

เอกสารแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม (CSR)

✓ กิจกรรมเพื่อสังคม CSR (Corporate Social Responsibility)

➤ บริจาคโลหิตกับสภาวิชาชีพไทย เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2566



12ข

บทลงโทษผู้กระทำความผิด



ใบเปรียบเทียบปรับเงินการฝ่าฝืนมาตรการความปลอดภัย



โครงการ :

วันที่...../...../2563

เรื่อง : บทปรับเงินการฝ่าฝืนมาตรการความปลอดภัย

เรียน : ผู้อำนวยการโครงการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.....) ตำแหน่ง..... ขอรับว่า

ผลงานและผู้รับเหมาในความดูแลของข้าพเจ้า ได้ฝ่าฝืนกฎระเบียบและมาตรการความปลอดภัยประจำโครงการฯตามรายการ ดังนี้

รายการที่ฝ่าฝืน		ค่าปรับ (บาท)	รายการที่ฝ่าฝืน		ค่าปรับ (บาท)
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมใส่เสื้อบริษัท/ไม่ใส่เสื้อสะท้อนแสง	200	<input type="checkbox"/>	งานเชื่อมไฟฟ้าและตัดแก๊สไม่มีถังดับเพลิง	500
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมหมวกนิรภัย/ไม่มีสายรัดคาง	200	<input type="checkbox"/>	ถังลมถังแก๊สไม่มีมาตรฐานความปลอดภัย	500
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมรองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าหัวเหล็ก	200	<input type="checkbox"/>	ไม่สวม เข็มขัดนิรภัยขณะทำงานบนที่สูง	2,000
<input type="checkbox"/>	แต่งกายไม่เหมาะสม (ใส่กางเกงขาคาวี้น)	200	<input type="checkbox"/>	กินอาหารในพื้นที่ห้าม	500
<input type="checkbox"/>	ดัดแปลงระบบไฟฟ้าหรือแก้ไขตู้จ่ายไฟ	5,000	<input type="checkbox"/>	ทะเลาะวิวาท ดื่มของมึนเมา	5,000
<input type="checkbox"/>	ไม่ใช้ Power Plug ใช้สายไฟเปลือย	1,000	<input type="checkbox"/>	ถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะในพื้นที่ห้าม	2,000
<input type="checkbox"/>	ต่อพ่วงสายไฟฟ้าไม่ปลอดภัย	1,000	<input type="checkbox"/>	รั่ว Protection งานเซฟตี้โดยไม่ขออนุญาต	5,000
<input type="checkbox"/>	เชื่อมไฟฟ้าไม่มีการป้องกันสะเก็ดไฟ	1,000	<input type="checkbox"/>	ไม่เข้าร่วมกิจกรรม Morning Talk	2,000
<input type="checkbox"/>	ผู้เชื่อมไฟฟ้าติดตั้งไม่ปลอดภัย	1,000	<input type="checkbox"/>	ลักขโมยทรัพย์สินบริษัทฯ	ดำเนินคดี
<input type="checkbox"/>	ตั้งนั่งร้านไม่ปลอดภัยและฝ่าฝืนใช้	1,000	<input type="checkbox"/>	วัสดุอุปกรณ์ร่วงจากอาคาร	10,000
<input type="checkbox"/>	ความสะอาดบริเวณพื้นที่ทำงาน	1,000	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ	1,000

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว พบว่าผลงานและผู้รับเหมาของบริษัทฯ ได้ฝ่าฝืนมาตรการปลอดภัย ตามจริงทุกประการ จึงยินดีให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ของบริษัท Uwork ว่ากล่าวตักเตือน หรือ ปรับเงินบาท และทางข้าพเจ้าจะดำเนินการปรับปรุงแก้ไขขั้นตอนและวิธีการทำงานให้ปลอดภัยอย่างเร่งด่วนทันที

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

รับทราบ ลงชื่อ

()

()

ตำแหน่ง

Safety Officer

รับทราบ ลงชื่อ

รับทราบ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

()

ลงชื่อ

ตำแหน่ง.....บริษัท.....

(คุณ.....)

Project Director

เอกสารผลการตรวจสอบคุณภาพของพนักงานประจำปี 2566



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รuibี๊ว แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รuibี๊ว แขวงพระโขนง ถ.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย MR. KHOEUN - DY

HN. 2023006596 เพศ ชาย อายุ 29 ปี

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง 2023309141847

เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่า

MR. KHOEUN - DY

ไม่เป็นผู้ร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

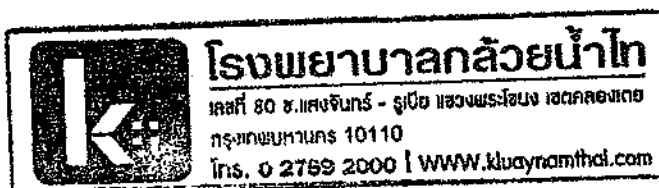
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วันโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคทำร้ายในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดสารเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์ - รuibี๊ว แขวงพระโขนง เขตคลองเตย
กรุงเทพมหานคร 10110
โทร. 0 2769 2000 | www.kluaynamthai.com

นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย MR. PHOY - ORURB

HN. 2023006597 เพศ ชาย อายุ 37 ปี

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

2023309141747

เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่า

MR. PHOY - ORURB

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

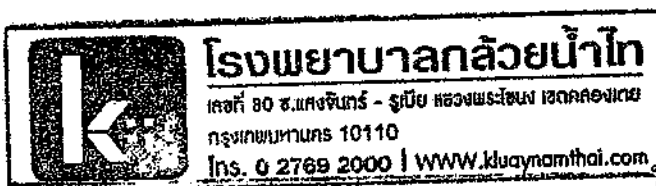
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดเชื้อเอชไอวี
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน



นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง ถ.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย MISS ROEUN - HEA

HN. 2023006594 เพศ หญิง อายุ 36 ปี

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

2023309141146

เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่า

MISS ROEUN - HEA

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต ฟันเฟือน ไม่ปรากฏอาการของการติดเชื้อเสพติดให้โทษ

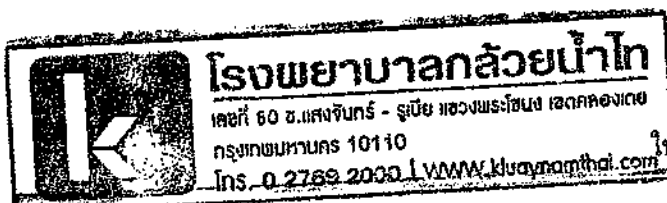
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☒ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน



นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รู้เบี๋ย แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อาษาอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รู้เบี๋ย แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย MR. PHOY - LAIYAU

HN. 2023006599 เพศ ชาย อายุ 19 ปี

เลขพาสปอร์ต/เลขอ้างอิง

2023309141542

เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่า

MR. PHOY - LAIYAU

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

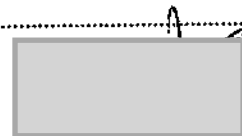
ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

.....
.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน

.....
.....



นายแพทย์ อาษาอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รuibี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รuibี แขวงพระโขนง ก.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย MR. MINER - KUY

HN. 2023006592 เพศ ชาย อายุ 27 ปี

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

2023309141946

เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่า

MR. MINER - KUY

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พื้นเพไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

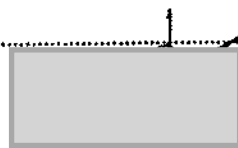
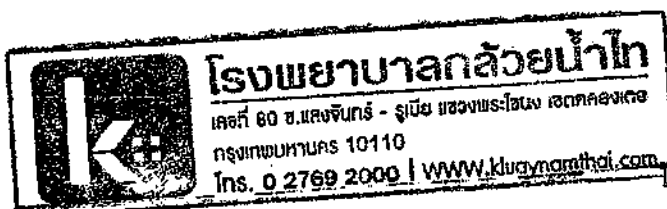
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☒ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน



นายแพทย์ อาชอำพล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รueb แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อาชวาท ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รueb แขวงพระโขนง ถ.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย MR. TIP - DUNG

HN. 2023006574 เพศ ชาย อายุ 28 ปี

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

2023309921941

เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่า

MR. TIP - DUNG

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคทำร้ายในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคจิตสารเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพ ไม่ผ่าน



นายแพทย์ อาชวาท ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบีช แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อาชว์พล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบีช แขวงพระโขนง ก.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย MRS. CHROEB - YOEURT

HN. 2023006576 เพศ หญิง อายุ 26 ปี

เลขพาตปอร์ต/ เลขอ้างอิง

2023309922048

เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่า

MRS. CHROEB - YOEURT

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต หันเหือน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

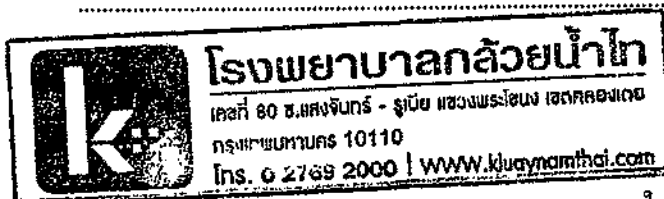
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคจิตสารเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☒ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับกาปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน



นายแพทย์ อาชว์พล ประกอบสุข

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133


หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี

เอกสารการอบรมคนงานเรื่องวิธีการป้องกันโรคที่เกิดจากคน
เป็นพาหะนำโรค

Registration

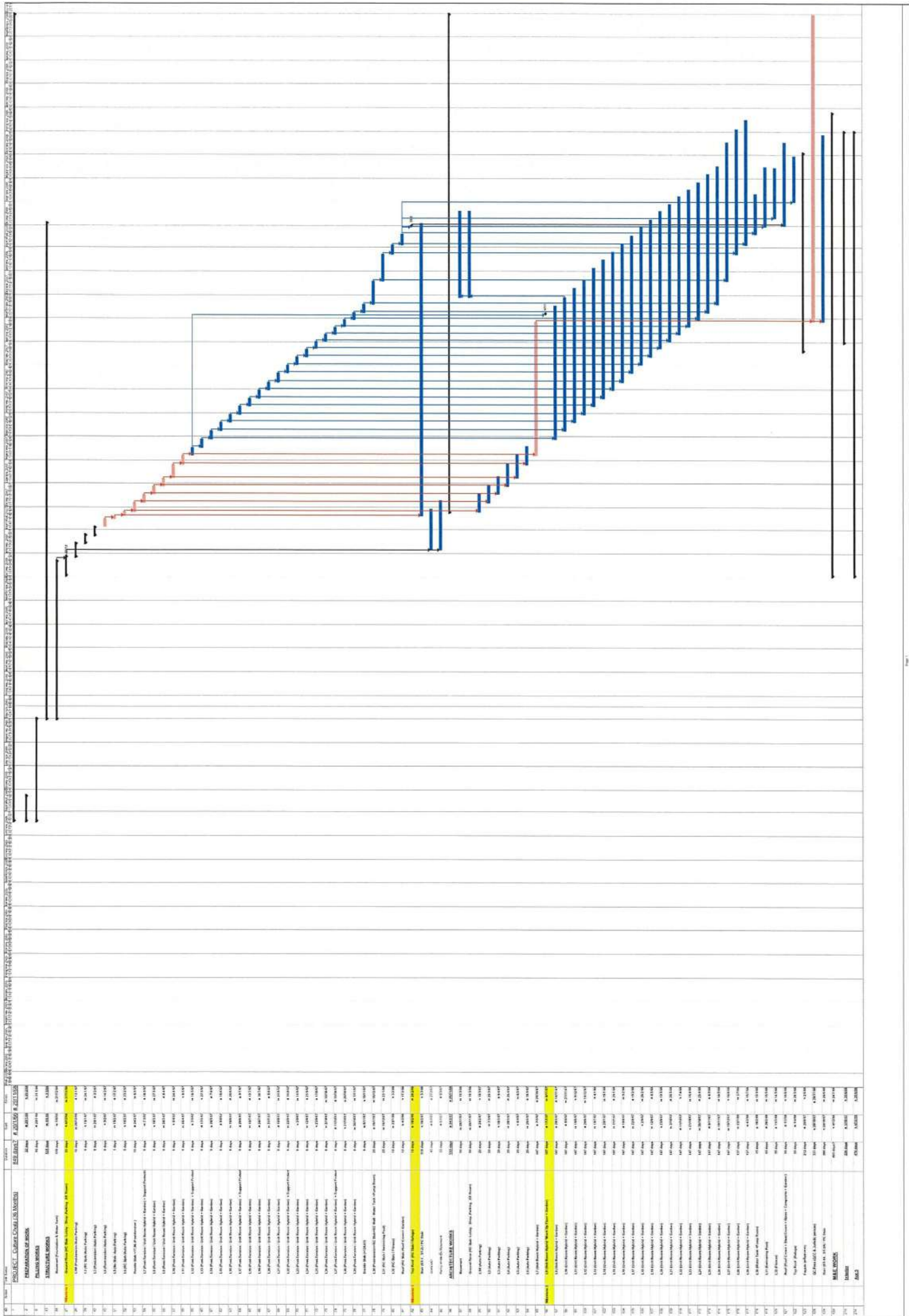
รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม (Training Attendance List)

เรื่อง / Subject	:	วิธีการป้องกันโรคที่เกิดจากคนเป็นพาหะนำโรค
วัน- เวลา / Date- time	:	วันพุธที่ 15 พฤศจิกายน 2566 (เวลา 08:30 – 11:30 น.)
สถานที่ / Location	:	ณ ห้องประชุม หน่วยงาน CULTURE CHULA บริษัท ยูนิวิค 999 จำกัด
วิทยากร / Trainer	:	นางสาวพาสัน จาระสี
อ้างอิง / Reference	:	-

ลำดับ	ชื่อ- สกุล	ลงชื่อ	สังกัด / บริษัท	หมายเหตุ
1	นายจันลา เลื่อน		DC/UW	
2	นายบอท เคน		DC/UW	
3	นายเชื่อน ดีด		DC/UW	
4	นายรันรา		DC/UW	
5	นายโชกา ไสจ		DC/UW	
6	นางสาวโน ทิน		DC/UW	
7	นางบุญเหื่อง วันนา		DC/UW	
8	นางไ้ว		DC/UW	
9	นางปุม ไค๊ะ		DC/UW	
10	น.ส.เซม ญี่ปุ่น		DC/UW	

15๗

แผนงานการก่อสร้างโครงการ



เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน



WORK

บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด

U WORK 999 CO.,LTD.

แบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ เพื่อการขึ้นทะเบียน
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2565 ข้อ 20

ลงวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2565

(ใช้สำหรับแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ 1 คน)

เขียนที่ บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด

วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

1. ข้าพเจ้า (นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม)..... นายชัยณรงค์ เล็กสมบูรณ์
2. ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด
ประกอบกิจการ..... ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง
ประเภทกิจการ.....
สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... พระราม 4..... ตำบล/แขวง..... บางรัก
อำเภอ/เขต..... บางรัก..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์..... 10500 โทรศัพท์.....
โดยมีสำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่ที่ 9/1-2 ซอยนวมินทร์ 36 ถนนนวมินทร์ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10240 โทร. (02)374-0238 แฟกซ์.(02)374-0239
3. ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เพื่อการขึ้นทะเบียน
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... พาสินี จาระลี
วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน วันที่..... 17 มิถุนายน 2566
โดยมีคุณสมบัติ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า
พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานมาด้วยแล้ว ได้แก่
 - ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 - ☒ สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ
 - ☒ สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
 - ☒ สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นพร้อมหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายชัยณรงค์ เล็กสมบูรณ์)

ผู้จัดการโครงการก่อสร้าง CULTURE CHULA

9/1-2 ซอยนวมินทร์ 36 ถนนนวมินทร์ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10240

โทร. (02)374-0238 แฟกซ์.(02)374-0239 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555145496



คำสั่งที่ 01/2566

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ประจำหน่วยงานก่อสร้าง
ประจำโครงการก่อสร้าง CULTURE CHULA บริษัท ยูเวิร์ค ๑๑๑ จำกัด

ด้วยกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2565 กำหนดให้กิจการหรือสถานประกอบกิจการที่เข้าข่ายบังคับใช้ของกฎหมาย ต้องทำการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด

ดังนั้น เพื่อให้บริษัทฯ ปฏิบัติสอดคล้องตามที่กฎหมายระบุไว้ ทางบริษัทฯ จึงแต่งตั้งและกำหนดหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานประจำหน่วยงานก่อสร้าง ดังนี้

1. นางสาวพาศัน จาระสี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ มีหน้าที่

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อบริษัทฯ
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานหรือโครงการและข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆและเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง
5. ตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
7. แนะนำฝึกสอนและอบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจสอบและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือดำเนินการ ร่วมกับบุคคลหรือนิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนหรือได้รับใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
10. ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างและรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาค่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า
11. รวบรวมสถิติวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างเสนอต่อนายจ้าง



บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด
U WORK 999 CO.,LTD.

12. ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงาน เพื่อ
ทบทวนความรู้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง
13. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

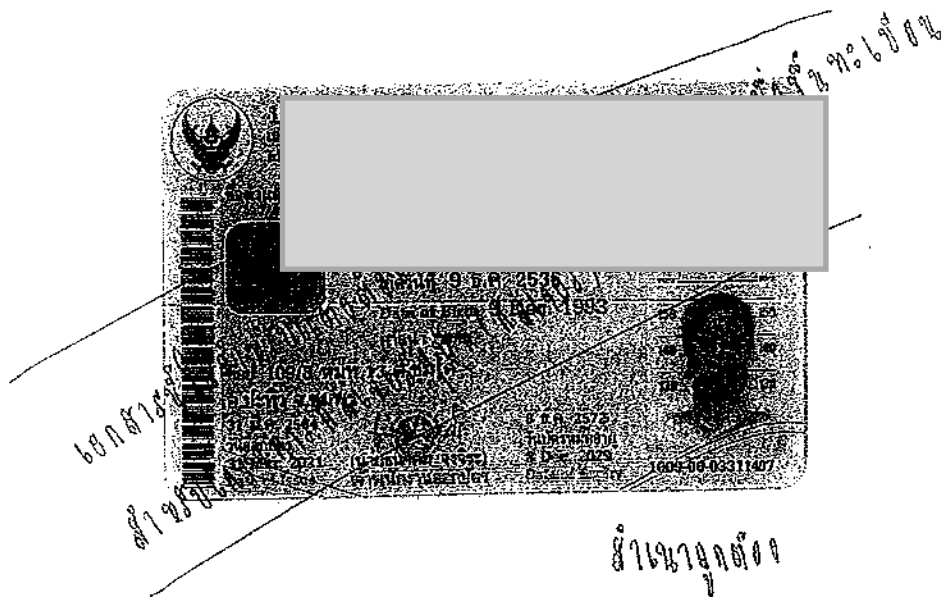
ทั้งนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน 2566

ลงชื่อ.....



.....ผู้มีอำนาจลงนาม

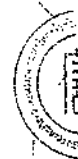
ผู้จัดการ โครงการก่อสร้าง CULTURE CHULA





HUACHIEW CHALERMPRAKIET UNIVERSITY

ADMISSIONS AND RECORDS OFFICE
OFFICIAL TRANSCRIPT OF RECORDS
SAMUTPRAKAN 10540, THAILAND



NAME IN THAI นางสาว พาน จารศรี
STUDENT'S ID NO. 562717
DATE OF ADMISSION MAY 15, 2013
DATE CONFERRED MAY 22, 2017
DISTINCTION

NAME MISS PAFUN JARASRI
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
DEGREE B.S.
MAJOR OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY
MINOR -

PAGE 1 OF 1 PAGES

COURSE	CR.	GR.	COURSE	CR.	GR.
FIRST SEMESTER 2013			SECOND SEMESTER 2015		
CH1213 GENERAL CHEMISTRY I	3	C	EG5123 ENG READ-WRITE FOR PROFSS	3	C+
CH1251 CHEMISTRY LABORATORY I	1	C+	OH4043 OCCUPATIONAL MEDICINE	3	B
GE1053 ENG. FOR COMMUNICATION I	3	D+	OH4062 INDUSTRIAL SAFETY ENG.	2	C+
GE1072 HEALTH & QUALITY OF LIFE	2	C+	OH4073 OCCUPATIONAL TOXICOLOGY	3	B
GE1092 PSYCHOLOGY FOR LIVING	2	C+	OH4084 INDUST. HYGIENE & AMP. ANALY	4	C+
GE1102 THAI&GLOBAL SITUATION	2	C+	OH4092 OCC. H. & SAFETY LEGISLATION	2	C+
GE1113 CHINESE STUDIES	3	B	OH4223 SAFETY IN WORKPLACE	3	C+
GE2142 ASEAN STUDIES	2	C	20 20 20 53.00 2.65		
MA1003 MATHEMATICS	3	C	121 121 121 293.50 2.42		
21 21 21 47.00 2.23					
21 21 21 47.00 2.23					
SECOND SEMESTER 2013			FIRST SEMESTER 2016		
BI1012 BIOLOGY	2	C	OH1023 INTRODUCTION & PRESENT	3	C+
BI1041 BIOLOGY LABORATORY	1	D+	OH4113 INDUSTRIAL VENTILATION	3	C
CH1223 GENERAL CHEMISTRY II	3	C	OH4123 FIRE PREVT&EMERGC RESPONE	3	C
CH2233 BASIC ORGANIC CHEMISTRY	3	C	OH4152 INDUSTRIAL PSYCHOLOGY	2	B
CH2241 BASIC ORGANIC CHEM. LAB.	1	C	OH4192 RISK ASSESSMENT & MGT.	2	B
GE1043 THAI AND COMMUNICATION	3	B	OH4213 RESRCH IN PUBL&OCCUP HLTH	2	A
GE1063 ENG. FOR COMMUNICATION II	3	D+	OH4232 SAFETY MANAGEMENT	2	C+
GE1082 WORLD VIEW & WAY OF LIFE	2	B	18 18 18 48.50 2.69		
GE1122 IT & LEARNING	2	B	139 139 139 342.00 2.46		
20 20 20 45.00 2.25					
41 41 41 92.00 2.24					
FIRST SEMESTER 2014			SECOND SEMESTER 2016		
AN2213 HUMAN ANATOMY	3	D+	OH4136 OCCUP HEALTH&SAFETY PRACT	6	A
BH2333 BASIC BIOCHEMISTRY	3	C	6 6 6 24.00 4.00		
HU2033 MUSIC LIFE AND SOCIETY	3	C+	145 145 145 366.00 2.52		
MI2134 MICROBIOLOGY&PARASITOLOGY	4	C			
PB2012 BASIC PUBLIC HEALTH	2	C			
PH1133 PHYSICS	3	C			
PH1171 PHYSICS LABORATORY	1	D+			
19 19 19 37.50 1.97					
60 60 60 129.50 2.15					
SECOND SEMESTER 2014			COURSE REQUIREMENTS COMPLETED		
CS1001 APPLICATION S/W IN DAILY	1	C+	OFFICIAL TRANSCRIPT		
GE1112 LIFE&SUFFICIENCY ECONOMY	2	C+	INVALID WITHOUT EMBOSSED SEAL		
PB2022 HEALTH EDU&BEHAVIOR SCI.	2	B			
PB2032 PUBLIC HEALTH LAWS	2	B	(MR. THAWAT CHATURAT)		
PB2042 PUBLIC HEALTH ADMIN.	2	C+	REGISTRAR		
PB2223 COMMUNITY HEALTH	3	A	DATE ISSUED : JULY 12, 2017		
PB3091 RESCUE&FIRST AID OPERAT	1	A			
PS2323 PHYSIOLOGY	3	C			
ST2003 BIOSTATISTICS	3	D+			
19 19 19 51.00 2.68					
79 79 79 180.50 2.28					
FIRST SEMESTER 2015					
EG5113 ENG LIST-SPEAK FOR PROFSS	3	C+			
OH3013 FUND OF INDUSTRIAL HYGIEN	3	B			
OH3023 PRIN OF INDUSTRIAL HYGIE	3	C			
OH3032 INDUSTRIAL PROC.& HAZARDS	2	B			
OH4012 ERGONOMIC&WORK PHYSIOLOGY	2	B			
PB3053 EPIDEMIOLOGY	3	B			
PB3073 INTRO TO OCCUP HLTH&SAFTY	3	C+			
PB3133 ENVIRONMENTAL HLTH & MGT.	3	B			
22 22 22 60.00 2.72					
101 101 101 240.50 2.38					



มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

หนังสือรับรอง

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

ที่ มฉก.0201/2560/1565

นางสาว พานัน จาระลี

รหัสประจำตัว 562717

สอบไล่ได้ครบหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) หลักสูตร 4 ปี
ประจำปีการศึกษา 2559 และโดยอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
ให้เป็น วิทยาศาสตรบัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

ตั้งแต่วันที่ 22 พฤษภาคม 2560

ออกให้ ณ วันที่ 12 กรกฎาคม 2560



นางสาว พานัน จาระลี

ลายมือชื่อนักศึกษา

(นายรัช จักรัส)

นายทะ เบี่ยน

นางสาว พานัน จาระลี

นางสาว พานัน จาระลี

(นางสาว พานัน จาระลี)

บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมาตรการป้องกันและแก้ไขการเกิดซ้ำ

สถิติความปลอดภัย



สถิติความปลอดภัย SAFETY FIRST



เราเคยมีจำนวนวันสูงที่สุดที่ไม่มีอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน:
THE BEST RECORD

1	6	7	วันทำงาน MAN DAYS
---	---	---	----------------------

เราทำงานมาแล้ว โดยไม่มีอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน:
WE HAVE OPERATED WITHOUT ACCIDENT

1	6	7	วันทำงาน MAN DAYS
---	---	---	----------------------

เป้าหมาย:
TARGET

8	1	0	วันทำงาน MAN DAYS
---	---	---	----------------------



เกิดอุบัติเหตุครั้งสุดท้ายเมื่อ:
LAST ACCIDENT OCCURRED

-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

ข้อมูล ณ วันที่:
CURRENT DATE

1	3	1	1	6	6
---	---	---	---	---	---

มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดเหตุซ้ำ

1. จัดให้มีการประชุม **STAFF** เพื่อตรวจสอบเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นหาสาเหตุร่วมกันและวิธีการจัดการ พร้อมกันปลูกฝังจิตสำนึกความปลอดภัยให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมงานทุกคน
2. จัดให้มีการ **Safety talk** ก่อนการปฏิบัติงานแจ้งจุดการปฏิบัติงานบริเวณที่ทำงานการป้องกันจุดเสี่ยงอันตรายที่จะทำให้เกิดขึ้นกับตัวของคนงาน
3. จัดให้มีการอบรมก่อนเริ่มการปฏิบัติงาน
4. จัดให้ผู้ควบคุมงานจำเป็นจะต้องดำเนินการขออนุญาตก่อนการปฏิบัติงาน (**Work permit**) ในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานเพื่อให้ดำเนินการตามขั้นตอนและให้เกิดความปลอดภัย
5. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (Personal protective equipment) PPE เช่น หมวก รองเท้านิรภัย ถุงมือเชื่อมต่อ แวนตาเชื่อมต่อ หน้ากากเชื่อม ถุงมือหนักรัดความรัดแน่น เป็นต้น

เอกสารตรวจสอบส่วนประกอบของอุปกรณ์ Tower Crane

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

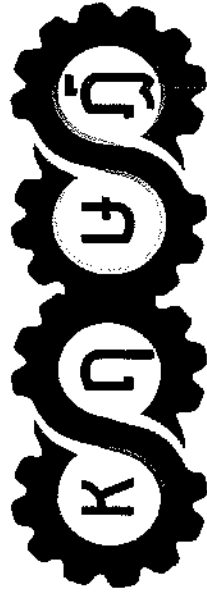
รายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นทอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : SUN QTD5023 , SN. 180902

โครงการก่อสร้าง คลังเจอร จุฬา

แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

บริษัท ยูนิค 999 จำกัด



บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
ใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทวิศวกรรม 1716

ตรวจทดสอบวันที่ 31 สิงหาคม 2566

ตรวจทดสอบครั้งต่อไป 30 พฤศจิกายน 2566

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☒ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้มาแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดต้น

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดต้น

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดต้น

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ต้น แต่ไม่เกิน ๓ ต้น
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้น แต่ไม่เกิน ๕๐
ต้น ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้นขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ต้น ทดสอบ
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้นขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของเป็นชิ้น

ชื่อสถานประกอบการ...บริษัท ชูวิวัตร 999 จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ...0105555145496
ประกอบกิจการ ...รับเหมาก่อสร้าง

ชื่อย่อเจ้าของ/ผู้กระทำการแทน ...
สถานที่ประกอบกิจการตั้งอยู่ที่ ... 9/1-2 ซอย ... นวมินทร์ 36 ถนน ... นวมินทร์
แขวง/ตำบล ... คลองใหม่ เขต/อำเภอ ... หนองแขม
จังหวัด ... กรุงเทพมหานคร โทรสาร ... 02-374-0238

สถานประกอบการมีวันขึ้น ... 2 เดือน ... 31 สิงหาคม 2566 ... เครื่องปั้นดินเผาที่ทดสอบเป็นเครื่องปั้นดินเผา
ทำการทดสอบเมื่อวันที่ ... 31 สิงหาคม 2566 ... ขณะทดสอบปั้นขึ้นใช้งานอยู่ที่ ... โครงการก่อสร้าง ... ซิงเจอร์ จูท่า

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้น

(๑) ... -ตามเอกสารแนบท้าย- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ดูแลแบบที่ผู้บังคับปั้น

(๑) ... -ตามเอกสารแนบท้าย- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ดูแลวัสดุ

(๑) ... -ตามเอกสารแนบท้าย- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้น

(๑) ... -ตามเอกสารแนบท้าย- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SUN

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SUN

ประเทศ ... จีน ปีที่ผลิต ... 2018 หมายเลขเครื่อง ... 180902

รุ่น ... QTD5023 ขนาดเครื่องต้นกำเนิด ... 79.4 กิโลวัตต์ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ... ISO9001:CE ... ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ...

