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน

Assigned by boss

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

Others (Specific)

ลงชื่อ.....ผู้อบรม
Signed ([REDACTED]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved

☒ อนุมัติ/Approved


☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ
(...MR. [REDACTED] KA.)

ลงชื่อ
(...MR. [REDACTED])

ลงชื่อ
(น. [REDACTED])

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's nameMR. [REDACTED] TO.....รหัสพนักงาน/Emp.Code22011.....
 ตำแหน่ง/Position MANAGER.....ฝ่าย/SectionQuality Assurance.....แผนก/DepartmentFactory Control.....
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training courseSAFETY OFFICER MANAGEMENT LEVEL.....

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.)...Technology Promotion Association (Thailand Japan)

วันที่อบรม/ Training Date ...21 Sep 2023...ถึงวันที่/To date...22 Sep 2023.....ระยะเวลาอบรม/Duration12..... ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by ..Technology Promotion Association (Thailand Japan).. สถานที่/Place Cape Racha Hotel (Sriracha).....

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

1.)...To know the role of the safety officer Management level.....

2.)...Have knowledge and understanding about safety, occupational health and working environment laws.....

3.)... Apply in the workplace.....

ค่าหลักสูตร/Training Cost11,300 BAHT..... ค่าที่พัก/Accommodation Expense

ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense11,300 BAHT.....บาท/Baht (...หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)

Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)

☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)

Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)

☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน

According to knowledge and Technology change

☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน

Assigned by boss

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

Others (Specific)

ลงชื่อ.....ผู้อบรม
Signed ([REDACTED]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved

☒ อนุมัติ/Approved

☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ
(...MR. [REDACTED])

ลงชื่อ
(...MR. [REDACTED])

ลงชื่อ
(น. [REDACTED])

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นก รหัสพนักงาน/Emp.Code 15058
 ตำแหน่ง/Position LEADER ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขึ้นและการตรวจสอบบำรุงรักษาเครื่องยนต์อย่างปลอดภัยและกฎวิธี
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทหิปปโปเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 6 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 6 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทหิปปโปเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
- 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อยย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องยนต์อย่างถูกต้อง

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น: 6/20/2566 อนุมัติ/อนุมัติ	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ..... (A.)	ลงชื่อ..... (S.)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นก รหัสพนักงาน/Emp.Code 17029
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขึ้นและการตรวจสอบบำรุงรักษาเครื่องยนต์อย่างปลอดภัยและกฎวิธี
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทหิปปโปเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 6 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 6 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทหิปปโปเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
- 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อยย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องยนต์อย่างถูกต้อง

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น: 6/20/2566 อนุมัติ/อนุมัติ	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ..... (A.)	ลงชื่อ..... (S.)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอฝึกอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 16035
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section PRODUCTION CONTROL แผนก/Department FACTORY CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและกฎวิธี
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทหอบโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 5 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 6 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทหอบโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
- 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อยย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกวิธี

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่น/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้อุตสาหกรรมกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed ([redacted]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น..... ลงชื่อ [redacted]	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ [redacted]	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ [redacted]

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอฝึกอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 15036
 ตำแหน่ง/Position CHIEF ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและกฎวิธี
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัทหอบโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 21 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 21 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัทหอบโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
- 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อยย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกวิธี

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่น/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้อุตสาหกรรมกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed ([redacted]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น..... ลงชื่อ [redacted]	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ [redacted]	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved ลงชื่อ [redacted]

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 16012
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับเคลื่อนการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและถูกวิธี
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปโปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 21 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 21 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปโปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อนย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกวิธี
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor ความคิดเห็น อนุมัติ/Approved ลงชื่อ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM อนุมัติ/Approved ลงชื่อ	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration อนุมัติ/Approved ลงชื่อ
---	---	--

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 18044
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section Maintenance แผนก/Department Factory Control
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปโปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 14 กันยายน 2566 ถึงวันที่/To date 14 กันยายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปโปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้อย่างปลอดภัยตามทฤษฎีที่กำหนด
 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมรู้อันตรายจากไฟฟ้าและหลักการป้องกันอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และได้ฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลได้อย่างปลอดภัย ทั้งผู้ประสบอันตรายและผู้ช่วยเหลือ
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,500 บาท บาท/Baht (.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor ความคิดเห็น อนุมัติ/Approved ลงชื่อ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM อนุมัติ/Approved ลงชื่อ	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration อนุมัติ/Approved ลงชื่อ
---	---	--

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 15072
 ตำแหน่ง/Position Supervisor ฝ่าย/Section Engineering แผนก/Department Maintenance
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility ช่างบำรุง

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ความปลอดภัยในการทำงานกับรถกระเช้า
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) บจก. อินดัสทรี เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง อีควิปเม้นท์ 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 22.ก.ย.62 ถึงวันที่/To date 22.ก.ย.62 ระยะเวลาอบรม/Duration 8 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท อินดัสทรี เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง อีควิปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place บริษัท อินดัสทรี เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง อีควิปเม้นท์ จำกัด

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- เพื่อให้ผู้เข้าอบรมทราบถึงวิธีการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัยกับรถกระเช้า
 - เพื่อให้ผู้เข้าอบรมทราบถึงวิธีการป้องกันการตกหล่นและการทำงานในพื้นที่จำกัด
 - เพื่อให้ผู้เข้าอบรมทราบถึงวิธีการตรวจสอบสภาพความพร้อมของรถกระเช้าก่อนใช้งาน
- ค่าหลักสูตร/Training Cost 3,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 3,000 บาท/Baht (สามพันบาท (ไม่รวม VAT))


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☐ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☒ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☒ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed (นายอัมม ภิรมย์) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ [redacted] (31/08/2023) (.....)	ลงชื่อ [redacted] (.....)	ลงชื่อ [redacted] (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 18028
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section PRODUCTION CONTROL แผนก/Department FACTORY CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและถูกวิธี 0491
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 11 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 11 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
 - เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลือบย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกวิธี
- ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed (น. [redacted]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ [redacted] (.....)	ลงชื่อ [redacted] (.....)	ลงชื่อ [redacted] (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 18048 ✓
 ตำแหน่ง/Position SUPERVISOR ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและถูกวิธี 04/.....
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 11 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 11 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HRD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
 2.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อยย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกวิธี
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้อุตคดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ ,เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ.....ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ.....
 (A.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 18057 ✓
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การขับและการตรวจสอบบำรุงรักษารถยกอย่างปลอดภัยและถูกวิธี 04/.....
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 11 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 11 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัททอโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HRD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำเทคนิคการขับรถโฟล์คลิฟท์ ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย
 2.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้จากการอบรมไปเคลื่อยย้ายสิ่งของ/ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจสอบและบำรุงรักษารถโฟล์คลิฟท์ รถยก เบื้องต้น ได้อย่างถูกวิธี
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้อุตคดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่ ,เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ.....ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....
 อนุมัติ/Approved

☒ อนุมัติ/Approved
☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ.....
 (A.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นามสกุล รหัสพนักงาน/Emp.Code 16080 ✓
 ตำแหน่ง/Position SUPERVISOR ฝ่าย/Section DIE MAINTENANCE แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 16 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 16 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESE Plaza

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (..... สองพันบาทถ้วน)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น	อนุมัติ/Approved	อนุมัติ/Approved
.....	ไม่อนุมัติ/Unapproved	ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นามสกุล รหัสพนักงาน/Emp.Code 16014 ✓
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 16 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 16 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESE Plaza

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (..... สองพันบาทถ้วน)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น	อนุมัติ/Approved	อนุมัติ/Approved
.....	ไม่อนุมัติ/Unapproved	ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 17006
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทาน การใช้เครน (Re Training Crane) 43
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 28 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 28 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed () Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ [redacted]	ลงชื่อ [redacted]	ลงชื่อ [redacted]

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 16068
 ตำแหน่ง/Position LEADER ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทาน การใช้เครน (Re Training Crane) 43
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 28 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 28 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
 Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed () Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ [redacted]	ลงชื่อ [redacted]	ลงชื่อ [redacted]



ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้ขอรับ/ Requestor's name นาย [REDACTED] รหัสพนักงาน/Emp.Code 16091

ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE MAINTENANCE แผนก/Department DIE CONTROL

หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตร/Training course อบรม การไต่เครน (Re Training Crane)

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด 2.)

วันที่อบรม/ Training Date 28 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 28 ตุลาคม 2566 ~~ระยะเวลาอบรม/Duration~~ 6 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด ที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน

ผลที่คาดหวังจากการส่งอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี

2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด

3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense

ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่น/Other expense

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (..... หนังสือแนบพร้อมบาทถ้วน)

26-21

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)

☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)

☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
According to knowledge and Technology change

☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
Assigned by boss

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Others (Specific)

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
Signed () Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)



ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [REDACTED] รหัสพนักงาน/Emp.Code 15057
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section FINISHING แผนก/Department Production
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course อบรมทวน การใช้เครน (Re Training Crane)

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท หอป่า โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

วันที่อบรม/ Training Date 28 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่/To date 28 ตุลาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by บริษัท หอป่า โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัดที่/Place ศูนย์ HROD ESIF CENTER บางแสน

ผลที่คาดว่าจะจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี

2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด

3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน

ค่าหลักสูตร/Training Cost 1,800 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense -

ค่าเดินทาง/Travel expense - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense -

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 1,800 บาท บาท/Baht (.....) หักเงินแปดร้อยบาทถ้วน

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?


- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
 - ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
 - ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
According to knowledge and Technology change
 - ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
Assigned by boss
 - ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Others (Specific)

Signed () Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดทำทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดทำทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....	อนุมัติ/Approved <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	อนุมัติ/Approved <input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 18005
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section DIE MAINTENANCE แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 29 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่/To date 29 ธันวาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESIE Plaza 1 NPC-SE 2nd floor
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ทักดูหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (.....) สองพันบาทถ้วน


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 15027
 ตำแหน่ง/Position LEADER ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE CONTROL
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 29 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่/To date 29 ธันวาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESIE Plaza 1 NPC-SE 2nd floor
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผู้ผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ทักดูหมายกำหนด
 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (.....) สองพันบาทถ้วน


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] ภาส รหัสพนักงาน/Emp.Code 14054
 ตำแหน่ง/Position CHIEF ฝ่าย/Section FINISHING แผนก/Department Production
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ทบทวน การใช้เครน (Re Training Crane)
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) NPC Safety and Environmental Service 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 29 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่/To date 29 ธันวาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 3 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by NPC Safety and Environmental Service สถานที่/Place WHA Training Center, ESIE Plaza 1 NPC-38 บางนาพุด

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อเป็นการทบทวนเมื่อผ่านการอบรมและทำงานมาแล้ว เป็นระยะเวลา 2 ปี
 - 2.) เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด
 - 3.) เพื่อให้เกิดความรู้ ความปลอดภัย ความเข้าใจในการทำงาน
- ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,000 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,000 บาท บาท/Baht (สองพันบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed ([redacted]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval


หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration
--	---	--

ความคิดเห็น

อนุมัติ/Approved ☒ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐

อนุมัติ/Approved ☒ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted]

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [redacted] รหัสพนักงาน/Emp.Code 19043
 ตำแหน่ง/Position Leader ฝ่าย/Section Maintenance แผนก/Department Factory Control
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อปโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด 2.)
 วันที่อบรม/ Training Date 19 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่/To date 19 ธันวาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 6 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อปโปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place HROD ESIE CENTER (บางแสน) ชลบุรี

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้อย่างปลอดภัยตามที่กฎหมายกำหนด
 - 2.) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้และได้ฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลได้อย่างปลอดภัย ทั้งผู้ประสบอันตรายและผู้ช่วยเหลือ
 - 3.) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และได้ฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลได้อย่างปลอดภัย ทั้งผู้ประสบอันตรายและผู้ช่วยเหลือ
- ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,500 บาท บาท/Baht (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Others (Specific)

ลงชื่อ [redacted] ผู้อบรม
 Signed ([redacted]) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration
--	---	--

ความคิดเห็น

อนุมัติ/Approved ☒ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐


อนุมัติ/Approved ☒ ไม่อนุมัติ/Unapproved ☐

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted]

หน้า
หน้า

TD 181-27-00

Issued date . 01 Nov 2016

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 23020 ✓
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE PREPARATION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การใช้เครน (Training Crane) 052

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

วันที่อบรม/ Training Date 16 พฤศจิกายน 2560 ถึงวันที่/To date 17 พฤศจิกายน 2560 ระยะเวลาอบรม/Duration 18 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HRD ESIE CENTER บางแสน

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้พนักงานผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานปั้นเงิน ได้รับการฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนดไว้
- 2.) เพื่อให้พนักงานผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานปั้นเงิน สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย
- 3.) เพื่อให้พนักงานผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานปั้นเงิน สามารถตรวจสอบอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับปั้นเงินเบื้องต้นได้อย่างปลอดภัย

ค่าหลักสูตร/Training Cost 4,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense

ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 4,500 บาท บาท/Baht (.....) สิ้นพักร้อยบาทถ้วน

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration


ความคิดเห็น.....

- ☒ อนุมัติ/Approved
- ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved
- ☒ อนุมัติ/Approved
- ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ
 (.....)
 ลงชื่อ
 (.....)
 ลงชื่อ
 (.....)

TD 181-27-00

Issued date . 01 Nov 2016

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 23001 ✓
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section DIE PREPARATION แผนก/Department DIE PREPARATION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course การใช้เครน (Training Crane) 054

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

วันที่อบรม/ Training Date 16 พฤศจิกายน 2560 ถึงวันที่/To date 17 พฤศจิกายน 2560 ระยะเวลาอบรม/Duration 18 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HRD ESIE CENTER บางแสน

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.) เพื่อให้พนักงานผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานปั้นเงิน ได้รับการฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนดไว้
- 2.) เพื่อให้พนักงานผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานปั้นเงิน สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย
- 3.) เพื่อให้พนักงานผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานปั้นเงิน สามารถตรวจสอบอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับปั้นเงินเบื้องต้นได้อย่างปลอดภัย

ค่าหลักสูตร/Training Cost 4,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense

ค่าเดินทาง/Travel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 4,500 บาท บาท/Baht (.....) สิ้นพักร้อยบาทถ้วน

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้อบรม
Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

- ☒ อนุมัติ/Approved
- ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved
- ☒ อนุมัติ/Approved
- ☐ ไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ
 (.....)
 ลงชื่อ
 (.....)
 ลงชื่อ
 (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [REDACTED] 17064 รหัสพนักงาน/Emp.Code 17064 ✓
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section DIE CONTROL แผนก/Department DIE PREPARATION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility 058

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 29 พฤศจิกายน 2566 ถึงวันที่/To date 30 พฤศจิกายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 12 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 2.) เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจถึงกฎหมายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 3.) เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในสถานที่ทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,300 BAHT ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,300 BAHT บาท/Baht (..... สองพันสามร้อยบาทถ้วน.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น.....	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ..... (เสวีรัฐ)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Requestor's name นาย [REDACTED] รหัสพนักงาน/Emp.Code 17064
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section PRODUCTION แผนก/Department MELTING
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility 059

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 29 พฤศจิกายน 2566 ถึงวันที่/To date 30 พฤศจิกายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 12 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 2.) เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจถึงกฎหมายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 3.) เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในสถานที่ทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,300 BAHT ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,300 BAHT บาท/Baht (..... สองพันสามร้อยบาทถ้วน.....)


ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ..... ผู้อบรม
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น..... ไม่เหมาะสม ไม่ปฏิบัติงาน ไม่ให้ไปอบรม	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ/Approved <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ/Unapproved
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ..... (SUZUKA)	ลงชื่อ..... (เสวีรัฐ)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอฝึกอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อหลักสูตร/ผู้ขอ/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 16029
 ตำแหน่ง/Position STAFF ฝ่าย/Section PRODUCTION แผนก/Department FINISHING
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility

ชื่อหลักสูตร/Training course คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยาลัยบริษัท ท็อป โปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 29 พฤศจิกายน 2566 ถึงวันที่/To date 30 พฤศจิกายน 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 12 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 2.) เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจถึงกฎหมายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 3.) เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในสถานที่ทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,300 BAHT ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Travel expense 2,300 BAHT ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,300 BAHT บาท/Baht (.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
 Signed (.....) Requestor


ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา
Comment by Manager / Supervisor	Comment and Approval by GM	Comment and Approval by GM of Administration

ความคิดเห็น.....

.....อนุมัติ/Approvedอนุมัติ/Approved
ไม่อนุมัติ/Unapprovedไม่อนุมัติ/Unapproved

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....
 (A) (S) (S)


 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มใบลงทะเบียนการฝึกอบรม Training Registration Form
--	--

หลักสูตร/Name Course ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
 วันที่ / Training date 27 พฤศจิกายน 2566 วันที่ / Training class 1
 ชื่อวิทยากร / Trainer Name วิทยากรจากบริษัทสยามเทรนนิ่ง จำกัด (อ.อภิวัฒน์ เรืองอ่วม)

ลำดับ No.	เลขประจำตัวประชาชน ID Number	รหัส Badge	ชื่อ - สกุล Name - Surname	ตำแหน่ง Position	เพศ Sexual	วันที่ 27 พ.ย. 66		หมายเหตุ Remark
						ชาย(M)	หญิง(F)	
1		14006	นาง	SUPERVISOR	<input checked="" type="radio"/>			PRODUCTION CONTROL
2		14059	นาย	CHIEF	<input checked="" type="radio"/>			SUPERVISION
3		15018	นางสาว	LEADER	<input checked="" type="radio"/>			INSPECTION
4		14032	นาย	SUPERVISOR	<input checked="" type="radio"/>			FINISHING
5		16080	นาย	SUPERVISOR	<input checked="" type="radio"/>			DIE MAINTENANCE
6		16025	นาย	CHIEF	<input checked="" type="radio"/>			MAINTENANCE
7		19037	นาย	SUPERVISOR	<input checked="" type="radio"/>			DIE PREPARATION
8		17037	นาย	SUPERVISOR	<input checked="" type="radio"/>			PRODUCTION ENGINEERING
9		17050	นาย	CHIEF	<input checked="" type="radio"/>			DIE CASTING
10		18048	นาย	SUPERVISOR	<input checked="" type="radio"/>			WELTING
11		20020	นางสาว	STAFF	<input checked="" type="radio"/>			SAFETY/ENVIRONMENTAL
12		16098	นางสาว	STAFF	<input checked="" type="radio"/>			GENERAL AFFAIRS
13		14010	นางสาว	SUPERVISOR	<input checked="" type="radio"/>			PURCHASING
14		22004	นางสาว	OPERATOR	<input checked="" type="radio"/>			DIE CASTING
15		16020	นางสาว	OPERATOR	<input checked="" type="radio"/>			DIE MAINTENANCE
16		20018	นางสาว	OPERATOR	<input checked="" type="radio"/>			DIE CASTING
17		22003	นาย	STAFF	<input checked="" type="radio"/>			MAINTENANCE
18		22014	นางสาว	OPERATOR	<input checked="" type="radio"/>			DIE CASTING

EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT

EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
---	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition


ชื่อนามสกุลผู้ขอ/ Requestor's name นาย วิริยะ ตันกันยา รหัสพนักงาน/Emp.Code 17050
 ตำแหน่ง/Position CHIEF ฝ่าย/Section DIE CASTING แผนก/Department PRODUCTION
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility
 ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 8 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่/To date 9 ธันวาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 12 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 2.) เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจถึงกฎหมายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 3.) เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในสถานที่ทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,300 BAHT ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,300 BAHT บาท/Baht (..... สองพันสามร้อยบาทถ้วน)
 ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้ขอ
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น..... ลงชื่อ (.....) ลงชื่อ (.....) ลงชื่อ (.....)

 HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด	แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT
--	--

ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition

ชื่อนามสกุลผู้ขอ/ Requestor's name นาย รหัสพนักงาน/Emp.Code 15085
 ตำแหน่ง/Position OPERATOR ฝ่าย/Section INSPECTION VN แผนก/Department QUALITY ASSURANCE
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility
 ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.) วิทยากรบริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 วันที่อบรม/ Training Date 8 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่/To date 9 ธันวาคม 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration 12 ชั่วโมง/Hours
 จัดโดย/Organize by บริษัท ท็อป โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place ศูนย์ HROD ESIE CENTER บางแสน
 ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ Expected results of Training / Seminar for this time.
 1.) เพื่อให้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 2.) เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจถึงกฎหมายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 3.) เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในสถานที่ทำงาน
 ค่าหลักสูตร/Training Cost 2,300 BAHT ค่าที่พัก/Accommodation Expense
 ค่าเดินทาง/Tarvel expense
 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense 2,300 BAHT บาท/Baht (..... สองพันสามร้อยบาทถ้วน)
 ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Others (Specific)

ลงชื่อ ผู้ขอ
 Signed (.....) Requestor

ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval

หัวหน้างานผู้เสนอ Comment by Manager / Supervisor	ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา Comment and Approval by GM	ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา Comment and Approval by GM of Administration
ความคิดเห็น..... <u>Omote</u> ลงชื่อ (.....) ลงชื่อ (.....) ลงชื่อ (.....)

ภาคผนวก จ-27 : เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงาน



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230
246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230
Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

ประกาศ

No. 002 / 2565

6 มกราคม 2565

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการนั้น

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 239 คน ชาย 176 คน หญิง 53 คนจึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดังนี้

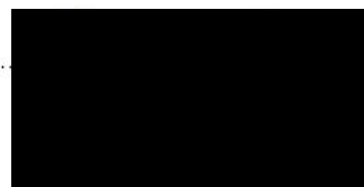
นายคุณิธิระ เอชากิ

ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

สั่ง ณ วันที่ 6 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565

(...)



HAL Aluminum (Thailand) Co.,Ltd



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

ประกาศ

No. 009 / 2565

18 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับ หัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ หัวหน้างานของสถานประกอบการ นั้น

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 242 คน ชาย 176 คน หญิง 66 คน จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 8 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ดังนี้

1. นาย
2. นาย
3. นาย
4. นาย
5. นาย
6. นาง
7. นาย
8. นาย
9. นาง
10. นาย
11. นาย



ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้นโดยอาจร่วมดำเนินการกับ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

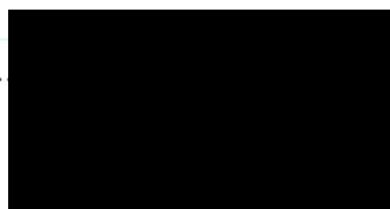
HAL ALUMINUM THAILAND

3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง ต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัย ให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ
7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผลรวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาค้นหาต่อนายจ้าง โดยไม่ชักช้า
8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มอบหมาย

ส่ง ณ วันที่ 18 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป



(



HAL Aluminum (Thailand) Co.,Ltd



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

ประกาศ

No. 010 / 2565

18 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการนั้น

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 242 คน ชาย 176 คน หญิง 66 คนจึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดังนี้

1. นาย [REDACTED]
2. นาย [REDACTED]
3. นาย [REDACTED]

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

สั่ง ณ วันที่ 18 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565



(.....)



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

ประกาศ

No. 018 / 2565

22 สิงหาคม 2565

เรื่อง แต่งตั้ง หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานบุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2565 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 200 คน ขึ้นไป จะต้องดำเนินการจัดให้มีหน่วยงานความปลอดภัย เพื่อให้การดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 234 คน ชาย 172 คน หญิง 62 คน จึงแต่งตั้งหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีรายชื่อ ดังนี้

นาย

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. วางแผนการบริหารความเสี่ยงของสถานประกอบกิจการและดูแลให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
2. จัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุและอุบัติภัย และการควบคุมความเสี่ยงภายในสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง
3. จัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
4. จัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลซึ่งต้องสอดคล้องกับการทำงานแต่ละประเภทตามที่กฎหมายกำหนดเสนอต่อนายจ้าง เพื่อให้ลูกจ้างหรือผู้ที่เกี่ยวข้องใช้ในขณะปฏิบัติงาน
5. ส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการและการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อป้องกันอันตรายในการทำงานหรือการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานในสถานประกอบกิจการ
6. จัดอบรมเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานและข้อปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานแก่ลูกจ้างที่เข้าทำงานใหม่ก่อนให้ปฏิบัติงาน รวมทั้งลูกจ้างซึ่งต้องทำงานที่มีความแตกต่างไปจากงานเดิมที่เคยปฏิบัติอยู่และอาจเกิดอันตรายด้วย
7. ประสานการดำเนินงานความปลอดภัยในการทำงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถานประกอบกิจการ รวมทั้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง
8. ตรวจสอบประเมินระบบความปลอดภัยในการทำงานในภาพรวมของสถานประกอบกิจการ



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

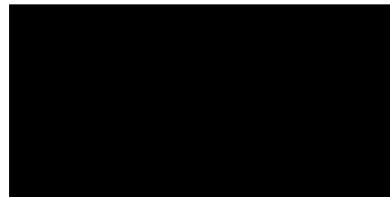
246/1 หมู่ 7 ตำบลปอวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

9. รวบรวมผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับและติดตามผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามนโยบายและแผนงานของสถานประกอบกิจการ พร้อมทั้งรายงานให้นายจ้างและคณะกรรมการความปลอดภัยทราบทุกสามเดือน

10. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

สั่ง ณ วันที่ 22 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป



HAL Aluminum (Thailand) Co.,Ltd





HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

ประกาศ

No. 020 / 2565

21 กันยายน 2565

เรื่อง แต่งตั้ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการทำงานเกี่ยวกับรังสี พ.ศ. 2564 ลงวันที่ 3 ธันวาคม 2564 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีต้นกำเนิดรังสีประเภทที่ต้องมีใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยพลังงานนิวเคลียร์ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี หรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการทางเทคนิคเกี่ยวกับวัสดุนิวเคลียร์ตามกฎหมายว่าด้วยพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติอย่างน้อยหนึ่งคนประจำสถานประกอบกิจการตลอดระยะเวลาที่มีการทำงานเกี่ยวกับรังสี

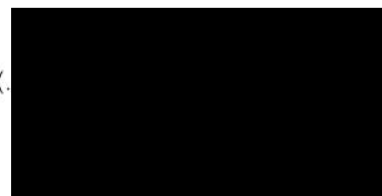
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี มีรายชื่อ ดังนี้

นาย

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (1) ให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาแก่นายจ้างและลูกจ้างเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับรังสี รวมทั้งให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาแก่นายจ้างในการจัดทำกฎ ข้อบังคับ ระเบียบ แนวปฏิบัติ ว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับรังสี เพื่อให้ลูกจ้างใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน
- (2) ตรวจสอบและควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน สภาพการทำงาน การใช้ และการบำรุงรักษาวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือ รวมทั้งการทำความสะอาดและการกำจัดกากปนเปื้อนทางรังสีตามข้อ 17 แล้วรายงานนายจ้างให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข
- (3) จัดทำบันทึก สถิติ และสืบหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุและโรคที่เกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องจากรังสี แล้วรายงานนายจ้างให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข
- (4) ประเมินอันตรายจากรังสีในพื้นที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างตามหลักวิธีทางด้านรังสีและบันทึกเป็นหลักฐานอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง และนำมาวางแผนหรือกำหนดแนวทางป้องกันและระงับอันตราย

สั่ง ณ วันที่ 21 เดือนกันยายน พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป



HAL Aluminum (Thailand) Co.,Ltd



HAL ALUMINUM THAILAND

HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

ประกาศ

No.018/2023

31 กรกฎาคม 2566

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ.2565 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2565 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานของสถานประกอบการ นั้น

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 234 คน ชาย 177 คน หญิง 57 คน จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 8 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ดังนี้

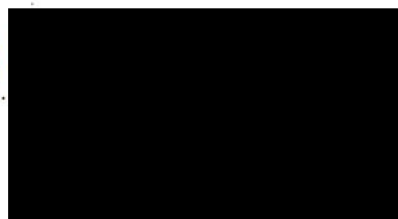
นาย [REDACTED]

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับดูแลลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบให้ปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น จากการทำงานโดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูงหรือระดับวิชาชีพ
3. จัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบ โดยร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูงหรือระดับวิชาชีพ เพื่อเสนอคณะกรรมการความปลอดภัยหรือนายจ้าง แล้วแต่กรณีและทบทวนคู่มือดังกล่าวตามที่นายจ้างกำหนด โดยนายจ้างต้องกำหนดให้มีการทบทวนอย่างน้อยทุกหกเดือน
4. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน

5. ตรวจสอบสภาพการทำงาน of เครื่องจักรเครื่องมือและอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
6. กำกับดูแลการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
7. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างต่อนายจ้างและแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูงหรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัยให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ
8. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูงหรือระดับวิชาชีพและรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อนายจ้าง เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำ
9. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
10. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างหรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

สั่ง ณ วันที่ 31 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป



HAL Aluminum (Thailand) Co.,Ltd

ประกาศ

No.019/2023

31 กรกฎาคม 2566

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ.2565 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2565 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการนั้น

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการเลขที่ 246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีลูกจ้างจำนวน 234 คน ชาย 177 คน หญิง 57 คน จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 11 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดังนี้

1. นาย
2. นาย
3. นาย

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับดูแลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของตน
2. เสนอแผนงานหรือโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับดูแลและติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการความปลอดภัย หรือหน่วยงานความปลอดภัย



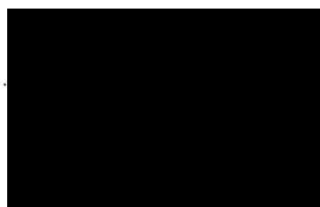
HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo 7, Bo-win Sub-District, Sriracha District, Chonburi 20230

246/1 หมู่ 7 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

Tel. 033-012-055 Fax. 033-012-053 TAX ID 0105556068941

สั่ง ณ วันที่ 31 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2566



HAL Aluminum (Thailand) Co.,Ltd

*ภาคผนวก จ-28 : รายงานการตรวจสอบความปลอดภัย
ในการทำงาน*

		บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์					สัปดาห์		เวลา/กะ	
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน	
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri			
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	3/7	4/7	5/7	6/7	7/7			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่					0			
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0			
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0	0	0	0			
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melling พร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0			
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0			
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เช็มซีพีซีหรือ + (100 ถึง 200) kPa	0	0	0	0	0			
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0			
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0			
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0	0	0			
1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่	0	0	0	0	0				
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)								
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0			
	2.2	ผ้าปิดจมูกหน้ากากป้องกันฝุ่นหน้ากากเชิ่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0			
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0	0			
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นกันบาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า	0	0	0	0	0			
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0			
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0	0			
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0	0			
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0			
การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร								
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0	0	0			
	3.2	มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0	0			
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0	0	0	0			
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0	0			
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0			
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0	0			