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ...

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท ...

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ ... 0135555008271

ที่อยู่เลขที่ ... 80/382 ซอย ... คลองหลวง 26 ถนน ...

แขวง/ตำบล ... คลองหนึ่ง เขต/อำเภอ ... คลองหลวง

จังหวัด ... ปทุมธานี โทรศัพท์/โทรสาร ... 02-162-0910

E-mail ... Aswan.pir@thail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

และทะเบียน ... ระดับ ... พยานวันที่ ...

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ ...

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ... 1716/63 พยานวันที่ ... 14 ก.ค. 2567

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ... 06010325650011

พยานวันที่ ... 23 ก.พ. 2568 ... ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ ... ไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ ... วัฒนา ไสงจันทร์

เลขทะเบียน ... ๓๓.46639 ระดับ ... ภาควิชา ... พยานวันที่ ... 10 พ.ค. 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ... 1-50992-01486-42-8

๕. กรณีทดสอบปั้นขึ้นชดอยู่กันที่ ... ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณสมบัติและคุณสมบัติการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

(๑) แบบปั้นขึ้น ☒ ปั่นเหนือสูง (Tower Crane) ☐ ปั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั่นล่างสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) ...

(๒) ขนาดพื้นที่ที่กำหนด

๒.๑) ขนาดพื้นที่ที่กำหนดอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

☐ ปั่นล่างสูง ... ต้น ☐ ปั่นเหนือศีรษะ ... ต้น

☐ อื่นๆ (ระบุ) ... ต้น

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด*

สำหรับกรณีเป็นจัมเปอร์สูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

- ☒ ที่แนบเป็นจัมเปอร์สูงสุด 2.1 ตัน และที่แนบเป็นจัมเปอร์สูงสุด 4.0 ตัน
- ☒ ที่มุมมองด้านนอกสุด 4.0 (85) ตัน และที่มุมมองด้านน้อยสุด 2.1 (15) ตัน
- ☐ อื่นๆ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนนั้นจัมเปอร์อุปกรณ์อื่นของเป็นจัมเปอร์

☐ มีคู่มือผู้ผลิตกำหนด ☐ มีวิศวกรกำหนด ☒ ไม่มี เหตุผล ไม่พบคู่มือ

๔) การตัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของเป็นจัมเปอร์

☐ มี (ระบุ) ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างเป็นจัมเปอร์

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของเป็นจัมเปอร์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของบอด สลักเกลียวยึด และชุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๖) การติดตั้งเป็นจัมเปอร์บนฐานที่มั่นคง*

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบคันบังคับ

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๒) ระบบข้อเฟือง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๓) ระบบระบบความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๔) การติดตั้งมันตันแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๕) ที่ครอบเปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) การติดตั้งมันตันแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบขับเคลื่อนกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เพือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๙) ครอบเปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของเป็นจัมเปอร์

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของเป็นจัมเปอร์โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)*

๑๒.๑) การทำงานของสวิตช์หยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) การทำงานของสวิตช์ตรงเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๓) มุมแขนเป็นจัมเปอร์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) การเคลื่อนที่บนราวหรือเชือกของเป็นชั้น

☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิ้นค้ำน้ำหนัก (Overload Limit Switches)

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕) มีมวลดลิ่ง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพน้ำหนักดลิ่ง

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๒) มีมวลดลิ่งเหลืออยู่ในมวลดลิ่งตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของมวลดลิ่งในแต่้อตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรืออ็อดกับเส้นผ่านศูนย์กลางของมวลดลิ่งที่พันดวนที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายทวนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขวนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๒) การถ่วงออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การล็อกหรือที่ล็อกตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหางตะขอ

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันมวลดลิ่งหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๖) มวลดลิ่งเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 13.9 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ N/A อายุการใช้งาน N/A เดือน/ปี

๑๖.๒) ในทั้งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดดลิ่งบิดโยง (Stranding Ropes)

๑๗.๑) วนดลิ่งเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor) เท่ากับ อายุการใช้งาน เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๖ เส้น ในทั้งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพมวลดลิ่ง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกหักไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ลูกกระพอก แดกเกลียวหรือข้อชำรุด

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กกว่าไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำให้ลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกวัตถุร้อนชำรุดจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการทำงานหรือกับกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราว

☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๒๐) กรณีที่มาจากข้อ ๑๙ ให้ดูข้อ ๒๑ งานบนปั่นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั่นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงสร้างโทะระกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๒๑) การจัดทำให้ชนิดกันสั่นรากับคน และแรงกันคนระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนต่อเวลาที่ปั่นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๒๓) มีป้ายบอกพิ้นค้ำน้ำหนักไว้ที่ปั่นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

๒๔) ตารางแสดงพิ้นค้ำน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั่นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ)

<input type="checkbox"/> ตามวาระทุก	<input type="checkbox"/> เดือน/ปี	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)		<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้จนถึงแค่ ๖ เดือนขึ้นไป		<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย		<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง		<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

(๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและวิธีการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้บังคับครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบเป็นต้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือของผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่

(.....)
วิศวกรซึ่งได้รับใบอนุญาตวิชาชีพเขียนแบบสถาปัตย์ ๔ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่ 31 สิงหาคม 2566

(.....)
นายแพทย์ เกียรติ
สมาน ๒๕๖๖

บุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตสถาปนิก ๑๑/หรือผู้กระทำการแทน



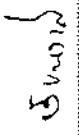


และลงชื่อ วันที่ 31 สิงหาคม 2566

(.....)
นายแพทย์ แสงจันทร์
ภักดี ๒๕๖๖

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

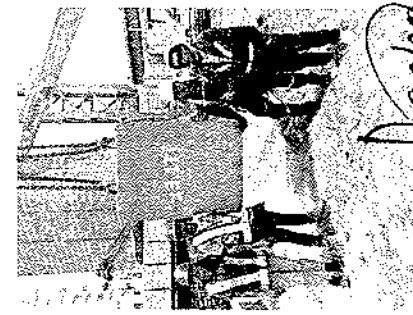
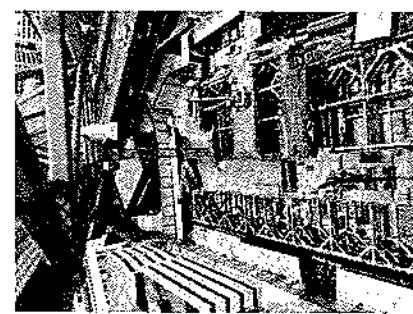
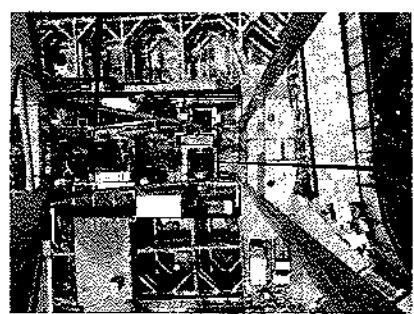
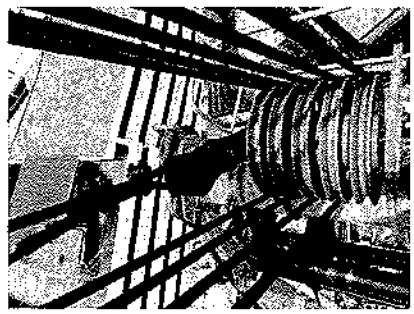
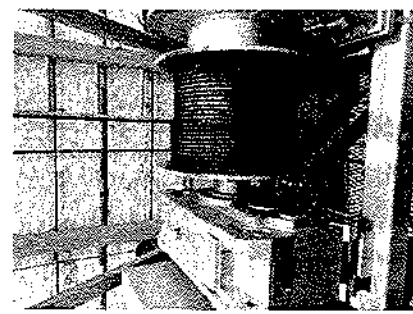
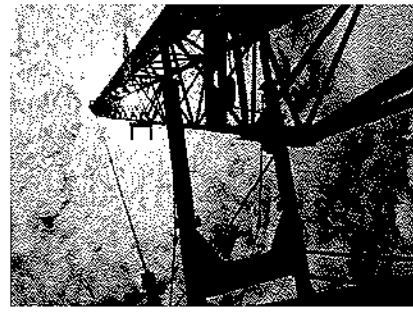
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ วันที่

(.....)
นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำแทน

หมายเหตุ การรับรองแบบการทดสอบเป็นต้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



Datcha



เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย)

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
Thai Professional Engineering License
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (1-50390-1-486-42-8)

นายโดช สังกุน
Mr. Docho Sangun ตรวจเช็ควันที่ 31 สิงหาคม 2566



ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
License No. 287226
นายโดช สังกุน
Mr. Docho Sangun
Engineer
Associated Eng.
Date of Issue 11 May 2021 Date of Expiry 10 May 2025

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ บจ.1

TC1 : SUN QTD5023 , SN. 180902

โครงการก่อสร้าง คัสเจอร์ จุฬา

แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

รายชื่อผู้ตรวจการ (ทั้งหมด)

แบบร่างใบอนุญาตเป็นวิศวกรผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน (ประเทศไทย) จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๖-๐๖๐๖-๒๕๖๕-๐๖๐๖

๑. นายโดช สังกุน

วันที่ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพงษ์ กวาวแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

四川盛福瑞机电设备有限公司

Sichuan Sunflower Mechanical Co., Ltd

QTD5023 塔式起重机 Tower Crane

起重能力 Load Capacity	额定起重 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

四川盛福瑞机电设备有限公司

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

最大起重量 Max. Load	额定起重量 Rated Capacity	额定高度 Rated Height	额定速度 Rated Speed
50 t	50 t	25.2m	20.2m

คู่มือรักษาความปลอดภัยในการก่อสร้าง

คู่มือความปลอดภัย

สำหรับงานก่อสร้าง

บริษัท ยูเวิร์ค999 จำกัด

สารบัญ

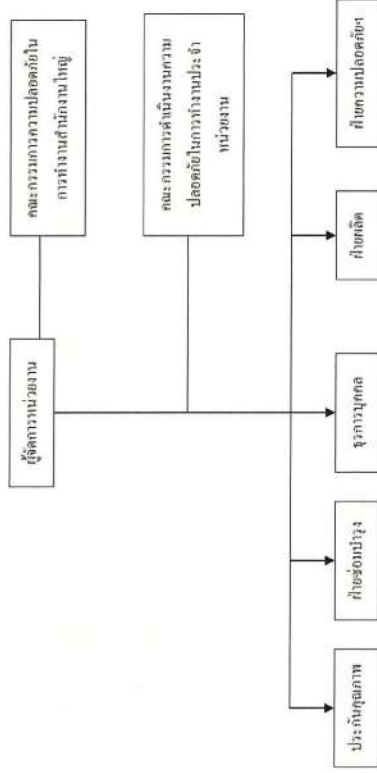
เรื่อง	หน้า
1. บทนำ	3
2. แผนภูมิการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน	3
3. หน้าที่และความรับผิดชอบเมื่อเข้าสู่เขตปฏิบัติงาน	4 - 7
4. กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน	7
5. เครื่องแต่งกายเจ้าหน้าที่และคนงานบริษัท	8
6. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE)	9
7. ศัพท์ป้องกันอันตรายร่วมกันวัสดุร่วงหล่น (Protection)	11
8. ราวกันตกและการปิดช่องเปิด	12
9. การฝึกอบรม	13
10. การระงับอัคคีภัย	14
11. อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น	14
12. ภัย / สัญลักษณ์และอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	14
13. การแต่งตั้ง / เลือกลง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	15
14. การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	16
15. การตรวจวัดและการตรวจสอบด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	17
16. กิจกรรมส่งเสริม ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	18
17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน	19
(1.) การทำงานบนที่สูง	20
(2.) การทำงานเกี่ยวกับงานเชื่อม	21 -23
(3.) การทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า	24
(4.) การทำงานเกี่ยวกับอับกาศ	25
(5.) การทำงานเกี่ยวกับงานยก,เป็นชั้น	26 - 27
(6.) การทำงานเกี่ยวกับงานนั่งร้าน (scaffolding)	28
18. การรายงานอุบัติเหตุ	29
19. แผนงานความปลอดภัยประจำปี	
20. Emergency contact	

1. บทนำ

บริษัท ขอเสนอแผนงานความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับโครงการก่อสร้าง แผนความปลอดภัยในการทำงาน ระบุวิธีการทำงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน กับพนักงานทุกระดับของบริษัท โดยกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ ของหัวหน้างาน วิศวกรความปลอดภัย ผู้จัดการโครงการ และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงาน

แผนความปลอดภัย ในการทำงานนี้ ได้แนะนำแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัย ในเขตก่อสร้าง ของบริษัท ตลอดจน ข้อบังคับและกฎระเบียบในเขตปฏิบัติงานทั่วไป แผนงานความปลอดภัยในการทำงานชุดนี้ ครอบคลุมทั่วไปในทุกภาพ ของการปฏิบัติงาน พนักงานทุกคนจะยึดถือและปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติที่ระบุในแผนงานนี้ เพื่อช่วยกันสนับสนุน มาตรการป้องกันการเกิด อุบัติเหตุและอุบัติเหตุต่างๆ ได้เป็นอย่างดี ตลอดจนช่วยให้ปฏิบัติงานมีกรอบรอบคอบในการ จัดตั้งใจ โยยึดถือแผนปฏิบัติงานที่ระบุใน แผนงานนี้ เมื่อต้องเผชิญกับปัญหาความปลอดภัยที่จำเป็นต้องรับดำเนินการแก้ไข โดยด่วน

2. แผนภูมิการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน



3. หน้าที่และควมรับผิดชอบ

(1.) ผู้บริหาร โครงการ วิศวกรโครงการ วิศวกรสนาม มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. วางแผนการดำเนินการความปลอดภัยในการทำงาน ในส่วนที่รับผิดชอบ
2. กำหนดวิธีการทำงานที่ปลอดภัย
3. สั่งการให้มีการตรวจสอบให้คนงานทำงานด้วยความปลอดภัย
4. จัดให้มีการอบรมเรื่องความปลอดภัยในการทำงานคนลักษณะความไม่ปลอดภัยของแต่ละงาน
5. สอบสวน วิเคราะห์สาเหตุการประสบอันตราย และปรับปรุงแก้ไขทันที
6. จัดการอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตามลักษณะงาน
7. จัดให้คนงานมีการประชุมกลุ่ม (safety talk) ทุกวัน
8. ปฏิบัติคนให้เป็นตัวอย่างที่ดีในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน

(2.) หัวหน้าคนงานและผู้ช่วยหัวหน้าคนงาน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. ศึกษาแผนงาน ระเบียบ ข้อบังคับในการทำงานด้วยความปลอดภัยที่ผู้บริหารกำหนดไว้และนำไปปฏิบัติ
2. สอน แนะนำคนงาน ให้ปฏิบัติตามระเบียบการทำงานอย่างปลอดภัย ที่ผู้บริหารกำหนดไว้
3. รับผิดชอบการดำรงไว้ซึ่งอันตราย รายงาน ติดตามผล เพื่อให้ทำงานปลอดภัย สะอาด เป็นระเบียบ
4. รับผิดชอบผู้บาดเจ็บ ให้ได้รับการปฐมพยาบาล
5. รายงานอุบัติเหตุ หรือ การประสบอันตรายจากการทำงานของคนงานทุกครั้ง
6. สนับสนุนให้คนงานปฏิบัติตามกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน โดยการเข้าประชุมกลุ่มทุกวัน
7. จัดหาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้คนงาน
8. กำกับดูแลคนงานในส่วนที่รับผิดชอบให้ทำงานด้วยความปลอดภัย
9. ปฏิบัติคนให้เป็นตัวอย่างที่ดีในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน
10. ปฏิบัติตามระเบียบ กำหนดด้านความปลอดภัยในการทำงาน คนที่ผู้บริหาร วิศวกรโครงการมอบหมาย

(3.) คนงานทั่วไป มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. ปฏิบัติตามระเบียบ กำหนดด้านความปลอดภัยในการทำงาน คนที่ผู้บริหาร วิศวกร และหัวหน้างาน มอบหมาย
2. ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน โดยการเข้าประชุมกลุ่มทุกวัน(Morning talk)

(4) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ มีหน้าที่ดังนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะ ให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย เสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงาน โครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง
5. ตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือ
7. แนะนำฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐาน รายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบการ
9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ และการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุ โดยไม่ชักช้า
11. รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

(5) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคชั้นสูง มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะ ให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย เสนอต่อนายจ้าง
3. วิเคราะห์แผนงาน โครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง
4. ตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
5. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือ
6. แนะนำฝึกสอน อบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
7. ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุ โดยไม่ชักช้า
8. รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
- (6) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค มีหน้าที่ดังต่อไปนี้
1. ตรวจสอบและเสนอแนะ ให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย เสนอต่อนายจ้าง
3. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือ
4. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุ โดยไม่ชักช้า
5. รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
6. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
- (7) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน มีหน้าที่ดังต่อไปนี้
1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติงานข้อบังคับและคู่มือ
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้นที่โดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคชั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ
3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อให้ได้ความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
5. ถ้ากับ ดูแล การ ใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของถูกจ้าง ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุหรือร้ายแรงขึ้นเนื่องจากการทำงานของลูกจ้าง ต่อต้นจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบการที่มีหน่วยงานความปลอดภัย ให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ
7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุหรือร้ายแรงขึ้นเนื่องจากการ ทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับ วิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขให้เจ้าหน้าที่โดยไม่ชักช้า
8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มอบหมาย

(๘) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ถ้ากับ ดูแล เจ้าหน้าที่ที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในสังกัดกับปัญหาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงาน โครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อต้นจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการหรือกิจการ
4. ถ้ากับ ดูแล และติดตาม ให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างคน ที่ได้รับรายงานหรือตน ชี้เสนอแนะเจ้าหน้าที่ที่ความปลอดภัยในการทำงานคณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

4.กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน

- (1.) จัดให้มีการอบรมเรื่องความปลอดภัย (safety talk) โดยเจ้าหน้าที่ที่ความปลอดภัยในการทำงาน

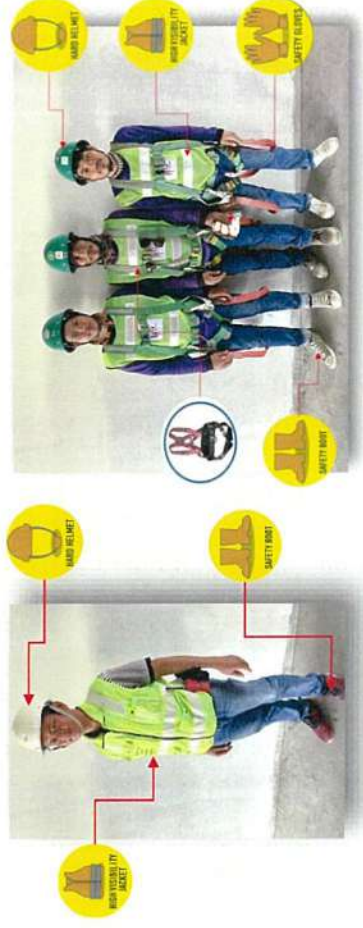
ผู้จัดการ โครงการ วิศวกร โครงการที่ประจำอยู่ ณ หน่วยงานนั้นๆเป็นเวลา 10 – 15 นาที

- (2.) พนักงานทุกคนต้องให้อาหารว่างมือ และปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยของบริษัทฯ

- (3.) ก่อนการเริ่มงานทุกครั้งจะต้องมีการประชุม หัวหน้างานจะต้องให้คำแนะนำ (โดยการประชุมกลุ่ม) เรื่องความปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานทุกครั้ง

3. การแต่งกายเจ้าหน้าที่และคนงาน

ภาพตัวอย่างการแต่งกายเจ้าหน้าที่ และคนงาน

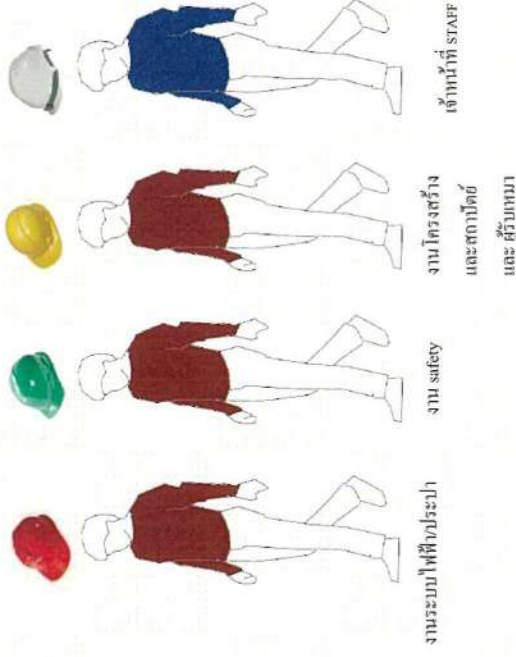


ภาพตัวอย่างการติดบัตรประจำตัวคนงาน



4. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

- (1.) หมวกกันกระแทก ต้องใช้มาตรฐาน ตาม มอก.368/2554 แบ่งแยกสีของหมวกให้ชัดเจน ได้แก่
 - หมวกสีเหลือง สำหรับ งาน โครงสร้างและสถาปัตย์ และ ผู้รับเหมา
 - หมวกสีสีขาว สำหรับงาน safety
 - หมวกสีแดงหรือสีส้ม สำหรับ งานระบบไฟฟ้าประปา
 - หมวกสีขาว สำหรับ เจ้าหน้าที่ STAFF



- (2.) เวเนตามันวักกันสะเก็ด ต้องป้องกันเศษ โลหะ หรือวัตถุกระเด็นมาทางด้านหน้าและด้านข้างเลนส์ ที่ใช้ทำแว่นตา นิรภัยต้องได้มาตรฐานการทดสอบ ความต้านทานแรงกระแทก
- (3.) เวเนครอบตา (Goggles) เป็นอุปกรณ์ป้องกันตา ที่ปิดครอบตาไว้ เพื่อป้องกันวัตถุกระแทก ป้องกันสารเคมี เลนส์ ของแว่นจะด้านานสารเคมีและแรงกระแทก
- (4.) กระบังป้องกันใบหน้า (Face Shield) เป็นวัสดุครอบใบหน้า เพื่อป้องกันอันตรายต่อใบหน้าและลำคอ จากการ กระเด็น กระแทกของวัตถุ หรือสารเคมี
- (5.) หน้ากากเชื่อม เป็นอุปกรณ์ป้องกันและดวงตา จึงใส่ในเงามืด เพื่อป้องกันการกระเด็นของโลหะ ความร้อน แสงจ้า และรังสีจากการเชื่อม



6. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) (ต่อ)

- (6.) หน้ากาก 3 ชั้นป้องกันฝุ่นที่ละเอียดทั่วๆ ไป เช่น การขุด เจาะ ทำความสะอาดภายใน โครงการ
 - (8.) หน้ากากกรองฝุ่นละเอียด สามารถป้องกันกลิ่นรบกวนเป็นด้วกรองกลิ่น ป้องกันสารระเหยสารอินทรีย์
- 
- หน้ากาก 3 ชั้นป้องกันฝุ่น หน้ากากกรองฝุ่นละเอียด
- (9.) สวมถุงมือผ้า สำหรับการใช้งานหยิบจับทั่วไป (ไม่สามารถป้องกันสารเคมีหรือความร้อน)
 - (10.) สวมถุงมือหนัง สำหรับการงานเกี่ยวกับความร้อน วัสดุที่มีความคม (ไม่สามารถสารเคมีได้)
 - (11.) สวมถุงมือยาง สำหรับงานเกี่ยวกับการสัมผัสสารกัดกร่อนต่างๆและงานเปียกต่างๆ
- 
- ถุงมือไนไตรล์ ถุงมือหนัง ถุงมือยาง

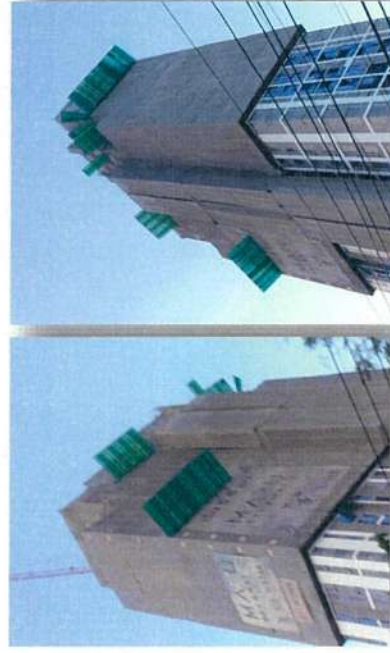
- (12.) ปลั๊กอุดหู หรือที่อุดหู สำหรับการงานที่มีเสียงดังมากกว่าปกติ หรือ ปฏิบัติงานพื้นที่ที่มีเสียงดัง
- (13.) รองเท้าหุ้มส้น รองเท้าหัวเหล็ก สำหรับการงานทุกประเภทภายในโครงการห้ามใส่รองเท้าแตะ

8. ผ้าป้องกันฝุ่นและองและการป้องกันวัสดุร่วงหล่น (Protection)

- (1.) การติดตั้ง โครงสร้างที่มีความแข็งแรงมีการคำนวณจากวิศวกร โยธาพร้อมลงนาม ติดตั้งอุปกรณ์ตามแบบ สามารถป้องกันฝุ่นละอองได้ 100 % ติดตั้ง Mesh sheet บริเวณ โยธารอบอาคาร และการฉีที่นิก รากก่อสร้างด้านบนสุดจะต้องติดตั้ง Protection สูงกว่าชั้น โครงสร้าง 1.50 เมตร



- (2.) มีการติดตั้งแผงกันวัสดุในระหว่างทำงาน โครงสร้าง



6. ราวกันตกและการปิดช่องเปิด

- (1.) การติดตั้งราวกันตกโดยมีความสูง 110 ซม.



- (2.) ปิดช่องเปิดภายในอาคาร



7. การฝึกอบรม

- (1) การฝึกอบรมหลักสูตร “การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงาน” โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคือ พนักงานใหม่ทุกคน จำนวน 6 ชั่วโมง ก่อนการปฏิบัติงานในโครงการก่อสร้าง



- (2) การฝึกอบรมหลักสูตร “คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน” โดยวิทยากรจากหน่วยงานภายนอกที่มีความรู้ความสามารถ และต้องได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ ผู้เข้ารับการอบรมคือ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ซึ่งจะจัดทำกรฝึกอบรม 1 ครั้ง / 2 ปี และต้อง อบรมให้ครบ 100% ตามที่กฎหมายกำหนด
- (3) การฝึกอบรมหลักสูตร - การปฐมพยาบาลเบื้องต้น - โดยวิทยากรจากหน่วยงานภายนอกที่มีความรู้ความสามารถ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคือ ตัวแทนพนักงานบริษัท ฯ ซึ่งจะจัดทำกรฝึกอบรม 2 ครั้ง / ปี
- (4) การฝึกอบรมผู้ให้สัญญาณ และ ผู้บังคับปั้นจั่น โดยจัดหาที่อบรมวิทยากรจากหน่วยงานภายนอก ผู้เข้ารับการฝึกอบรม คือ ผู้บังคับปั้นจั่น หรือผู้ให้สัญญาณ
- (5) การฝึกอบรมการยกของปลอดภัย โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เป็นผู้อบรมขึ้นการยกของปลอดภัย
- (6) การฝึกอบรมการปฏิบัติงานกับเครื่องจักรหนัก โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เป็นผู้อบรมการทำงานกับเครื่องจักรอย่างปลอดภัย
- (7) การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น โดยเจ้าหน้าที่วิทยากรภายนอก เป็นผู้อบรมการให้ความรู้ถึงดับเพลิงแต่ละประเภท

8. การประกันอัคคีภัย

- (1) การตรวจเช็คอัคคีภัย บริษัทฯ ต้องทำการติดตั้งดับเพลิงตามจุดต่างๆ ในอาคารให้ครบตามกฎหมายกำหนด คือ 100 ตารางเมตร / 1 ถึง และต้องตรวจสอบถังดับเพลิงที่ติดตั้งไว้ภายในอาคาร และส่วนที่ติดตั้งไว้ภายนอกอาคารทั้งหมด ให้ครบทุกจุด โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และต้องได้รับการตรวจสอบอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี และต้องบันทึกผลการตรวจสอบลงใน “ใบตรวจเช็คถังดับเพลิง” ที่ติดอยู่บนถังดับเพลิง อีกทั้งต้องลงรายละเอียดในรายงานการตรวจเช็คเป็นประจำวันเคลื่อน และต้องเก็บรายงานการบันทึกผลการตรวจสอบถังดับเพลิงไว้ อย่างน้อย 2 ปี หน่วยงานทางราชการตรวจสอบได้

- (2) จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

9. อุปกรณ์ความปลอดภัยเบื้องต้น

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ต้องจัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ความปลอดภัยขั้นต้น ซึ่งได้แก่ เพลทยานบาลและชุดฯ ซึ่งจะติดตั้งตามแผนต่างๆ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ตรวจเช็คลงในใบตรวจเช็คเพลทยานบาลและใบตรวจเช็คชุดฯ เมื่อตรวจเช็คเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดลงในรายงานการตรวจเช็คเพลทยานบาลและชุดฯ ในแต่ละเดือน และให้เก็บใบตรวจเช็คและรายงานการตรวจเช็คไว้เพื่อให้หน่วยงานทางราชการตรวจสอบ 2 ปี

10. ป้าย/สัญลักษณ์ป้องกันอันตราย ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัทฯ ต้องมีการบำรุงรักษา ป้ายสัญลักษณ์ต่างๆ ตลอดเวลา ถ้าหากป้ายเก่าชำรุด เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ต้องทำการแก้ไขปรับปรุงทันที บริษัทฯ ต้องนำป้ายสัญลักษณ์ ที่มีความหมายต่างๆ ไปติดตามจุดต่างๆ ที่บริเวณพื้นที่ก่อสร้างเพื่อให้พนักงานได้ปฏิบัติตามความหมายของป้ายเหล่านั้น

11. การแต่งตั้ง/เลือกตั้ง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

- (1) ตามกฎกระทรวงแรงงาน กำหนดให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 50 คนขึ้นไป ต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัยฯ
- (2) ซึ่งการได้มาซึ่งกรรมการระดับกับบัญชา ต้องมาจากการแต่งตั้งจากนายจ้าง และกรรมการระดับปฏิบัติการต้องมาจากการเลือกตั้ง
- (3) คณะกรรมการความปลอดภัยฯ จะอยู่ในตำแหน่งคราวละ 2 ปี แต่อาจได้รับการเลือกตั้งใหม่ก็ได้

- (4.) การแต่งตั้งคณะกรรมการใหม่ นั้น ให้ดำเนินการแต่งตั้งหรือเลือกตั้งให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันก่อนที่กรรมการจะครบวาระ และให้กรรมการใหม่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่วันที่มีการประชุมครบวาระ
 - (5.) ในกรณีที่มิอาจดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา ให้คณะกรรมการที่พ้นตำแหน่งปฏิบัติหน้าที่ไปพลางก่อนจนกว่ากรรมการใหม่จะเข้ารับหน้าที่ นอกจากนั้นคณะกรรมการจะพ้นจากตำแหน่งเมื่อ พ้นจากการเป็นลูกจ้างในสถานประกอบการ
 - (6.) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป. ระดับ วิชาชีพ) ต้องแจ้งรายชื่อและหน้าที่รับผิดชอบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่มีการแต่งตั้งหรือเลือกตั้ง
 - (7.) จัดให้คณะกรรมการได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับบทบาทและหน้าที่ตามกฎหมายภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันแต่งตั้งหรือเลือกตั้ง
 - (8.) นอกจากนั้น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป. ระดับ วิชาชีพ) ต้องติดประกาศรายชื่อ คณะกรรมการความปลอดภัย (คปอ.) และหน้าที่รับผิดชอบโดยเปิดเผยให้ลูกจ้างทราบ และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ ต้องปิดประกาศอย่างน้อย 15 วัน
12. การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (1.) คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ต้องมีการประชุม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือเมื่อมีการไม่มั่นคงกึ่งหนึ่งร้องขอ
 - (2.) กรรมการและเลขานุการ ต้องแจ้งกำหนดการประชุมและวาระการประชุมให้กรรมการทราบก่อนการประชุมอย่างน้อย 3 วัน
 - (3.) เมื่อเกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายใดๆ ที่อาจเป็นเหตุให้ลูกจ้างหรือบุคคลภายนอกสูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพ หรือเสียชีวิต ประสาน คปอ. ต้องเรียกประชุมกรรมการโดยมีชักช้า เพื่อดำเนินการทบทวนรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุรวมทั้งเสนอแนะแนวทางป้องกันแก้ไข
 - (4.) กรรมการและเลขานุการ ต้องบันทึกรายงานการประชุม และปิดประกาศมติของที่ประชุมไว้ในที่เปิดเผยเพื่อให้ลูกจ้างทราบ ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ประชุม

15. การตรวจวัด และการตรวจสอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 - (1.) การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสง เสียง ความร้อน ฝุ่น) เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ ต้องจัดให้มีการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งได้แก่ เสียง แสง ความร้อน และฝุ่น รวมไปถึงสารเคมีที่ใช้ในสถานประกอบการ อย่างน้อย 1 ครั้ง /ปี โดยหน่วยงานภายนอก และให้เก็บรายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้หน่วยงานราชการตรวจสอบ อย่างน้อย 2 ปี
 - (2.) การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เคมีในอากาศ)

เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ ต้องจัดให้มีการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศบริเวณที่ทำงาน ตรวจวัดอย่างน้อย 2 ครั้ง /ปี โดยหน่วยงานนอก และให้เก็บรายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้ หน่วยงานราชการตรวจสอบ อย่างน้อย 2 ปี
 - (3.) การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ

เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ ต้องจัดให้มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพของน้ำ ดังต่อไปนี้

 1. การตรวจวิเคราะห์น้ำดื่ม ซึ่งจะส่งน้ำดื่มตรวจวิเคราะห์ 2 ครั้ง /ปี กับหน่วยงานที่รับตรวจวิเคราะห์ และเมื่อได้รับการตรวจแล้วจะนำมาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐาน ว่าอยู่ในเกณฑ์ที่รับได้หรือไม่ หากไม่ผ่านต้องแจ้งได้หรือไม่ หากไม่ผ่านการแก้ไขโดยเร่งด่วน
 2. การตรวจวิเคราะห์น้ำจากหม้อไอน้ำ ซึ่งจะส่งน้ำจากหม้อไอน้ำตรวจวิเคราะห์ 1 ครั้ง /ปี กับหน่วยงานที่รับตรวจวิเคราะห์ และเมื่อได้รับการตรวจแล้วจะนำมาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐาน ว่าอยู่ในเกณฑ์ที่รับได้หรือไม่ หากไม่ผ่านต้องแจ้งได้หรือไม่ หากไม่ผ่านการแก้ไขโดยเร่งด่วน

16. กิจกรรมส่งเสริม ด้านความปลอดภัย อชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(1.) การจัดนิทรรศการความปลอดภัย

หน่วยงานความปลอดภัยในการทำงาน ได้จัดให้กิจกรรมการจัดนิทรรศการด้านความปลอดภัย (เดือนแห่งความปลอดภัย) ในช่วงเดือนพฤษภาคม ของทุกปี เพื่อเป็นการรณรงค์การประสบอุบัติเหตุและโรคจากการการทำงาน และให้พนักงานได้รับความรู้ ด้านความปลอดภัย อชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมให้พนักงาน ได้มีกิจกรรมที่สามารถแสดงออกในเชิงสร้างสรรค์ รวมถึงเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงาน ให้กับพนักงาน โดยในงานจะมีกิจกรรม

(2.) การจัดบอร์ดความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ต้องจัดบอร์ดด้านความปลอดภัยในการทำงาน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง บริเวณประตูทางเข้า – ออก เพื่อเป็นการส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(1.) การทำงานบนที่สูง

- ปฏิบัติงานบนที่สูงเกิน 2 เมตรจะต้องจัดให้มีการติดตั้งนั่งร้านประกอบในการปฏิบัติงาน
- ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานบนที่สูง (work at height permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
- การปฏิบัติงานบนที่สูง ให้ทำการตรวจสอบพื้นที่ก่อนปฏิบัติงาน โดยพื้นที่การทำงานต้องมีกรัดป้องกันการตกและต้องไม่มีช่องว่างที่สามารถตกได้ขณะปฏิบัติงาน
- พนักงานต้องสวมใส่ Safety Harness ขณะปฏิบัติงานบนที่สูงและต้องทำการคล้องเกี่ยวลวดอุปกรณ์ตลอดเวลาปฏิบัติงาน
- ห้ามมีการ โยนสิ่งของขึ้นหรือลงจากที่สูง จะต้องใช้เชือกผูกติดในการขนย้าย หรือใช้วิธีการขนย้ายโดยกระเช้า หรือติดตั้งรถยก
- ต้องมีการป้องกันอุปกรณ์หรือเครื่องมือตกลงมาด้านล่าง
- ทำการปิดล้อมพื้นที่ ติดป้ายเตือนบริเวณด้านล่างที่มีการปฏิบัติงานบนที่สูง โดยพื้นที่ด้านล่างต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง ให้ล้อมพื้นที่โดยรอบห่างจากพื้นที่ปฏิบัติงาน 1 เมตร โดยรอบ เพื่อป้องกันไม่ให้บุคคลภายนอกเข้ามาในพื้นที่ขณะปฏิบัติงานบนที่สูง
- ห้ามทำการปรับปรุง แก้ไขนั่งร้าน โดยไม่มีหน้าที่รับผิดชอบ และไม่ให้รับอนุญาตโดยเด็ดขาด
- ห้ามเซ็น หรือ เคลื่อนย้ายนั่งร้านแบบเคลื่อนที่ ได้ขณะมีผู้ปฏิบัติงานอยู่บนนั่งร้าน
- ติดตั้งตาข่าย (Safety Net) เพื่อป้องกันของตกหล่นจากการปฏิบัติงานบนที่สูง ตามแนวเส้นทางของบุคคลและรถยนต์
- ตาข่ายตลอดแนวและกว้าง กับโครงสร้างที่แข็งแรง ครอบคลุมพื้นที่ปฏิบัติงานระยะติดตั้งต้องต่ำกว่าผู้ปฏิบัติงาน ไม่นเกิน 2 เมตร

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(2.) การทำงานเกี่ยวข้องกับเชื้อ

- อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องได้รับการตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งาน.
- Safety หรือติดสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ใช้งาน
- ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Hot work permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
- ทำการตรวจสอบและตัดระบบที่เกี่ยวข้อง
- จัดเตรียมถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถึง ต่อ 1 จุดทำงาน
- ตรวจวัดค่าปริมาณค่าติดไฟ (LEL=0%) และค่า O₂ (19.5%-23.5%) ก่อนเริ่มงานและขณะปฏิบัติงานเป็นระยะ หรือตามมาตรการใน Work permit
- ตรวจสอบพื้นที่โดยรอบในรัศมี 12 เมตร ต้องไม่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย เช่น สี กิ๊บนอร์ กระดาษ เป็นต้น
- ก่อนเริ่มงานต้องได้รับการตรวจสอบพื้นที่ และลงชื่ออนุญาตให้ทำงานจากเจ้าของพื้นที่
- สลับผังกั้นไฟให้รอบเพื่อกั้นบริเวณปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการกระเด็นของสะเก็ดไฟ
- เครื่องเชื่อมต่างๆ จะต้องมีการต่อ Ground ให้ใกล้รั้งงานให้มากที่สุด ในระยะไม่เกิน 2 เมตร
- เสื้อผ้าที่สวมใส่ปฏิบัติงานจะต้องไม่เปื้อนน้ำมัน และไม่พบแขนเสื้อขณะปฏิบัติงาน
- เมื่อทำงานเสร็จต้องทำการตรวจสอบพื้นที่และจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ก่อนเลิกงาน
- มีหัวหน้าควบคุมงาน ผู้ได้ะวังไฟ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ควบคุมการทำงานตลอดเวลา
- เมื่อมีการหยุดการทำงานชั่วคราวต้องปลดหัวขั้วเชื่อมออกเสมอและปลด Cut-Out ลงเสมอ

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(3.) การทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

- ทำการติดกระแสไฟฟ้าก่อนเริ่มงานโดยผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น
- แขวนป้ายและล๊อคกุญแจในจุดที่มีการติดกระแสไฟฟ้าทุกครั้งที่มีแรงดันตั้งแต่ 24 Volt AC หรือ D ขึ้นไป
- ตรวจสอบให้มั่นใจว่าไม่มีกระแสไฟฟ้าก่อนเริ่มงาน
- สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วนทุกครั้งก่อนเริ่มทำงาน
- ปิดล้อมพื้นที่ (กรณีที่มีโอกาสสัมผัสกับกระแสไฟฟ้าหรืองานที่ไม่สามารถติดกระแสไฟฟ้าได้
- กรณีงานที่มีโอกาสสัมผัสกับกระแสไฟฟ้าต้องมีผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 2 คน ขึ้นไป
- กรณีอุปกรณ์ที่มีการสะสมพลังงานไฟฟ้าต้องทำการ Discharge ก่อนเริ่มทำงาน เช่น ตัวเก็บประจุ, หม้อแปลงไฟฟ้า เป็นต้น

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(4) การทำงานเกี่ยวกับอากาศ

ข้อกำหนดตามกฎหมาย

กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ

สภาพแวดล้อมในการทำงานที่อับอากาศ พ.ศ. 2547

1. ที่อับอากาศหมายถึง ที่ซึ่งมีทางเข้าออกจำกัด และมีการระบายอากาศไม่เพียงพอ ที่จะให้อากาศอยู่ภายในอยู่ในสภาพที่ไม่ถูกสุญญากาศและปลอดภัย เช่น อุโมงค์ ถ้ำ บ่อหลุม ห้องใต้ดิน ห้องนิรภัย ถังน้ำมัน ถังหมัก ถังไซโล ท่อ เตา ภาชนะหรือสิ่งอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน
2. ต้องขอใบอนุญาตการทำงานในที่อับอากาศ (Confined Space Entry Permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่ในการทำงาน
3. ผู้เกี่ยวข้อง ในการทำงานในที่อับอากาศต้อง ได้รับการอบรมตามกฎหมาย ตามหลักสูตร และตรวจร่างกายตามที่กฎหมายกำหนด
4. ปริมาณออกซิเจน (O2) ต้องตรวจวัดได้ไม่ต่ำกว่า 19.5% และไม่เกิน 23.5 %
5. การตรวจวัดสารไวไฟด้วยเครื่องมือต้องวัดได้ 0% LEL
6. พนักงานที่เป็นผู้ช่วยเหลือต้องผ่านการอบรมและสามารถใช้เครื่องมือได้อย่างถูกต้อง
7. จะะปฏิบัติงานในที่อับอากาศห้ามทำการกลับหน้าที่ในการปฏิบัติงาน
8. จัดทำแผนฉุกเฉินและแผนช่วยเหลือชีวิต รวมทั้งการปฐมพยาบาลและอุปกรณ์ช่วยเหลือชีวิตที่เหมาะสม



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. ทำการตรวจสอบพื้นที่ก่อนการปฏิบัติงาน โดยผู้ควบคุมงานและเจ้าของพื้นที่
2. จัดทำการระบายอากาศและมาตรการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่ที่อับอากาศ
3. จัดให้มีถังดับเพลิง อย่างเพียงพอและเหมาะสม
4. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ PPE ตามที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

5. ทำการตรวจวัดปริมาณออกซิเจน แก๊สพิษ แก๊ส ใช้ไครทาร์บอน ก่อนมีการเริ่มปฏิบัติงาน และตาม