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่เจ้าของงาน /ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	4/4	1/1	1/1	2/2	1/1	บริษัท Toyota ช่าง Forklift	
								บริษัท Nichiyu ช่าง Forklift 1 PM	
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน	4/4	1/1	1/1	2/2	1/1	บริษัท SOT ช่างเก็บคอนกรีต Dep	
	4.3	ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต	4/4	1/1	1/1	2/2	1/1	บริษัท Daiichi ช่าง weld	
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	4/4	1/1	1/1	2/2	1/1	บริษัท SOT ช่างกรรพยนต์	
พื้นที่อื่นๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน							
	5.1	จุดระวังซ้ายขวาในโรงงาน 22 จุดมองเห็นได้ชัดเจน					0		
	5.2	ไม่มีกีดขวางหรือของใส่บนหรือตามพื้น	0	0	0	0	0		
	5.3	ไม่มีของหรือวางไว้ที่กีดขวางหรือ	0	0	0	0	0		
	5.4	จุดทิ้งมูลหรือ ขยะเปียกหรือไม่	0	0	0	0	0		
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่พนักงาน	0	0	0	0	0		
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียนรถเข็น	0	0	0	0	0		
ผู้ตรวจสอบประจำวัน								Comment :	
หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ		การอบรม		

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์										สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	17/7	18/7	19/7	20/7	21/7	19/7 ปรากฏปกติ.			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่									
	1.2	ประตูปะเกวเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งขวางกีดขวาง	0	0	0						
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0	0						
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0						
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0						
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เซ็นเซอร์ที่เชื่อมต่อหรือ + (100 ถึง 200) kPa	0	0	0						
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0						
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0						
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0						
	1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่	0	0	0						
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0						
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0						
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0						
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าที่พอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกพร้อมทำ	0	0	0						
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0						
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0						
	2.7	ผู้ใส่เครนหรือโฟล์คลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0						
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0						
การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร									
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0						
	3.2	มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0						
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0	0						
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0						
	3.5	ที่แวนนีย์ Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0						
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0						

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจซ่อมผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่/เจ้าของงาน ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	4/4	1/1		2/2		บริษัท SOT ช่างซ่อมเครื่อง	
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน	4/4	1/1		2/2		บริษัท Flower design ช่างตัดไม้	
	4.3	ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต	4/4	1/1		2/2		บริษัท Meina เซลล์แอร์ Com.	
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	4/4	1/1		2/2		บริษัท Clever เซลล์แอร์ Com.	
พื้นที่อื่น ๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน	SOT Flower design	SOT Toludat					
	5.1	จุดระวังซ้ายขวาในโรงงาน 22 จุดมองเห็นได้ชัดเจน							
	5.2	ไม่มีกีดขวางหรือสิ่งของใส่ในหรืออยู่ตามพื้น	0	0		0			
	5.3	ไม่มีช่องเปิดรั่วไหลไว้ทิ้งกันบูหรื	0	0		0			
	5.4	จุดทิ้งบูหรื ทรายเปียกหรือไม่	0	0		0			
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการเอกสารขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน	0	0		0			
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียนรถเข็น	0	0		0			
ผู้ตรวจสอบประจำวัน								Comment :	
หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ			การอบรม	
					</				

หัวข้อ		ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน
				Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	10/7	11/7	12/7	13/7	14/7			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0			
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่								
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0			
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ตั้งดับเพลิง	0	0	0	0	0			
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melling พร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0			
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0			
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa	0	0	0	0	0			
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0			
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0			
การควบคุมความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)								
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0			
	2.2	ผ้าปิดจมูก หน้ากากป้องกันฝุ่น หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0			
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เคาน์หรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0	0			
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นกับขนาดเท้า และผูกเชือกก่อนเท้า	0	0	0	0	0			
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0			
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0	0			
	2.7	ผู้ใช้เคาน์หรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0	0			
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0			
	การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
3.1		มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0	0	0			
3.2		มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0	0			
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่เหมาะสม	0	0	0	0	0			
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0	0			
3.5		ที่เขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีรูปร่างอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0			
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0	0			

[illegible]

		บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์					สัปดาห์		เวลา/กะ	
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน	
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri			
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	24/7	25/7	26/7	27/7	28/7			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง								
		ว่ามีกร็กซ์ขาดหรือชำรุดหรือไม่								
	1.2	ประตุนิรภัยใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีเสียงของวาล์วผิดปกติ	0	0	0	0				
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0	0	0				
	1.4	ทราบดีดับเพลิงในขั้นที่ Die-cast, Melling พร้อมใช้งาน	0	0	0	0				
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีเสียงของวาล์วผิดปกติ	0	0	0	0				
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0				
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa								
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0				
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0				
การควบคุมอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)	0	0	0	0				
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0				
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0				
	2.3	หมวกกันน็อก กรณีใช้เครนหรือโฟลต์ลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0				
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพร้อมกันชนด้านเท้า และผูกเชือกรองเท้า	0	0	0	0				
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0				
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0				
	2.7	ผู้ใส่เครนหรือโฟลต์ลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0				
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0	0				
	การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร	0	X	0	0			
		3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน							
3.2		มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0				
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0	0	0				
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	X	0	0				
3.5		ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	0	0	0	0				
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0				

[illegible]

หัวข้อ		ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจภายใน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน
				Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	31/7	1/8	2/8	3/8	4/8			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง								
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่								
	1.2	ประตูล็อกให้ใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0				
	1.3	มีการตรวจสอบระดับเพลิงเป็นประจำวันทุกเดือน	0	0	0	0				
		โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ตั้งดับเพลิง								
	1.4	หยาบดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0	0				
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สูญน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0				
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0				
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa								
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)								
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0				
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่นหน้ากากเชื่อม/หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0				
	2.3	หมวกกันน็อก กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0				
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพร้อมกันบูต และผูกเชือกของเท้า	0	0	0	0				
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย	0	0	0	0				
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0				
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0				
	2.8	พนักงานสวมใส่ปากกูดูกต้อง กระชับหู ปกคลุมหู ไม่เสียหาย	0	0	0	0				
	การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
3.1		มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0	0		31/7 หน้า M.L. อดฉมมิ่ง		
3.2		มีการหยุดเบรกเมื่อเครื่องจักรชำรุด	X	0	0	X		0/8 หน้า M.L. อดฉมมิ่ง		
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0	0	0		ใส่ตะกร้า		
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0				
3.5		ที่เขานป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	0	0	0	0				
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0				

[illegible]

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์										สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
งานช่างเทคนิคและช่างเชื่อม	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	7/8	8/8	9/8	10/8	11/8				
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิงว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่									
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0					
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ตั้งดับเพลิง	0	0	0	0					
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting หรือใช้งาน	0	0	0	0					
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สลายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0					
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เซ็นเซอร์ลิควิดหรือ +(100 ถึง 200) kPa	0	0	0	0					
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0					
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0					
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0	0					
ผู้ควบคุมความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	X	0	0	0		7/8 - พบรถ พ. ไม่สวมเข็มกรองหน้า หรือที่ครอบตา			
	2.2	ถ้าปีติจผูกหน้ากากป้องกันฝุ่นหน้ากึ่งเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0					
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโวลต์ลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0					
	2.4	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า	X	0	0	0					
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0					
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0					
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโวลต์ลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0					
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0	0					
ช่างเชื่อม	3	เครื่องจักร									
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้ที่หน้างาน	0	0	0	0					
	3.2	มีการหยุดเรียกเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0					
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0	0	0					
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0					
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochufuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0	0					
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0					

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่/เจ้าของงาน/ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน	2/2	1/1	1/1				
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน	2/2	1/1	1/1				
	4.3	ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต	2/2	1/1	1/1				
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	2/2	1/1	1/1				
พื้นที่อื่น ๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน							
	5.1	จุดระวังซ้ายขวาในโรงงาน 22 จุดมองเห็นได้ชัดเจน							
	5.2	ไม่มีกีดขวางหรือสิ่งของใส่บนหรือตามพื้น	0	0	0	0			
	5.3	ไม่มีของหรือวัสดุให้ทิ้งในที่ทิ้งขยะ	0	0	0	0			
	5.4	จุดทิ้งขยะ ทรายเปียกหรือไหม้	0	0	0	0			
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน	0	0	0	0			
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียนรถเข็น	0	0	0	0			
ผู้ตรวจสอบประจำวัน								Comment :	
หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่		ลายเซ็นพนักงาน		หัวหน้างานรับทราบ		การอบรม
1	พบรถ พ. ไม่สวมเข็มกรองหน้า หรือที่ครอบตา		8/8/23						พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน
รายการที่ตรวจพบ : สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย			กำหนดการแก้ไข		ผู้รับผิดชอบ		หัวหน้างานรับทราบ		ผลการตรวจสอบ

หัวข้อ		ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไขป้องกัน
				Tue	Wed	Thu	Fri	Sat		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	15/8	16/8	17/8	18/8	19/8			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0			
		ว่ามีสารฉีดขาดหรือชำรุดหรือไม่								
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0			
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็ทที่ถังดับเพลิง	0	0	0	0	0			
	1.4	หยาบดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0			
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สลายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0			
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0	0			
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa								
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0			
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0			
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0	0	0			
	1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่	0	0	0	0	0			
	การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
2.1		พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0			
2.2		ผ้าปิดจมูกหากการป้องกันในหน้ากักเชื่อม/หน้ากักกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0			
2.3		หมวกนิรภัย กรณีใช้เครื่องมือไฟฟ้าต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0	0			
2.4		พนักงานสวมใส่รองเท้าบู๊ทกันบาดเท้า และถูกเช็กร่องเท้า	0	0	0	0	0			
2.5		ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0			
2.6		แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0	0			
2.7		ผู้ใช้เครื่องมือไฟฟ้าต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0	0			
2.8		พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0			
การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร		3	เครื่องจักร							
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0	0	0	- จุดผิดปกติพบที่ no City water ช่าง (MT)		
	3.2	มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0	X	- แสงกันกระแทก ช่าง		
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	X	0	0	0	0			
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีระลอกไหม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0	0			
	3.5	พื้นแวนบ้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีครูปอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0			
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0	0			

[illegible]

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์		สัปดาห์ที่	เวลา/กะ						
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน
			Mon Tue	Wed Thu	Fri Sat	Sun	Other		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	21/8	22/8	23/8	24/8	25/8		
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง							
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่							
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0				
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0	0				
	1.4	หยาบดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0				
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0				
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0				
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa							
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0				
การยอมรับอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	X	0			22/8 - ฝึกฝน F/N ไม่แน่นอนจึงต้องทบทวนไปก่อนหน้าครั้ง.	
	2.2	ถ้าพบจุดบกพร่องกับอุปกรณ์/พนักงานสวมใส่ ไม่ถูกต้อง และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0				
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0				
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าปัดกับขนาดเท้า และผูกเชือกก่อนทำงาน	0	0	0				
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0				
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0				
	2.7	ผู้ใส่เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0				
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0				
	การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร						
3.1		มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0			ใช้ปั๊มเบรก OKK ล้น.	
3.2		มีการหยุดเบรกก่อนเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0				
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	X	0				
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟ มีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0				
3.5		ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีครูปอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0				
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0				

[illegible]

		บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์										สัปดาห์	เวลา
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน				
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri						
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	4/9	5/9	6/9	7/9	8/9						
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง											
		ว่ามีการใช้งานหรือชำรุดหรือไม่											
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีเสียงของวาล์วที่ตรง	0	0	0								
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ตั้งดับเพลิง	0	0	0								
	1.4	หยาบดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0								
	1.5	ถังดับเพลิงและผู้สูบน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0								
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0								
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa											
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0								
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0								
การซ่อมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)											
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0								
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0								
	2.3	หมวกกันน็อก กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0								
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า	0	0	0								
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0								
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0								
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0								
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0								
	การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร										
		3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0			419 DC				
3.2		มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0			ตรวจสอบไม่พบจุดชำรุด					
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	X	0	0			พื้นที่ Test leak ข้างบน					
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0								
3.5		ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีรูปอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0								
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0								

[illegible]

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์							สัปดาห์	เวลา/กะ	
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	18/9	19/9	20/9	21/9	22/9		
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0		
		ว่ามีการจัดการหรือชำรุดหรือไม่							
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0		0	0		
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน	0	0		0	0		
		โดยตรวจสอบจากป้ายชี้ถึงถังดับเพลิง							
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0		0	0		
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0		0	0		
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0		0	0		
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa							
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)							
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0		0	0		
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0		0	0		
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครื่องมือไฟฟ้าจะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0		0	0		
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นกันเฉไ้ และผูกเชือกรองเท้า	0	0		0	0		
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด	0	0		0	0		
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0		0	0		
	2.7	ผู้ใช้เครื่องมือไฟฟ้าต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0		0	0		
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่อีกขาด	0	0		0	0		
	การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร						
3.1		มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0		0	0	FN# 7 ไม่มีฝาครอบปลั๊กไฟ	
3.2		มีการหยุดเรียกเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0		0	0	ตัวปั๊มชำรุด D/P ฝาครอบ	
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	0		0	×	เครื่อง EDM 8120 ฝาครอบกั้นแสงชำรุด	
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	×	×		0	0		
3.5		พื้นงานป้าย Inochifuda ไม่หักหรือฉีกขาด อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0		0	0		
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	0	0		0	0		


หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา	3/3	0/0		1/1	2/2	บริษัท Daikin เอ็นเนอร์ยี่ A/Cs	
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่เจ้าของงาน ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย						บริษัท Thaiyo ซ่อมแอร์	
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน	3/3	0/0		1/1	2/2	บริษัท Peak Safety Cooling	
		ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน						บริษัท PTT สาขา สกสจ Gas	
	4.3	ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต	3/3	0/0		1/1	2/2	บริษัท Toupta ซ่อม Air-Unit	
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	3/3	0/0		1/1	2/2		
พื้นที่อื่นๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน	0/0	0/0		0/0	0/0		
	5.1	จุดตรวจรั่วซึมภายในโรงงาน 22 จุด					0		
		มองเห็นได้ชัดเจน							
	5.2	ไม่มีก้นบึ้งหรือช่องใต้บ่อหรืออยู่ตามพื้น	0	0		0	0		
	5.3	ไม่มีช่องว่างระหว่างรั้วที่ถึงกันเหนือ	0	0		0	0		
	5.4	จุดทิ้งบูนหรือ ทรายเปียกหรือไม่	0	0		0	0		
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน	0	0		0	0		
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียน	0	0		0	0		
		รถเข็น							
		ผู้ตรวจสอบประจำวัน						Comment :	
		หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ						Comment :	
		ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ						Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ	การอบรม			
รายการที่ตรวจพบ : สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย			กำหนดการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้างานรับทราบ	ผลการตรวจสอบ			
1	FN# 7	ไม่มีฝาครอบปลั๊กไฟ	19/9/23			ปลั๊กไฟชำรุด 2 ตัว			
2	ตัวปั๊มชำรุด	D/P ฝาครอบ							
3	เครื่อง EDM 8120	ฝาครอบกั้นแสงชำรุด							

หัวข้อ		ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน
				Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	25/9	26/9	27/9	28/9	29/9			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					○			
		ว่ามีการใช้งานหรือชำรุดหรือไม่								
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	○	○	○	○	○			
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็ทที่ถังดับเพลิง	○	○	○	○	○			
	1.4	หยาบถังดับเพลิงในพื้นที Die-cast, Melling พร้อมใช้งาน	○	○	○	○	○			
	1.5	ถังดับเพลิงและผู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	○	○	○	○	○			
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	○	○	○	○	○			
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa								
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	○	○	○	○	○			
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	○	○	○	○	○			
การซ่อมได้ อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)								
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	×	○	○	○	○	25/9 หยวนเฟก, พรกัถ, จอจจ ไผ่จอม บวก อุณู		
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	○	○	○	○	○			
	2.3	หมวกกันน็อก กรณีใช้เคเบิ้ลหรือไฟลัดไฟจะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	○	○	○	○	○			
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าทอติกับขนาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า	○	○	○	○	○			
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย	○	○	○	○	○			
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	○	○	○	○	○			
	2.7	ผู้ใช้เคเบิ้ลหรือไฟลัดไฟต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	○	○	○	○	○			
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่เสียหาย	○	○	○	○	○			
	การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
		3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	○	○	○	○	○		
3.2		มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	○	○	○	○	○			
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	○	○	○	○	○			
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	○	○	○	○	○			
3.5		ที่เขานป้าย Inocifuda ไม่หักหรือผิดปกติ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	○	○	○	○	○			
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	○	○	○	○	○			


[illegible]

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์										สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	2/10	3/10	4/10	5/10	6/10				
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0				
		ว่ามีการใช้งานหรือชำรุดหรือไม่									
	1.2	ประตูปะหนิไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0				
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน	0	0	0	0	0				
		โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คถังดับเพลิง									
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0				
	1.5	ถังดับเพลิงและผู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0				
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0	0				
		เซ็นเซอร์สี่เหลี่ยมหรือ +(100 ถึง 200) kPa									
การซ่อมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)	0	0	0	X	0	Die P แทนพอส DLP 1/2/2024	หมวกกันสาดเคมี DCM 1/1		
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0				
	2.2	ถ้าปิดจุกหมวกป้องกันในหมวกเชื่อม/หมวกกันสาดเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0				
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครื่องมือหรือโหลดลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0	0				
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า	0	0	0	0	0				
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0				
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0	0				
	2.7	ผู้ใช้เครื่องมือหรือโหลดลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0	0				
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0				
	การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร	3	เครื่องจักร								
3.1		มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร	0	0	0	0	0	3/10			
		เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้ในโรงงาน						ท.ล. อยางขาววงตัวเงินหัว			
3.2		มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0	0	Die M. ราวกับเงินหัวเงินหัวเงินหัว			
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	X	0	0	0				
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0	0				
3.5		ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0				
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0	0				

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่/เจ้าของงาน/ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	2/2	0/0	0/0	0/0	0/0	บริษัท Hozama หน่วยงาน Office	
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน	2/2	0/0	0/0	0/0	0/0	บริษัท Nichiyu. บริษัท O.I.N.S Forklift	
	4.3	ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต	2/2	0/0	0/0	0/0	0/0		
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	2/2	0/0	0/0	0/0	0/0		
พื้นที่อื่น ๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน							
	5.1	จุดระวังชายขาวในโรงงาน 22 จุดมองเห็นได้ชัดเจน					0		
	5.2	ไม่มีกั้นบูหรือหรือของใส่บูหรืออยู่ตามพื้น	0	0	0	0	0		
	5.3	ไม่มีของบูหรือวางไว้ที่กั้นบูหรือ	0	0	0	0	0		
	5.4	จุดทิ้งบูหรือ ทรายเปียกหรือไม่	0	0	0	0	0		
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน	0	0	0	0	0		
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียนรถเข็น	0	0	0	0	0		
ผู้ตรวจสอบประจำวัน								Comment :	
หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ		การอบรม		
1	DieP แทนพอส ใช้รถเข็นตะเข็บในรถ DCM 1								

<div>  บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ </div>										สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
อุปกรณ์และเครื่องมือ	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	9/10	10/10	11/10	12/10	13/10				
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0	11/10			
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่						- ฝึกซ้อมก่อนที่กะบะ 13/10			
	1.2	ประตูหนีไฟทำงานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง		0	0	0	0				
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง		0	0	0	0				
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน		0	0	0	0				
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง		0	0	0	0				
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ		0	0	0	0				
		เพิ่มที่สี่เข็มนาฬิกาหรือ +(100 ถึง 200) kPa		0	0	0	0				
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา		0	0	0	0				
อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่		X	0	X	0	10/10			
								อุปกรณ์ / อุปกรณ์ F/N ไม่สมบูรณ์			
	2.2	ถ้าปีงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล/หน้ากาก/หมวก/รองเท้า/ถุงมือ/สายรัดข้อมือ/เข็มขัดนิรภัย/สายรัดข้อมือ/เข็มขัดนิรภัย/สายรัดข้อมือ/เข็มขัดนิรภัย		0	0	0	0	10/10			
		และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่						12/10			
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครื่องมือไฟฟ้าจะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน		0	0	0	0	10/10			
								10/10			
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นกันบาด และผูกเชือกรองเท้า		0	0	0	0				
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด		0	0	0	0				
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน		0	0	0	0				
เครื่องมือ/อุปกรณ์	3	เครื่องมือ/อุปกรณ์									
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน		0	X	0	0	11/10			
								D/M ไม่ตรวจสอบ check sheet ที่ติดไว้หน้างาน			
	3.2	มีการหยุดยั้งการเคลื่อนที่ของเครื่องจักร		0	0	0	0				
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม		0	0	0	0				
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย		0	0	0	0				
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีรูปอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน		0	0	0	0				
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug		0	0	0	0				


หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจซ่อม	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่เจ้าของงาน		0	0	0	0		
		ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		0	0	0	0		
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน		0	0	0	0		
	4.3	ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต		0	0	0	0		
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด		0	0	0	0		
	5	พื้นที่รอบโรงงาน					0		
	5.1	จุดระวังภัยอันตรายในโรงงาน 22 จุดมองเห็นได้ชัดเจน					0		
	5.2	ไม่มีกีดขวางหรือสิ่งกีดขวางได้พบหรืออยู่ตามพื้น		0	0	0	0		
	5.3	ไม่มีของหรือวัสดุวางไว้ที่กีดขวางหรือ		0	0	0	0		
	5.4	จุดทิ้งขยะ ทรายเปียกหรือไม่		0	0	0	0		
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน		0	0	0	0		
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพพร้อมใช้ มีเลขที่ขึ้นทะเบียน		0	0	0	0		
		รถเข็น		0	0	0	0		
ผู้ตรวจสอบประจำวัน				0	0	0	0	Comment :	
หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ	การอบรม			
1	จัดเก็บ 7 F/N ไม่สวมหน้ากากป้องกัน	10/10/23							
2	จัดเก็บ 7 F/N ไม่สวมหน้ากากป้องกัน	10/10/23							
3	จัดเก็บ 7 F/N ไม่สวมหน้ากากป้องกัน	12/10/23							
รายการที่ตรวจพบ : สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย			กำหนดการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้างานรับทราบ	ผลการตรวจสอบ			
1	D/M ไม่ตรวจสอบ check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	11/10/23							
2	M/L ไม่ตรวจสอบที่กะบะ 13/10	11/10/23							

<div>  <div>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</div> </div>										สัปดาห์	เวลา
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข, ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
ปฏิบัติงานแบบเต็มรูปแบบ	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	16/10	17/10	18/10	19/10	20/10				
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0				
		ว่ามีกระชากสายหรือชำรุดหรือไม่									
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0				
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0	0	0	0				
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0				
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0	0	0				
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0	0				
		เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa									
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0	0	0				
ปฏิบัติงานแบบลดระดับการปฏิบัติงาน	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0				
	2.2	ลำโพงสัญญาณป้องกันฝุ่นหน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0	0	0				
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟท์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0	0	0				
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า	0	0	0	0	0				
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย	0	0	0	0	0				
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0	0	0				
	2.7	ผู้ใส่เครนหรือโฟล์คลิฟท์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0	0	0				
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่เสียหาย	0	0	0	0	0				
ปฏิบัติงานแบบลดระดับการปฏิบัติงาน	3	เครื่องจักร									
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	x	x	0	0	0	16/10 D/M ไม่พบการตรวจ check sheet ก่อนเริ่มงาน			
	3.2	มีการผูกยึดเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0	0	Emvi กระบะรองของ thirosei ชั่วคราว			
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	x	0	x	x	0	นกออยู่ 19/10			
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0	0	P/N. ชิ้นงานต้นแบบลูกค้า			
	3.5	ที่เขี่ยขยะ Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0	0	0				
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0	0				

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข,ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่เจ้าของงาน /ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0		
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0		
	4.3	ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0		
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0		
พื้นที่อื่น ๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน							
	5.1	จุดระวังขี้น้ำในโรงงาน 22 จุดมองเห็นได้ชัดเจน					0		
	5.2	ไม่มีกีดขวางหรือสิ่งของได้บนหรือตามพื้น	0	0	0	0	0		
	5.3	ไม่มีของหรือวัสดุวางไว้ที่กีดขวาง	0	0	0	0	0		
	5.4	จุดทิ้งขยะ หรือขยะเปียกหรือไม่	0	0	0	0	0		
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน	0	0	0	0	0		
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียนรถเข็น	0	0	0	0	0		
ผู้ตรวจสอบประจำวัน								Comment :	
หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ		การอบรม		

บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์										สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน		
			Tue	Wed	Thu	Fri	Sat				
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	24/10	25/10	26/10	27/10	28/10				
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่									
	1.2	ประตูปืนไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0							
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0							
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0							
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0							
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เช็มซีที่สี่เหลี่ยมหรือ +(100 ถึง 200) kPa	0	0							
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0							
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0							
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0							
	1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่	0	0							
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ครบถ้วน ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	x				25/10. บริเวณ F/M, ลักดา DC, รั้ว DC, ขอบฟ้า PL ไม่สวม Ear plug			
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0							
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0							
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นขนาดเท่า และผูกเชือกก่อนเข้า	0	0							
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0							
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0							
	2.7	ผู้ให้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0							
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0							
การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร									
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้ในโรงงาน	0	0				24/10 - ฝ่ายเทคนิค หน้าที่งาน: อินทรา.			
	3.2	มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0							
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	x	0							
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟ มีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0							
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochiufuda ไม่หักหรือมีรูปร่างอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0							
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0							

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน
			Tue	Wed	Thu	Fri	Sat		
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่/เจ้าของงาน/ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	3/3/4					บริษัท OKK move OK.	
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน	3/3/4					บริษัท Hachima ทำหน้าที่งานรถดัน OKK	
	4.3	ปฏิบัติตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต	3/3/4					บริษัท NUS ชื่อนัก	
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	3/3/4					บริษัท Gulf ต่อส่งวัสดุไป	
								บริษัท Dai Nippon	
พื้นที่อื่น ๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน							
	5.1	จุดตรวจรั้วชายขอบในโรงงาน 22 จุดมองเห็นได้ชัดเจน							
	5.2	ไม่มีกีดขวางหรือสิ่งของใส่ในหรืออยู่ตามพื้น	0	0					
	5.3	ไม่มีช่องเปิดรั่ววาล์วให้ทั้งกับน้ำ	0	0					
	5.4	จุดทิ้งน้ำหรือ ท่อระบายน้ำหรือไม่	0	0					
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน	0	0					
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียน	0	0					
		รถเข็น							
ผู้ตรวจสอบประจำวัน			Pan	Bo				Comment :	
หัวหน้างานรองผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการรองผู้ตรวจสอบ			Bo	Bo				Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ	การอบรม			
1	บริเวณ F/M ไม่สวมปลั๊กอุดหู	25/10/23							
2	ลักดา DC ไม่สวมปลั๊กอุดหู	25/10/23							
3	รั้ว DC ไม่สวมปลั๊กอุดหู	25/10/23							
4	บริเวณ PL ไม่สวมปลั๊กอุดหู / เข็มขัด	25/10/23							
รายการที่ตรวจพบ : สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย			กำหนดการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้างานรับทราบ	ผลการตรวจสอบ			
1	MT นำสนับคนพื้นที่งานอินทรา	01-11-23							

<div>  บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ </div>										สัปดาห์	เวลา/กะ
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
กรณีฉุกเฉิน/เหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	6/11	7/11	8/11	9/11	10/11				
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง					0				
	1.2	ว่ามีถังแก๊สหรือถังอากาศหรือไม่									
	1.3	ตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน	0	0	0	0	0				
	1.4	ตรวจสอบถังดับเพลิงที่ถังดับเพลิง	0	0	0	0	0				
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สถานีไม่มีสิ่งขวางกั้นขวาง	0	0	0	0	0				
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0	0	0				
	1.7	ปั๊มทางหนีไฟสองส่วตลอดเวลา	0	0	0	0	0				
	1.8	ปั๊มทางออกสองส่วตลอดเวลา	0	0	0	0	0				
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0	0	0				
กรณีฉุกเฉิน/เหตุฉุกเฉิน	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	0	0	0	0	0				
	2.2	ผ้าปิดจมูกหน้ากากป้องกันฝุ่นหน้ากากเชิ	0	0	0	0	0				
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์จะต้องมี	0	0	0	0	0				
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นกันน้ำ และ	0	0	0	0	0				
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0				
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้	0	0	0	0	0				
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ	0	0	0	0	0				
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู	0	0	0	0	0				
	2.9	ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0	0	0				
กรณีฉุกเฉิน/เหตุฉุกเฉิน	3	เครื่องจักร									
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร	0	0	0	0	0				
	3.2	มีการหยุดเครื่องเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0	0	0				
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง	0	0	0	0	0				
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0	0	0				
	3.5	ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือฉีกขาด	0	0	0	0	0				
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0	0	0				
	3.7	มีป้ายเตือน	0	0	0	0	0				
	3.8	มีป้ายเตือน	0	0	0	0	0				
	3.9	มีป้ายเตือน	0	0	0	0	0				

หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข/ป้องกัน
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การตรวจสอบผู้รับเหมา	4	ผู้รับเหมา							
	4.1	ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่/เจ้าของงาน /ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	0	0	0	0	0	รับ Toyota PM Forklift รับ Michyu PM Forklift รับ Haruma เจ้าหน้าที่รถยก	
	4.2	สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน	0	0	0	0	0	รับ Meina PM Air Com รับ SMC door Shutter door ML	
	4.3	ปฏิบัติตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ ขออนุญาต	0	0	0	0	0	รับ Gulf ทรัพย์สินที่ค่าลิขสิทธิ์ รับ TEA ต่อแอมป์	
	4.4	ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด	0	0	0	0	0	รับอุปกรณ์ ต่อแอมป์, อุปกรณ์	
พื้นที่อื่น ๆ	5	พื้นที่รอบโรงงาน							
	5.1	จุดตรวจซ้ายขวาในโรงงาน 22 จุด มองเห็นได้ชัดเจน							
	5.2	ไม่มีก้นบึ้งหรือของใส่บนหรือตามพื้น	0	0	0	0	0		
	5.3	ไม่มีของบนหรือวางไว้ที่ก้นบึ้ง	0	0	0	0	0		
	5.4	จุดทิ้งบึ้งหรือวางของเบียดหรือไม่มี	0	0	0	0	0		
	5.5	การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมี เอกสารขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน	0	0	0	0	0		
	5.6	รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียน รถเข็น	0	0	0	0	0		
ผู้ตรวจสอบประจำวัน								Comment :	
หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ								Comment :	
รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย			วันที่	ลายเซ็นพนักงาน	หัวหน้างานรับทราบ	การอบรม			
1	ตรวจ FIM ไม่สามารถปิดกั้นได้		9/11/23						
2	พบผู้ลักขโมย ขวดน้ำดื่ม		10/11/23						