ระยะเวลาที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตทำงาน

6. ขณะมีผู้เข้าปฏิบัติงานในที่อับอากาศต้องมีผู้เฝ้าระวังบริเวณทางเข้า-ออก ตลอดเวลาปฏิบัติงาน โดย

การบันทึกชื่อ เวลาเข้า-ออก

7. ผู้เฝ้าระวังทำหน้าที่แจ้งเตือน ติดต่อสื่อสารกับพนักงานที่อยู่ในที่อับอากาศ อย่างสม่ำเสมอทั้ง

สาเหตุ คำพูด และสัญญาณต่างๆ

8. กรณีมีการหยุดปฏิบัติงานเมื่อออกจากที่อับอากาศต้องทำการปิดบริเวณทางเข้า-ออก พร้อมติดป้าย

เตือน ป้ายห้าม เพื่อป้องกันมิให้ผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในที่อับอากาศ ขณะปฏิบัติงานหากมี

เหตุการณ์ผิดปกติ ให้ผู้ปฏิบัติงานออกจากที่อับอากาศในทันที

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(5.) การทำงานเกี่ยวกับงานตัด งานเจียร

1. หินเจียร์ไฟฟ้า, ใบตัด, ใบเจียร , ประแจสำหรับถอดใบตัด, ใบเจียร์
2. ผ้ากัน ไฟ (ชนิด Non-Asbestos) / แขนกันประกายไฟ
3. ปากคีบสำหรับจับชิ้นงานที่มีความร้อน
4. ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง Fire rating 6A-20B 15 Lbs. อย่างน้อย 1 ถัง ต่อ 1 พื้นที่การทำงาน
5. อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องได้รับการตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งานจากหน่วยงานไฟฟ้า Safety
6. Safety พร้อมติดสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ใช้งาน
7. ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Hot work permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
10. ทำการตรวจสอบและตัดแยกกระเบี่ยงที่เกี่ยวข้อง (กรณีตัดแนวท่อที่อยู่ในระยะ)

17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(7) การทำงานเกี่ยวกับงานนั่งร้าน (Scaffolding)

๑. พณัดตดงวันต้อง ๒ ไร่ ๓ ไร่ ๔ ไร่ ๕ ไร่ ๖ ไร่ ๗ ไร่ ๘ ไร่ ๙ ไร่ ๑๐ ไร่ หากพบนกไม่สม่ำเสมอให้

เสริมความแข็งแรงด้านแผนหลักหรือหลักกิ่งและได้ Uhaed เพื่อลดความมึน

2. นักรบติดตังต้องมีอุปกรณ์ครบตามมาตรฐานการติดตัง เช่น ขานกรแบบป้ประคบั ซัดตองร้งน้อจ
มื่อสือ แผ่นทงาดิน ตะกียะนึ่งร้งน้อ บันไดนั้งร้งน้อ

3. ต้องการติดตั้งบน Desktop - ลง หากยังมีรวมจึงมีแผนกวัสดุรวมและรวมตามชนิด

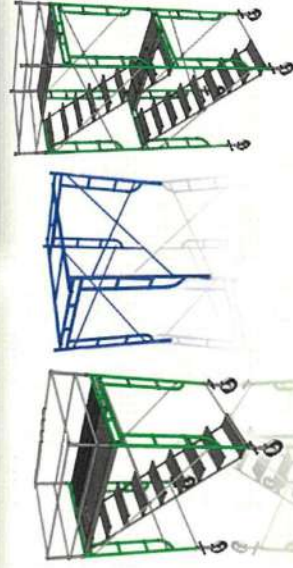
4. เสริมต่อหลักเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของโครงในแนวดิ่งและแนวนอน

5. หากมีฐานสังเกต 7 เมตรต้องมีรายการคำนวณจากวิศวกรรม และลงขายตามงบร้านให้

เหมาะสมกับความสูง

6. กรณีนี้สำนักงานได้ศึกษาขอเอกสารต้องมีการยื่นและโครงสร้างอาคาร

7. มีการติด Tag ขออนุญาตการใช้งานร้าน

[illegible]

21. การรายงานอุบัติเหต^๒

[illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible]

23. Emergency contact

เบอร์ติดต่อฉุกเฉิน โครงการ ชีวรักษ์ ปันเกล้า

ชื่อผู้ติดต่อ	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
เบอร์ติดต่อหน่วยงาน บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด		
นาย นิพนธ์รัตน์ หนูฉายา	ผู้จัดการ โครงการ	089-105-8890
นาย ทนงศักดิ์ เพชรโพธิ์	ผู้ช่วยผู้จัดการโครงการ	085-849-7100
นาย สุทธิพันธุ์ ศาสิตี	วิศวกรโครงการ	086-555-0907
นายธวัชชัย ศรีพรหม	วิศวกรภาคสนาม	080-060-5805
น.ส.จุติภาณดี เกษมิกะว่	จป. วิชาชีพ	098-086-4456
นาย ศิริบุรณต์ สร้อยเตา	จป. เทคนิค	062-374-5851
นายธำรงศักดิ์ หาดชูเกษ	จป. เทคนิค	089-069-4067
แผนกศูนย์ฯ		
ศูนย์รับมือเพลิง กรุงเทพมหานคร		199
สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบางพลี		02-424-2823
แจ้งเหตุศูนย์ฯ แผนกศูนย์ฯ		191
สถานีตำรวจนครบาล บางเขิน		02-123-0251
ตำรวจทางหลวง		1193
ศูนย์นเรนทร		1669
ศูนย์บริการแจ้งแจ้งไฟฟ้ขัดข้อง		1130
ศูนย์บริการ แจ้งน้ำประปาไหล		1125
ศูนย์รับมืออุบัติเหตุ 24 ชั่วโมง		
ศูนย์ประสานงานฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง		02-226-1444
หน่วยงานแพทย์ผู้ชีพ กทม.		1555
มูลนิธิสิรินธรคัณุญ		02-751-0951-3
ศูนย์เอราวัณ กทม. (ศูนย์รับแจ้งเหตุ)		1646
หน่วยแพทย์ผู้ชีพจิต วิจัยพยาบาล		1554
โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชภุณย์		02-419-1000
โรงพยาบาลเจ้าพระยา		02-434-1111
โรงพยาบาลธนบุรี		02-487-2000

เอกสารความปลอดภัย



ใบอนุญาตการทำงานที่อับอากาศ (Confined Space Entry Permit)

มีประวัติการตรวจวัดก๊าซ ก่อนเริ่มทำงานในท่ออากาศหรือไม่

[illegible]

☐ จำเป็นต้องทำการตรวจวิเคราะห์อย่างละเอียดก่อนการดำเนินงาน..... ความเสี่ยงในระดับวิกฤต..... นวัตกรรม

☐ จำเป็นต้องตรวจสอบวิเคราะห์อย่างละเอียด..... ให้มีใบกำกับผลการดำเนินงานที่รัดกุมชัดเจน..... นวัตกรรม

1. ผู้ช่วยเหลือ มี ไม่ ไม่แยกข้าง

	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	ไม่มี	ไม่เกี่ยวข้อง
1. ผู้ช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ผู้ควบคุม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. อุปกรณ์ช่วยชีวิต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เครื่องตรวจวัดสภาพแวดล้อมอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. อุปกรณ์สื่อสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. หน้ากากป้องกันฝุ่นผงเกิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ติดตั้งป้ายเตือนต่างๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

சுருத்திபதி

เวลา	รายละเอียด	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ควบคุมงาน	เจ้าหน้าที่ควบคุมด้วย
	นั่ง			
	แปะชีวิตด้วย			

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบความเพียรก่อนเริ่มงานเรียบร้อยแล้ว จึงอนุญาตให้ไปปฏิบัติงานตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้จะนำเครื่องมือ และอุปกรณ์มาใช้ในการปฏิบัติงานได้เฉพาะที่อนุญาตเท่านั้น

ขอท้ให้ ณ วันที่

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาตทำงานในที่ยัธยภค

๔.บันทึกข้อ

ส่วนที่ 2 จะบันทึกอันตรายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานนี้ (กรอกโดยผู้ขออนุญาตร่วมกับผู้ควบคุมงาน)

	มี	ไม่มี
1. สายวัดไฟฟ้าในมือจะเป็ด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สายขาดก่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. สายมีพิษ/ฝุ่นแก๊ส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เครื่องจักรเครื่องมืออุปกรณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. กระแสไฟฟ้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. สัมผัสวัตถุเย็น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ที่สูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ปรากฏไฟความร้อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. แรงดัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน และขณะปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้สอนญาติร่วมกับผู้ควบคุมงาน)

	มี	ไม่มี	ไม่เกี่ยวข้อง	ไม่มี	ไม่เกี่ยวข้อง
1. ตรวจสอบให้ทำไปปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ตรวจสอบเครื่องจักรไปปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ตรวจหาสิ่งผิดปกติไปปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. มีการควบคุม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. มีระดับพลังงานใกล้เคียง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. มีการทำความสะอาด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. มีการระบายอากาศที่เพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. จัดระบบแสงสว่างให้เพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. จัดเตรียมบันไดขึ้น-ลง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. มีระบบช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



เอกสารความปลอดภัย

ใบอนุญาตทำงานบนกระเช้าไฟฟ้า (Electric Hoist Work Permit)

นายสมชาย ภูมิพัฒน์

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

ขออนุญาตให้ทำงานวันที่ ถึงวันที่ เวลาเริ่มงาน เวลาสิ้นสุด
ผู้ขออนุญาต (ชื่อ-สกุล) ตำแหน่ง โทรศัพท์
สถานที่ปฏิบัติงาน
ระบุลักษณะงานที่ทำ

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน และพื้นที่บริเวณโดยรอบ (✓) ✗ ✗ (✗) ✗ ✗

สิ่งต้องระวัง	ผลการประเมิน	สิ่งที่ตรวจพบ	ผล	การแก้ไขหมายเหตุ
พื้นที่ปฏิบัติงานและโดยรอบไม่มีสิ่งกีดขวาง		มีสิ่งกีดขวางอยู่คนละจุดคนละจุด		
พื้นที่ต้องระวังหรือมีสิ่งกีดขวาง		มีสิ่งกีดขวางอยู่คนละจุดคนละจุด		
ผู้ปฏิบัติงานต้องระวังหรือมีสิ่งกีดขวาง		มีสิ่งกีดขวางอยู่คนละจุดคนละจุด		
ผู้ปฏิบัติงานต้องระวังหรือมีสิ่งกีดขวาง		มีสิ่งกีดขวางอยู่คนละจุดคนละจุด		

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบกระเช้าไฟฟ้า ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน

สิ่งต้องระวัง	ผล	การแก้ไขหมายเหตุ
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		
ตรวจสอบสายเคเบิล ไม่มีความผิดปกติหรือไม่		

ส่วนที่ 4 อุปกรณ์ความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) / อุปกรณ์ป้องกัน (✓) ✗ ✗ (✗) ✗ ✗

สิ่งต้องระวัง	ผลการประเมิน	สิ่งที่ตรวจพบ	ผล	การแก้ไขหมายเหตุ
หมวกนิรภัย		สวมใส่หมวกนิรภัย		
เข็มขัดนิรภัย		สวมเข็มขัดนิรภัย		
รองเท้าความปลอดภัย		สวมรองเท้าความปลอดภัย		
ถุงมือ		สวมถุงมือ		
แว่นตา		สวมแว่นตา		
เสื้อแขนยาว		สวมเสื้อแขนยาว		
กางเกงขายาว		สวมกางเกงขายาว		
รองเท้า		สวมรองเท้า		
หมวก		สวมหมวก		
ถุงมือ		สวมถุงมือ		

ส่วนที่ 5 ลงชื่อผู้มีอำนาจในการอนุญาตทำงาน

รายละเอียด	ผู้ควบคุมงาน	ผู้ปฏิบัติงาน	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ชื่อ-สกุล (ตัวจริง)			
เบอร์โทรศัพท์			

หมายเหตุ : บุคคลนี้ไม่ควรถูกใช้ซ้ำในใบอนุญาตนี้ และต้องแจ้งให้เจ้าของโครงการทราบ และแจ้งให้เจ้าของโครงการทราบ
จะส่งมอบ และรายงานให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทราบ และแจ้งให้เจ้าของโครงการทราบ และแจ้งให้เจ้าของโครงการทราบ
ใบอนุญาตทำงาน ถ้าใบอนุญาตนี้ใช้เกิน 8 ชม. ต้องขออนุญาตจากเจ้าหน้าที่เพิ่ม



เอกสารความปลอดภัย

ใบอนุญาตการทำงานในที่สูง (High Work Permit)

นายสมชาย ภูมิพัฒน์

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

ขออนุญาตให้ทำงานวันที่ ถึงวันที่ เวลาเริ่มงาน เวลาสิ้นสุด
ผู้ขออนุญาต (ชื่อ-สกุล) ตำแหน่ง โทรศัพท์
สถานที่ปฏิบัติงาน
ระบุลักษณะงานที่ทำ

ส่วนที่ 2 รายการอุปกรณ์และเครื่องมือ

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบมาตรการป้องกันอันตราย

รายละเอียดการตรวจสอบก่อนทำงาน	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
1. สภาพความแข็งแรงของไม้ การพาด การติดตั้งถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สภาพพื้นผิว มีวัสดุหรือสิ่งกีดขวางหรือไม่ การตรวจสอบและมีการตรวจสอบก่อนเริ่มการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มีสิ่งกีดขวาง เช่น วัสดุหรือสิ่งกีดขวาง ไม่ควรทิ้งวัสดุหรือสิ่งกีดขวางไว้ หรือทิ้งวัสดุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เครื่องมืออุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงานอยู่ในสภาพปลอดภัยพร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สภาพบริเวณที่ปฏิบัติงานมีการติดป้ายเตือนอันตราย และกำหนดพื้นที่ที่ปฏิบัติงานอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. มีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่มีสภาพดีและเหมาะสมดังนี้ <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> แวนตาเข็มขัดรัด <input type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยหรือเข็มขัดรัด <input type="checkbox"/> ถุงมือ <input type="checkbox"/> เสื้อแขนยาว <input type="checkbox"/> กางเกงขายาว <input type="checkbox"/> รองเท้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. มาตรการควบคุมอันตรายอื่นๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1			
7.2			

ส่วนที่ 4 ลงชื่อผู้มีอำนาจในการอนุญาตทำงาน

รายละเอียด	ผู้ควบคุมงาน	ผู้ปฏิบัติงาน	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ชื่อ-สกุล (ตัวจริง)			
เบอร์โทรศัพท์			



เอกสารความปลอดภัย ใบอนุญาตใช้นั่งร้าน

This Scaffolds Has Been
Inspected and Permitted
Within 7 Days.

นั่งร้านนี้ผ่านการตรวจสอบ
แล้ว อนุญาตให้ใช้ได้ 7 วัน

วันที่ตรวจสอบ :

ผู้ควบคุมงาน :

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ :

ผู้ตรวจสอบ/อนุมัติ :

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ :

บันทึกการตรวจสอบ

รายการตรวจสอบ

Yes No

- มีแผ่นรองฐานท่อนเสาและท่อนอยู่ในแนวตั้งอย่างถูกต้อง ☐ ☐
- ระยะห่างระหว่างท่อนค้ำและท่อนอนถูกต้อง ☐ ☐
- นั่งร้านถูกยึดกับโครงสร้างเหล็กอย่างแข็งแรง ☐ ☐
- แฉกยึดมีรั้วไม่หลวมไม่คด ☐ ☐
- ปลอกสวมข้อต่อในระบบเดียวกันติดกัน ต้องเชื่อมเชื่อมกันทั้งข้อต่อและท่อนอน ☐ ☐
- ติดตั้งนั่งร้านโดยเลือกใช้แฉกมีลูกบิด ☐ ☐
- มีค้ำยันด้านข้างและด้านหน้าถูกต้อง ☐ ☐
- ความกว้างของพื้นทางเดินและพื้นที่ทำงานกว้างเพียงพอ ☐ ☐
- พื้นนั่งร้านไม่มีร่องเปิดหรือช่องโหว่ที่วัสดุจะร่วงลงได้ ☐ ☐
- มีการใช้ลวดเหล็กยึดกับค้ำยันพื้น ☐ ☐
- ราวกันตกประกอบด้วยระยะและแข็งแรง ☐ ☐
- นั่งร้านถูกยึดอย่างมั่นคง ปลายบนพื้นสูงเพียงพอที่จะนั่งบนมันได้แต่ละชั้นเชื่อมกัน และมีมุมลาดเอียงถูกต้อง ☐ ☐
- ติดตั้งแฉกของของนั่งร้านไม่เกิดขวางทางเดิน ☐ ☐
- กรณีเป็นนั่งร้านเคลื่อนที่ ล้อต้องล็อกได้และรับน้ำหนักได้ ☐ ☐
- ติดป้ายอนุญาตให้ใช้งานหลังทำการตรวจสอบ ☐ ☐

“หมายเหตุ : ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านขวา”



เอกสารความปลอดภัย ใบอนุญาตใช้นั่งร้าน

Non Standard Scaffolds, Not
Permitted To Access.
นั่งร้านนี้ไม่ผ่านการ
ตรวจสอบห้ามใช้งาน

วันที่ตรวจสอบ :

ผู้ควบคุมงาน :

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ :

ผู้ตรวจสอบ/อนุมัติ :

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ :

บันทึกการตรวจสอบ

รายการตรวจสอบ

Yes No

- มีแผ่นรองฐานท่อนเสาและท่อนอยู่ในแนวตั้งอย่างถูกต้อง ☐ ☐
- ระยะห่างระหว่างท่อนค้ำและท่อนอนถูกต้อง ☐ ☐
- นั่งร้านถูกยึดกับโครงสร้างเหล็กอย่างแข็งแรง ☐ ☐
- แฉกยึดมีรั้วไม่หลวมไม่คด ☐ ☐
- ปลอกสวมข้อต่อในระบบเดียวกันติดกัน ต้องเชื่อมเชื่อมกันทั้งข้อต่อและท่อนอน ☐ ☐
- ติดตั้งนั่งร้านโดยเลือกใช้แฉกมีลูกบิด ☐ ☐
- มีค้ำยันด้านข้างและด้านหน้าถูกต้อง ☐ ☐
- ความกว้างของพื้นทางเดินและพื้นที่ทำงานกว้างเพียงพอ ☐ ☐
- พื้นนั่งร้านไม่มีร่องเปิดหรือช่องโหว่ที่วัสดุจะร่วงลงได้ ☐ ☐
- มีการใช้ลวดเหล็กยึดกับค้ำยันพื้น ☐ ☐
- ราวกันตกประกอบด้วยระยะและแข็งแรง ☐ ☐
- นั่งร้านถูกยึดอย่างมั่นคง ปลายบนพื้นสูงเพียงพอที่จะนั่งบนมันได้แต่ละชั้นเชื่อมกัน และมีมุมลาดเอียงถูกต้อง ☐ ☐
- ติดตั้งแฉกของของนั่งร้านไม่เกิดขวางทางเดิน ☐ ☐
- กรณีเป็นนั่งร้านเคลื่อนที่ ล้อต้องล็อกได้และรับน้ำหนักได้ ☐ ☐
- ติดป้ายอนุญาตให้ใช้งานหลังทำการตรวจสอบ ☐ ☐

“หมายเหตุ : ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านขวา”

โครงการ.....	เลขที่.....	วันที่เสร็จมอบ.....
ซื้อเครื่องมืออุปกรณ์.....		
วันที่ทำการตรวจสอบ.....		

แกนของเส้น (Core)

เส้นลวด (Wire)

CENTER SPIRAL

STRAIGHT

ขดลวด (Strand)

WHITE FIBER

สภาพที่ไม้หรือใช้งาน

สภาพที่ไม้จนเกินไปสภาพ

การสั้ลของทวนัก

วันที่



កងឧប្បក្រមកងបង

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលក្រុមហ៊ុន

38745678901234567890	01234567890123456789	01234567890123456789
----------------------	----------------------	----------------------

[illegible]

2	การพัฒนาระบบงาน	การพัฒนาระบบงาน
---	-----------------	-----------------

[illegible]

២៧-២៨/១២/២០២៣	១២/២០២៣	៩
---------------	---------	---

ผู้ปกครอง/ผู้แทนชุมชน, องค์กรชุมชน	สมาคมฯ, องค์กร	7
------------------------------------	----------------	---

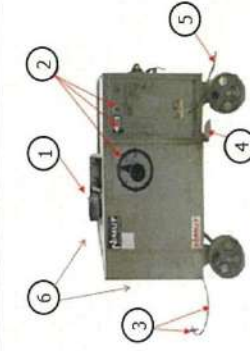
1997-1998	1998-1999	1999-2000	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028	2028-2029	2029-2030	2030-2031	2031-2032	2032-2033	2033-2034	2034-2035	2035-2036	2036-2037	2037-2038	2038-2039	2039-2040	2040-2041	2041-2042	2042-2043	2043-2044	2044-2045	2045-2046	2046-2047	2047-2048	2048-2049	2049-2050	2050-2051	2051-2052	2052-2053	2053-2054	2054-2055	2055-2056	2056-2057	2057-2058	2058-2059	2059-2060	2060-2061	2061-2062	2062-2063	2063-2064	2064-2065	2065-2066	2066-2067	2067-2068	2068-2069	2069-2070	2070-2071	2071-2072	2072-2073	2073-2074	2074-2075	2075-2076	2076-2077	2077-2078	2078-2079	2079-2080	2080-2081	2081-2082	2082-2083	2083-2084	2084-2085	2085-2086	2086-2087	2087-2088	2088-2089	2089-2090	2090-2091	2091-2092	2092-2093	2093-2094	2094-2095	2095-2096	2096-2097	2097-2098	2098-2099	2099-2100	2100-2101	2101-2102	2102-2103	2103-2104	2104-2105	2105-2106	2106-2107	2107-2108	2108-2109	2109-2110	2110-2111	2111-2112	2112-2113	2113-2114	2114-2115	2115-2116	2116-2117	2117-2118	2118-2119	2119-2120	2120-2121	2121-2122	2122-2123	2123-2124	2124-2125	2125-2126	2126-2127	2127-2128	2128-2129	2129-2130	2130-2131	2131-2132	2132-2133	2133-2134	2134-2135	2135-2136	2136-2137	2137-2138	2138-2139	2139-2140	2140-2141	2141-2142	2142-2143	2143-2144	2144-2145	2145-2146	2146-2147	2147-2148	2148-2149	2149-2150	2150-2151	2151-2152	2152-2153	2153-2154	2154-2155	2155-2156	2156-2157	2157-2158	2158-2159	2159-2160	2160-2161	2161-2162	2162-2163	2163-2164	2164-2165	2165-2166	2166-2167	2167-2168	2168-2169	2169-2170	2170-2171	2171-2172	2172-2173	2173-2174	2174-2175	2175-2176	2176-2177	2177-2178	2178-2179	2179-2180	2180-2181	2181-2182	2182-2183	2183-2184	2184-2185	2185-2186	2186-2187	2187-2188	2188-2189	2189-2190	2190-2191	2191-2192	2192-2193	2193-2194	2194-2195	2195-2196	2196-2197	2197-2198	2198-2199	2199-2200	2200-2201	2201-2202	2202-2203	2203-2204	2204-2205	2205-2206	2206-2207	2207-2208	2208-2209	2209-2210	2210-2211	2211-2212	2212-2213	2213-2214	2214-2215	2215-2216	2216-2217	2217-2218	2218-2219	2219-2220	2220-2221	2221-2222	2222-2223	2223-2224	2224-2225	2225-2226	2226-2227	2227-2228	2228-2229	2229-2230	2230-2231	2231-2232	2232-2233	2233-2234	2234-2235	2235-2236	2236-2237	2237-2238	2238-2239	2239-2240	2240-2241	2241-2242	2242-2243	2243-2244	2244-2245	2245-2246	2246-2247	2247-2248	2248-2249	2249-2250	2250-2251	2251-2252	2252-2253	2253-2254	2254-2255	2255-2256	2256-2257	2257-2258	2258-2259	2259-2260	2260-2261	2261-2262	2262-2263	2263-2264	2264-2265	2265-2266	2266-2267	2267-2268	2268-2269	2269-
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-------

၂၆၈၆၇၄၈၆

1000

ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်းများ

วิธีการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✕ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง				
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	(1) ชุดคันเบ็ด Bending	(2) คันโยก Lever	(3) การร้อยสายดิน Grounding	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพชิ้นเครื่อง Cage condition	ผลการตรวจสอบ Result
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



- คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
- อุปกรณ์จุดตัดแรงดันไฟฟ้าในสภาพที่พร้อมใช้งาน
 - อุปกรณ์ทำงานได้ปกติ
 - เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
 - สวิตช์เปิด-ปิด ให้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ
 - สายไฟเป็นไปตามมาตรฐาน

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

(.....)

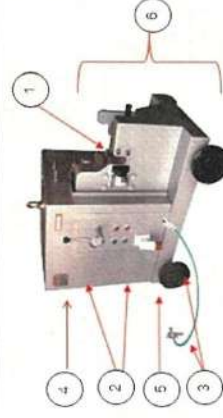
ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

(.....)

Safety Officer

วิธีการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)						○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	ข้อบกพร่อง Tool Cutting	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	ผลการตรวจสอบ Result
		ปุ่มกดตัด Tool Cutting	ปุ่มกดกลับโยก Lever	การต่อสายดิน Grounding	ปลั๊กสวิทช์ Socket/Switch	สภาพสายไฟ Cable condition	สภาพตัวเครื่อง Cage condition	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



- คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
- อุปกรณ์จุดตัดแรงดันไฟฟ้าในสภาพที่พร้อมใช้งาน
 - อุปกรณ์ทำงานได้ปกติ
 - เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
 - สวิตช์เปิด-ปิด ให้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
 - สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ
 - สายไฟเป็นไปตามมาตรฐาน

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

(.....)

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

(.....)

Safety Officer

วิธีการตรวจสอบ	✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง	ผลการตรวจสอบ		
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	การต่อสายดิน Grounding	สายไฟ, เส้นสาย Cable condition	สกรูล็อกโครง Screw Lock	ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	ก้านล็อกหัวสกัด Extractor Lock	หัวสกัด Extractor
ผลการตรวจสอบ						Result
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

- เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ
- สกรู ไม่หลวม โครงเครื่องสกรูได้ไม่แตกหัก
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- ก้านล็อกหัวสกัดไม่แตก หรือไม่ชำรุด
- หัวสกัด แน่น, แรง

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : ()

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by : ()

Safety Officer

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)				O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง		ผลการตรวจสอบ Result
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การต่อสายดิน Grounding	(2) ปลั๊กกันน้ำ Power Plug	(3) สภาพสายไฟ Cable condition	(4) ปลั๊กสวิทช์ Socket/Switch	(5) ท่อน้ำ Pipe	(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

- เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- ตรวจสอบปลั๊กกันน้ำ, ปลั๊กไฟกันน้ำ ไม่ชำรุด
- สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- สายท่อไม่แตก
- สภาพตัวเครื่องแรงดัน ด้านรับสูบน้ำ ต้องแข็งแรงมั่นคง

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : ()

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by : ()

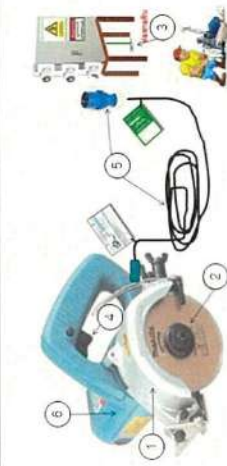
Safety Officer

เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง				
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การคุ้มครอง Safe guard	(2) ใบเลื่อย Saw blade	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition	ผลการตรวจสอบ Result
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

- 1) การติดตั้งมีความแข็งแรง เหมาะสม
- 2) ใบเลื่อยไม่มีคม และใช้การตรวจสอบใบเลื่อยทุกครั้ง
- 3) เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- 4) สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- 5) สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อสายไฟ จุดต่อสายไฟ
- 6) สภาพตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน

สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ด้านกับผู้ใช้ ต้องแข็งแรงมั่นคง

ใบนี้ ไม่ดี รับยึดแน่น

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

(.....)

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

(.....)

ช่างไฟฟ้า

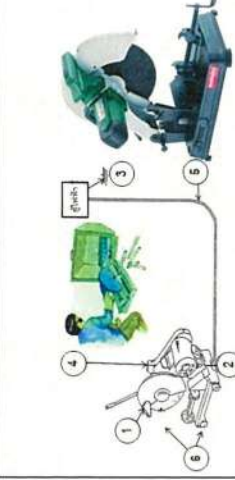
Safety Officer

เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)					○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง	
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การคุ้มครอง Safe guard	(2) ตัวล็อกอุปกรณ์ Lock of part	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊กสวิช Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition	ผลการตรวจพบ Result	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

- 1) การติดตั้งมีความแข็งแรง เหมาะสม
- 2) ใบเลื่อยไม่มีคม และใช้การตรวจสอบใบเลื่อยทุกครั้ง
- 3) เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- 4) สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- 5) สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อสายไฟ จุดต่อสายไฟ
- 6) สภาพตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน

สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ด้านกับผู้ใช้ ต้องแข็งแรงมั่นคง

ใบนี้ ไม่ดี รับยึดแน่น

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

(.....)

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

(.....)