หัวข้อ		ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน
				Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	13/11	14/11	15/11	16/11	17/11			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง								
		ว่ามีสารกักขังหรือชำรุดหรือไม่								
	1.2	ประตุนิไฟทำงานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0					
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คว่าถังดับเพลิง								
	1.4	หยาบดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0					
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0					
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เช็มซีทีสี่เขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa	0	0	0					
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0					
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0					
	1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0					
การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)								
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0					
	2.2	ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0					
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลต์ลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0					
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า	0	0	0					
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0					
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0					
	2.7	ผู้ใช้เครนหรือโฟลต์ลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0					
	2.8	พนักงานสวมได้ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0					
	การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
		3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0			บกพร่อง OK มีจำนวนเรือ/ปลั๊กของไว้ที่หน้างาน อุปกรณ์	
3.2		มีการหยุดเรียกเรือเมื่อเครื่องจักรชำรุด	0	0	0					
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	X	X	0					
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	0	0	0					
3.5		ที่เขานป้าย Inocifuda ไม่หักหรือผิดปกติ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	0	0	0					
3.6		มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0					

[illegible]

		บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์						สัปดาห์		เวลา/กะ	
หัวข้อ	ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข บังคับ		
			Mon	Tue	Wed	Thu	Fri				
การจัดการเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	4/12	5/12	6/12	7/12	8/12				
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง									
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่									
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0						
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง	0	0	0						
	1.4	ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน	0	0	0						
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง	0	0	0						
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ	0	0	0						
		เซ็นเซอร์ที่ลิฟต์หรือ +(100 ถึง 200) kPa									
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0						
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา	0	0	0						
1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง	0	0	0							
1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่	0	0	0							
การควบคุมอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)									
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0						
	2.2	ถ้าปิดฉากหน้ากักป้องกันหน้าฉากเชื่อม/หน้าฉากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่	0	0	0						
	2.3	หมวกกันน็อก กรณีใช้เคาน์หรือโฟลต์ลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน	0	0	0						
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าพร้อมดักกับขนาดเท้า และผูกเชือกของเท้า	0	0	0						
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด	0	0	0						
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน	0	0	0						
	2.7	ผู้ใส่เคาน์หรือโฟลต์ลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์	0	0	0						
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด	0	0	0						
การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร	3	เครื่องจักร									
	3.1	มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน	0	0	0						
	3.2	มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด	0	0	0						
	3.3	มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม	0	X	0						
	3.4	ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย	X	0	0						
	3.5	ที่แฉวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	0	0	0						
	3.6	มี Cover Guard / Safety plug	0	0	0						

[illegible]

หัวข้อ		ลำดับที่	รายละเอียดการตรวจเช็ค	ผลการตรวจรายวัน					รายละเอียดความผิดปกติ	การแก้ไข ป้องกัน
				Mon	Tue	Wed	Thu	Fri		
การซักถามเหตุฉุกเฉิน	1	ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน	11/12	12/12	13/12	14/12	15/12			
	1.1	ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง								
		ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่								
	1.2	ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง		0	0					
	1.3	มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง		0	0					
	1.4	หยาบดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน		0	0					
	1.5	ถังดับเพลิงและตู้ขายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง		0	0					
	1.6	Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ		0	0					
		เข็มชี้ที่สี่เหลี่ยมหรือ +(100 ถึง 200) kPa								
	1.7	ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา		0	0					
	1.8	ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา		0	0					
1.9	เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง		0	0						
1.10	ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่		0	0						
การขอให้อุปกรณ์ผู้คุ้มครองความปลอดภัย	2	อุปกรณ์ผู้คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)		0	0					
	2.1	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ผู้คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่		0	0					
	2.2	ผ้าปิดจมูกหน้ากากป้องกันฝุ่นหน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่		0	0					
	2.3	หมวกนิรภัย กรณีใช้โคเรลหรือโฟลคิลฟจะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน		0	0					
	2.4	พนักงานสวมใส่รองเท้าบูตกับขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า		0	0					
	2.5	ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่เสียหาย		0	0					
	2.6	แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน		0	0					
	2.7	ผู้ใช้โคเรลหรือโฟลคิลฟต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์		0	0					
	2.8	พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่เสียหาย		0	0					
	การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร	3	เครื่องจักร							
3.1		มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน		X	0			ลงมือซ่อม ไม่เปลี่ยนปลั๊ก D/P		
3.2		มีการหยุดเครื่องเมื่อเครื่องจักรชำรุด		0	0					
3.3		มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม		0	0					
3.4		ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย		0	0					
3.5		พื้นงานป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีครูปอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน		✓	0	0				
3.6		มี Cover Guard / Safety plug		0	0					

[illegible]

ภาคผนวก จ-29 : เอกสารตารางชั่วโมงการทำงาน



HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo7, Bo-win Subdistrict, Sriracha District, Chonburi

246/1 หมู่ 7 ตำบล บ่อวิน อำเภอ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี

หมวดที่ 2

วันทำงาน เวลาทำงานปกติ และเวลาพัก

1. วันทำงานปกติและเวลาทำงานปกติ

ฝ่ายสำนักงาน

วันทำงาน คือ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ และวันเสาร์ที่บริษัทประกาศกำหนดให้เป็นวันทำงาน

เวลาทำงาน คือ 8.00 น. – 17.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

เวลาพัก คือ ช่วงที่ 1 10.00 – 10.10 น.

ช่วงที่ 2 12.00 – 13.00 น.

ช่วงที่ 3 15.00 – 15.10 น.

รวมเวลาพักทั้งสิ้น 1 ชั่วโมง 20 นาที

ฝ่ายการผลิต

วันทำงาน คือ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ และวันเสาร์ที่บริษัทประกาศกำหนดให้เป็นวันทำงาน

เวลาทำงาน คือ พนักงานฝ่ายการผลิตจะมีเวลาการทำงานเป็น 2 กะ ดังนี้

- กะกลางวัน 08.00 น. - 17.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

- กะกลางคืน 20.00 น. - 05.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

เวลาพัก บริษัทจัดเวลาพักสำหรับพนักงานฝ่ายการผลิตเป็น 3 ช่วง ดังนี้

รวมเวลาพักทั้งสิ้น 1 ชั่วโมง 20 นาที

กะกลางวัน		กะกลางคืน	
ช่วงที่ 1	10.00 – 10.10 น.	ช่วงที่ 1	22.00 – 22.10 น.
ช่วงที่ 2	12.00 – 13.00 น.	ช่วงที่ 2	00.00 – 01.00 น.
ช่วงที่ 3	15.00 – 15.10 น.	ช่วงที่ 3	03.00 – 03.10 น.

ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจเปลี่ยนแปลงช่วงเวลาพักตามความเหมาะสมได้เพื่อให้สามารถดำเนินกิจการได้อย่างราบรื่น โดยเวลาพักรวม จะไม่น้อยกว่าวันละ 1 ชั่วโมง และบริษัทฯ ถือว่าเวลาพักไม่ใช่เวลาทำงาน และจะไม่มีการจ่ายค่าจ้างให้

บริษัทฯ กำหนดเวลาการทำงานปกติ เวลาทำงานใน 1 สัปดาห์จะต้องไม่เกิน 48 ชั่วโมง โดยมีเวลาพักอย่างน้อยหนึ่ง (1) ชั่วโมง ขึ้นไปต่อหนึ่งวัน

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี





HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

246/1 Moo7, Bo-win Subdistrict, Sriracha District, Chonburi

246/1 หมู่ 7 ตำบล บ่อวิน อำเภอ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี

บริษัทสามารถเปลี่ยนแปลงวันหยุด เวลาทำงาน และเวลาพัก ได้ตามความจำเป็นในเรื่องของฤดูกาล
อุบัติเหตุ หรือการดำเนินงาน ฯลฯ โดยจะแจ้งให้พนักงานฯ ทราบล่วงหน้า

2.กรณีทำงานล่วงเวลาตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป บริษัทฯ จะให้ลูกจ้างพัก 20 นาที ต่อจากเวลาทำงานในเวลา
ปกติ ก่อนเริ่มทำงานล่วงเวลา **สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี**



ภาคผนวก จ-30 : ระเบียบการแต่งกายของพนักงาน

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงาน Platter

プラッター作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานขับรถ Platter



	รหัส	PPE018
	ชื่อ	FRP Safety helmet ヘルメット
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากคาร์บอนไอสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	
	ชื่อ	
	หมายเหตุ	

	รหัส	
	ชื่อ	
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE037,38
	ชื่อ	แผ่นครอบรองเท้า フットプロテクター
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

	รหัส	
	ชื่อ	
	หมายเหตุ	

			หน่วยงาน Melting Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานกวาด Dross

溶解炉垢出し作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน Melting (กวาด Dross)



	รหัส	PPE017, PPE018
	ชื่อ	FRP Safety helmet ヘルメット
	หมายเหตุ	พร้อม Slider Face Shield フェイスシールド付き

	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE039, PPE005
	ชื่อ	โครง ALU, กระบังหน้าเลนส์ใส フェイスシールド
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากคาร์บอนไอสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016, 19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE021
	ชื่อ	ชีเยียม エプロン
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock, PPE037, 38
	ชื่อ	รองเท้า Safety แม่นครบรองเท้า 安全靴とフットプロテクター
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE022
	ชื่อ	ส้นเท้า 脚絆
	หมายเหตุ	

			หน่วยงาน Melting Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงาน หลอมงาน NG Upper, ถอดงาน Assy

77ハ-材廃溶解作業、Assy材廃バラシ作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน หลอมงาน NG Upp, ถอดงาน Assy



	รหัส	PPE018
	ชื่อ	FRP Safety helmet ヘルメット
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE017
	ชื่อ	Slider Face Shield フェイスシールド
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากคาร์บอนไอสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE001-2-3,040
	ชื่อ	เข็มขัดพยุงหลัง バックサポート
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE037,38
	ชื่อ	แผ่นครอบรองเท้า フットプロテクター
	หมายเหตุ	

			หน่วยงาน Melting Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานยกงานหนัก

重量物運搬作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานยกงานหนัก



	รหัส	PPE018
	ชื่อ	FRP Safety helmet ヘルメット
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากคาร์บอนไอสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE001-2-3,040
	ชื่อ	เข็มขัดพยุงหลัง バックサポート
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE037,38
	ชื่อ	แผ่นครอบรองเท้า フットプロテクター
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

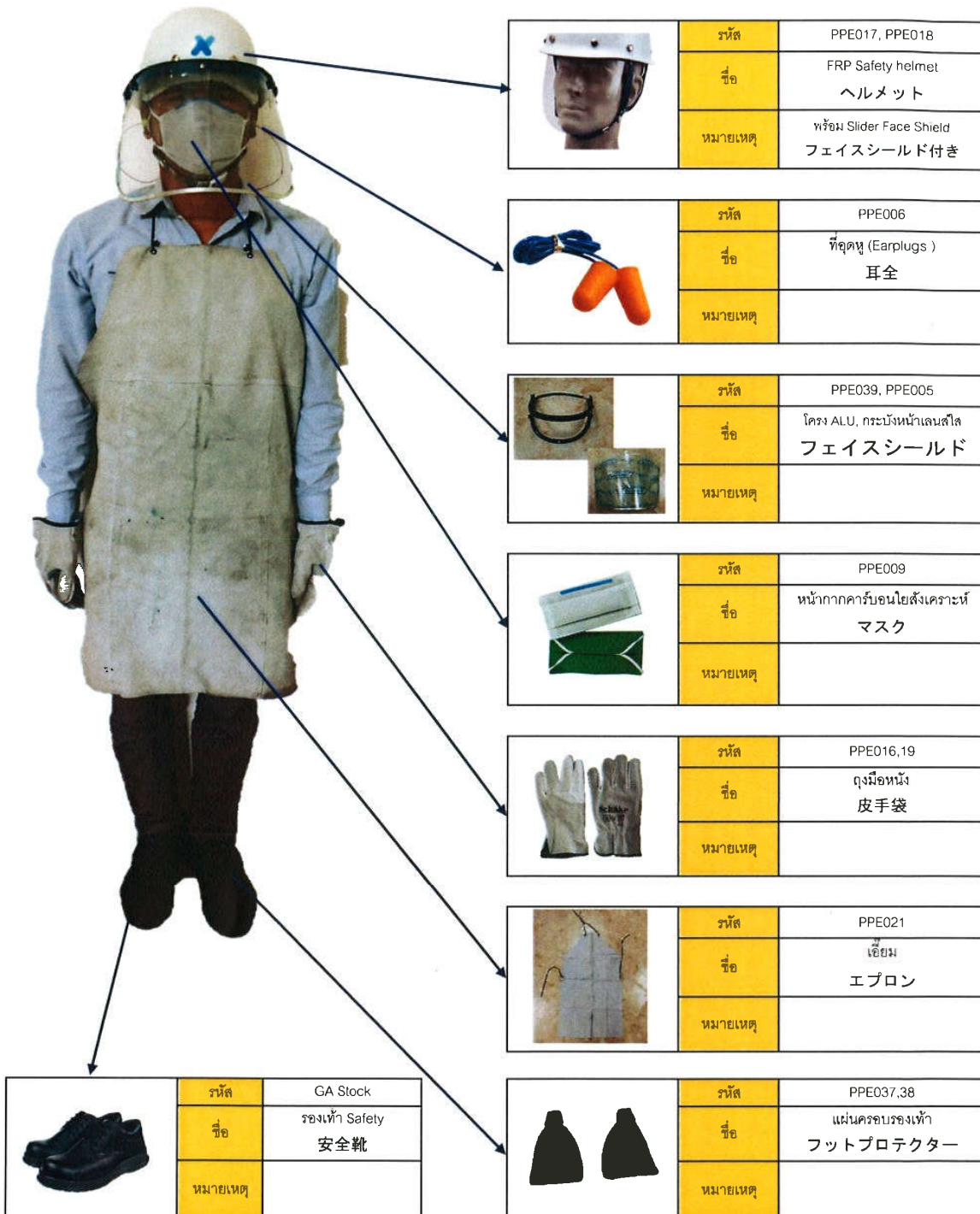
			หน่วยงาน Melting Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			


การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานทำความสะอาดเตา Holding


保持炉清掃作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準


วัตถุประสงค์ (目的)


- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาดเตา Holding





	รหัส	PPE017, PPE018
	ชื่อ	FRP Safety helmet ヘルメット
	หมายเหตุ	พร้อม Slider Face Shield フェイスシールド付き


	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	


	รหัส	PPE039, PPE005
	ชื่อ	โครง ALU, กระบังหน้าเลนส์ใส フェイスシールド
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากคาร์บอนไอสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016, 19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE021
	ชื่อ	เอปอน エプロン
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE037, 38
	ชื่อ	แผ่นครอบรองเท้า フットプロテクター
	หมายเหตุ	


			หน่วยงาน Melting		
			Production Dept.		
			อนุมัติ	ตรวจสอบ	จัดทำ
			承認	照査	作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			


การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงาน การเปิด-ปิด Tap


タップ開閉作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準


วัตถุประสงค์ (目的)


- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานการเปิด-ปิด Tap





	รหัส	PPE018
	ชื่อ	FRP Safety helmet ヘルメット
	หมายเหตุ	


	รหัส	PPE017
	ชื่อ	Slider Face Shield フェイスシールド
	หมายเหตุ	


	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากดวับอนโยสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE021
	ชื่อ	เสื้อ エプロン
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE037,38
	ชื่อ	แผ่นครอบรองเท้า フットプロテクター
	หมายเหตุ	

			หน่วยงาน Melting		
			Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานตรวจสอบรอกโซ่

チェーンブロック作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบรอกโซ่



	รหัส	PPE018
	ชื่อ	FRP Safety helmet ヘルメット
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากคาร์บอนไอสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE037,38
	ชื่อ	แผ่นครอบรองเท้า フットプロテクター
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

	รหัส	
	ชื่อ	
	หมายเหตุ	

			หน่วยงาน Melting Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานกลึง Test Piece


テストピース作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานกลึง Test Piece



	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	หมวกพนักงาน 帽子
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE011-34-41
	ชื่อ	แว่นตา 保護メガネ
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสมเฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE009
	ชื่อ	หน้ากากคาร์บอนไอสังเคราะห์ マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE037,38
	ชื่อ	แผ่นครอบรองเท้า フットプロテクター
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

			หน่วยงาน Melting Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	21-Jul-21	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานเปลี่ยนกระบวย (Die-Casting)

工具交換作業作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานเปลี่ยนกระบวย



	รหัส	PPE014,014-1
	ชื่อ	หมวกนิรภัย ヘルメット
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสม เฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE011-34,PPE041
	ชื่อ	แว่นตา 保護メガネ
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสม เฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE001-2-3,040
	ชื่อ	เข็มขัดพยุงหลัง バックサポート
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

			แผนก Die casting		
			Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	01/07/2021	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงาน Die-Casting ทัวไป

鑄造作業床上作業をしている時の作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์


- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน Die-casting ปกติ



	รหัส	GA stock
	ชื่อ	หมวก 帽子
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE014,014-1
	ชื่อ	หมวกนิรภัย ヘルメット
	หมายเหตุ	ใช้กรณีที่มีการใช้เครน, ขึ้นไปบน เครื่อง, เข้าไปในเครื่อง

	รหัส	PPE006
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE011-34,PPE041
	ชื่อ	แว่นตา 保護メガネ
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสม เฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

			แผนก Die casting Production Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	01/07/2021	New release			
Rev.	Date	Detail			

クレーン作業作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานเครน



	รหัส	PPE014,014-1
	ชื่อ	หมวกนิรภัย ヘルメット
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสม เฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE006-1
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳全
	หมายเหตุ	กรณีพื้นที่ที่มีเสียงดัง

	รหัส	PPE011-34
	ชื่อ	แว่นตา 保護メガネ
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสม เฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Slock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

			พื้นที่ Common		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	15/07/2021	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงานขัดแม่พิมพ์

金型磨き作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงานขัดแม่พิมพ์



	รหัส	PPE014, 014-1
	ชื่อ	หมวกนิรภัย ヘルメット
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสม เฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE011-34
	ชื่อ	แว่นตา 保護メガネ
	หมายเหตุ	มี 2 แบบ เลือกตามความเหมาะสม เฉพาะบุคคล

	รหัส	PPE042
	ชื่อ	หน้ากาก マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE016,19
	ชื่อ	ถุงมือหนัง 皮手袋
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

			พื้นที่ Common		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	15/07/2021	New release			
Rev.	Date	Detail			

การแต่งกายสำหรับการปฏิบัติงาน Finishing มือ, EGURI

仕上げ作業作業服と安全保護具着用基準

วัตถุประสงค์ (目的)

- เพื่อเป็นข้อกำหนดในการแต่งกายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน Finishing มือ, EGURI



	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	หมวก 帽子
	หมายเหตุ	ใช้กับสภาพสตรี 女性に使用する事

	รหัส	U049-1
	ชื่อ	หมวก 帽子
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE006-1
	ชื่อ	ที่อุดหู (Earplugs) 耳栓
	หมายเหตุ	


	รหัส	PPE011-34
	ชื่อ	แว่นตา 保護メガネ
	หมายเหตุ	※ Z 規格 規格品 規格品 規格品 ※ Z 規格 規格品 規格品 規格品

	รหัส	PPE042
	ชื่อ	หน้ากาก マスク
	หมายเหตุ	

	รหัส	PPE044, 45, 46
	ชื่อ	ถุงมือผ้าไนลอน ウレタン軍手
	หมายเหตุ	

	รหัส	GA Stock
	ชื่อ	รองเท้า Safety 安全靴
	หมายเหตุ	

	รหัส	-
	ชื่อ	ผ้ากันเปื้อน 前掛け
	หมายเหตุ	

			แผนก Die Maintenance		
			Die Control Dept.		
			อนุมัติ 承認	ตรวจสอบ 照査	จัดทำ 作成
00	7/30/21	เพิ่ม Earplugs			
	4/15/21	New release			
Rev	Date	Detail			