Safety Officer

เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปลอดภัย	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขด่วน)	○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง				
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การต่อสายดิน Grounding	(2) สายไฟ, ใต้เลือก Cable condition	(3) สกรูยึดโครง Screw Lock	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) หัวจับดอกสว่าน Drill bit	(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition	ผลการตรวจสอบ Result
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

- 1). เครื่องมือ มีการทดสอบอย่างถูกต้อง
- 2). สายไฟไม่ชำรุดทรุดโทรม ไม่มีรอยต่อลงสายไฟ จุดต่อสายไฟ
- 3). สกรู ไม่หลวม โครงเครื่องยึดไม่แตกหัก
- 4). สวิตช์เปิด-ปิด ใช้ตามข้อควรระวัง ไม่ชำรุด
- 5). หัวจับดอกสว่าน ไม่เสียว ไม่ติด ไม่สั่น ไม่หลุด รันแน่น
- 6). สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ด้านจับผู้ใช้งาน ต้องแข็งแรงมั่นคง ไม่สั่น ไม่โยก รันยึดแน่น

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

(.....)

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

(.....)

Safety Officer



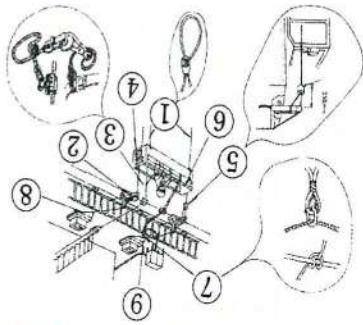
คำสั่งตรวจสอบการใช้งาน กระดาษไฟฟ้า (Condoia)

หน่วยงาน

Capacity ของเครื่อง	
รหัส (รุ่น)	
ลายเซ็นผู้ควบคุมเครื่องจักร	

บันทึกการปรับปรุงหรือซ่อมแซม

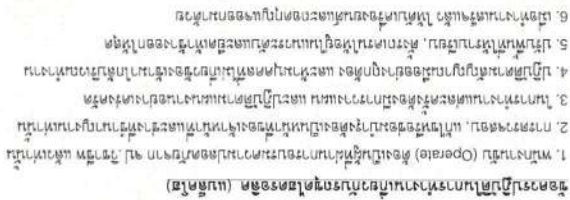
.....
.....
.....



ผู้ตรวจสอบ	
เจ้าของเครื่องจักร	

1. สภาพเครื่อง (อุปกรณ์) ต้องมีผู้ใช้งานไฟฟ้า
2. สภาพเครื่องจักรไฟฟ้าต้องมีการบำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ
3. สภาพเครื่องจักรไฟฟ้าต้องมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
4. สภาพเครื่องจักรไฟฟ้าต้องมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
5. สภาพเครื่องจักรไฟฟ้าต้องมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
6. สภาพเครื่องจักรไฟฟ้าต้องมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
7. สภาพเครื่องจักรไฟฟ้าต้องมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
8. สภาพเครื่องจักรไฟฟ้าต้องมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ

No.	รายการตรวจสอบ	ผู้ต้องตรวจสอบ	ผล	✓	✗	ปรับปรุงหรือซ่อมแซม	ปรับปรุงหรือซ่อมแซมแล้ว	ไม่อยู่ในตาราง	—
1	คำสั่ง	ผู้ต้องตรวจสอบ	1						
2	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	2						
3	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	3						
4	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	4						
5	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	5						
6	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	6						
7	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	7						
8	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	8						
9	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	9						
10	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	10						
11	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	11						
12	สภาพเครื่อง	ผู้ต้องตรวจสอบ	12						



ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED

ក្រសួងព្រៃនេសាទ

[illegible]

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

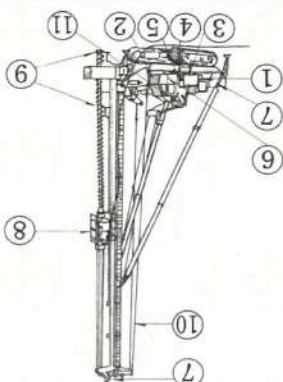
பெயர்

Page 10 of 10

○	(ဂဏမုဒုံ)
---	-----------



การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๓

[illegible]

പഞ്ചതോഷകഭട്ടാര്യപ്രസിദ്ധന

បេតុងទម្រង់កែច្នៃបង្កើនគុណភាព

$$(n_i^1)_{\mathbb{N}} \in \mathcal{M}_\infty$$

UUN0529DUN00N716YU 10504 Earth Auger


특수교육방법론

	SUBTOTAL FOR ALL
	PERIODS
	PERIODS


[illegible]

Form for Tower Crane Safety Inspection. Includes a header with project details, a table of inspection items (1-12) with checkboxes for various safety aspects like load capacity, stability, and safety features. A signature line for the inspector is at the bottom.

Form for Forklift Safety Inspection. Includes a header with project details, a table of inspection items (1-14) with checkboxes for various safety aspects like load capacity, stability, and safety features. A signature line for the inspector is at the bottom.



ใบจอง TOWER CRANE / DERRICK



โครงการก่อสร้าง :


เรียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

เลขที่


วันที่

ด้วยทางบริษัท มีความจำเป็นต้องใช้ TOWER CRANE / DERRICK งาน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เที่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา
ชื่อผู้ดูแล งานวัสดุ	เบอร์ติดต่อ	ในวัน	ในวัน
(.....)	(.....)	ค้ำหน้า	ผู้อนุมัติ
วันที่	ผู้ร้องขอ	วันที่	



ใบจองลิฟท์



โครงการก่อสร้าง :


เรียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

เลขที่


วันที่

ด้วยทางบริษัท มีความจำเป็นต้องใช้ลิฟท์ งาน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เที่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา
ชื่อผู้ดูแล งานวัสดุ	เบอร์ติดต่อ	ในวัน	ในวัน
(.....)	(.....)	ค้ำหน้า	ผู้อนุมัติ
วันที่	ผู้ร้องขอ	วันที่	



ใบจอง TOWER CRANE / DERRICK



โครงการก่อสร้าง :


เรียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

เลขที่


วันที่

ด้วยทางบริษัท มีความจำเป็นต้องใช้ TOWER CRANE / DERRICK งาน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เที่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา
ชื่อผู้ดูแล งานวัสดุ	เบอร์ติดต่อ	ในวัน	ในวัน
(.....)	(.....)	ค้ำหน้า	ผู้อนุมัติ
วันที่	ผู้ร้องขอ	วันที่	



ใบจองลิฟท์



โครงการก่อสร้าง :

เรียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ

เลขที่

วันที่

ด้วยทางบริษัท มีความจำเป็นต้องใช้ลิฟท์ งาน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เที่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา
ชื่อผู้ดูแล งานวัสดุ	เบอร์ติดต่อ	ในวัน	ในวัน
(.....)	(.....)	ค้ำหน้า	ผู้อนุมัติ
วันที่	ผู้ร้องขอ	วันที่	

[illegible]



เอกสารเตือนความปลอดภัย
รายงานความไม่ปลอดภัยในการทำงาน (Unsafe Report)

ເລກທີ.....

[illegible]

☐ จำนำ : ☐ ฐานปฏิบัติการ/ผู้รับเหมา ☐ ไฟร์แมน /สถาปนิก/วิศวกร ☐ วิศวกร /ผู้จัดการโครงการ



เอกสารความปลอดภัย

รายงานการสนทนาก่อนความปลอดภัย (Morning Talk)



เลขที่ :

โครงการ/ หน่วยงาน :

วัดป่า : เวลา : สถานที่ :

หัวข้อและรายละเอียด (Topic & Introduction)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

รูปภาพกิจกรรมอบรมความปลอดภัยประจำวัน Morning Talk (ถ้ามี)

เลขที่ / SM /

ใบอนุญาตในการนำของออก
PERMIT OF RECEPTION SHEET

Date :
วันที่

Time :
เวลา

Kind of Materials ชนิดของวัสดุ :
รายละเอียด

ชื่อร.ป.น.ผู้ตรวจสอบ

Truck No. :
ทะเบียนรถ

Driver's Name
ชื่อ

ผู้รับผิดชอบ (สัตร์ U work 999)
.....

ลายเซ็นผู้อนุญาต
จป.

เลขที่ / SM /

ใบอนุญาตในการนำของเข้า
PERMIT OF RECEPTION SHEET

Date :
วันที่

Time :
เวลา

Kind of Materials ชนิดของวัสดุ :
รายละเอียด

ชื่อร.ป.น.ผู้ตรวจสอบ

Truck No. :
ทะเบียนรถ

Driver's Name
ชื่อ

ผู้รับผิดชอบ (สัตร์ U work 999)
.....

ลายเซ็นผู้อนุญาต
จป.

ประเมินผลการมีส่วนร่วมกิจกรรมอบรมความปลอดภัยประจำวัน Morning Talk (MT) สำหรับหัวหน้างาน

ผู้ประเมิน	ชื่อ - นาม (หัวหน้าผู้รับเหมา)	โทรศัพท์	ตำแหน่ง	จำนวนช่าง (คน)			ผลการประเมิน		
				เช้า MT	ไม่เข้า MT	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
เกณฑ์การประเมิน				สำหรับหัวหน้างานที่ไม่เข้าร่วมกิจกรรมอบรมความปลอดภัย โดยไม่แจ้งเหตุผลล่วงหน้า ไม่ได้รับการโครงการ(PM) เป็นผู้รับผิดชอบรับผิดชอบต่อไป					

รายงานโดย

อนุมัติ / รับทราบ

ลงชื่อ (.....)

ลงชื่อ (.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ผู้จัดการโครงการ

ว/ด/ป

ว/ด/ป

ประเมินผลการมีส่วนร่วมกิจกรรมอบรมความปลอดภัยประจำวัน Morning Talk (MT) สำหรับช่างหรือผู้รับเหมา

ผู้ประเมิน	ชื่อ - นาม (หัวหน้าผู้รับเหมา)	โทรศัพท์	ตำแหน่ง	จำนวนช่าง (คน)			ผลการประเมิน		
				ช่างทั้งหมด	เข้า MT	ไม่เข้า MT	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
เกณฑ์การประเมิน				1. ช่างผู้รับเหมาต้องแจ้งให้ช่างเข้าร่วมกิจกรรมอบรมความปลอดภัย (MT) ไม่น้อยกว่า 70 % ครั้งสัปดาห์สุด 2. ช่างผู้รับเหมาไม่เข้าร่วมกิจกรรมอบรมความปลอดภัย และไม่ผ่านการประเมิน ต้องเสียค่าปรับ..... บาท/วันครั้ง/ชุด					



โครงการ วันที่...../.....2563

เรื่อง : บทปรับเงินการฝ่าฝืนมาตรการความปลอดภัย

เรียน : ผู้อำนวยการโครงการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) ตำแหน่ง..... ขอรับว่า.....

ทงานและผู้รับเหมาในความดูแลของข้าพเจ้า ได้ฝึกฝนกระบวนแบบและมาตรฐานความปลอดภัยโครงการตามรายการ ดังน

รายการที่เพิ่ม		ค่ารับ (บาท)	รายการที่เพิ่ม	ค่ารับ (บาท)
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมใส่เสื้อบริบท/ไม่ใส่เสื้อสะท้อนแสง	200	<input type="checkbox"/> งานเชื่อมไฟฟ้าและคัดเกสรไม้มีกิ่งก้านเล็ง	500
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมหมวกนิรภัย/ไม่มีสายรัดคาง	200	<input type="checkbox"/> ถึงสมถังเกสรไม้มีมาตรฐานความปลอดภัย	500
<input type="checkbox"/>	ไม่สวมรองเท้าบู๊ต/รองเท้าหัวเหล็ก	200	<input type="checkbox"/> ไม่สวม เข็มขัดนิรภัยขณะทำงานบนที่สูง	2,000
<input type="checkbox"/>	แต่งกายไม่เหมาะสม (ใส่กางเกงขาคั่ว)	200	<input type="checkbox"/> กินอาหารในพื้นที่ห้าม	500
<input type="checkbox"/>	ติดปลั๊กระบบไฟฟ้าหรือเก็ชผู้ช่วยไฟ	5,000	<input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาท ดื่มของมึนเมา	5,000
<input type="checkbox"/>	ไม่ใช้ Power Plug ใช้สายไฟเสียบ	1,000	<input type="checkbox"/> ถังออกซิเจนหรือถังสภาวะในที่สูง	2,000
<input type="checkbox"/>	ต่อพ่วงสายไฟฟ้าไม่ปลอดภัย	1,000	<input type="checkbox"/> รื้อ Protection งานเซฟตี้โดยไม่อนุญาต	5,000
<input type="checkbox"/>	เชื่อมต่อไฟฟ้าไม่มีการป้องกันกระแสไฟฟ้า	1,000	<input type="checkbox"/> ไม่เข้าร่วมกิจกรรม Morning Talk	2,000
<input type="checkbox"/>	ผู้เชื่อมไฟฟ้าติดคังไม่ปลอดภัย	1,000	<input type="checkbox"/> ถัดจากนิเทศนิเทศนิเทศ	ค่าปรับคดี
<input type="checkbox"/>	ผู้เชื่อมไฟฟ้าไม่ปลอดภัยและใส่เสื้อไม่ใช้	1,000	<input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์รั่วจากอาคาร	10,000
<input type="checkbox"/>	ความสะอาดบริเวณพื้นที่ทำงาน	1,000	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	1,000

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วพบว่าคนงานและผู้รับเหมามีความรอบรู้ ขาดเพียงการฝึกฝนและการปฏิบัติ
ให้เต็มที่เท่านั้น ข้าพเจ้าคิดว่าความปลอดภัยของบริษัท Work ว่ากล่าวตัดสิน หรือ ปรับเงิน บาท และทางข้าพเจ้าจะ
ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขขั้นตอนและวิธีการทำงานให้ปลอดภัยอย่างเร่งด่วนทันที

[illegible]

—






































































Safety Officer

รูปทาบ
.....
รูปทาบ

.....

(ពុំ)

Project Director

	Project : Unit of Work				Project : Unit of Work			Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work							Project : Unit of Work		
---	---------------------------	--	---	--	---------------------------	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--	---	--	--	--	---------------------------	---	--



โครงการ

ผู้มาติดต่อ (VISITOR)

ผู้อนุญาต (.....)
ผู้อำนวยการโครงการ

No.001



โครงการ

ผู้มาติดต่อ (VISITOR)

ผู้อนุญาต (.....)
ผู้อำนวยการโครงการ

No.002



โครงการ

ผู้มาติดต่อ (VISITOR)

ผู้อนุญาต (.....)
ผู้อำนวยการโครงการ

No.003



โครงการ

ผู้มาติดต่อ (VISITOR)

ผู้อนุญาต (.....)
ผู้อำนวยการโครงการ

No.004

กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)

1. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งตัวตามกฎระเบียบของโครงการ
2. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแลกบัตรเพื่อรับหนังสือก่อนเข้าภายในโครงการ
3. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องติดบัตรตลอดเวลา

กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)

4. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งตัวตามกฎระเบียบของโครงการ
5. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแลกบัตรเพื่อรับหนังสือก่อนเข้าภายในโครงการ
6. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องติดบัตรตลอดเวลา

กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)

7. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งตัวตามกฎระเบียบของโครงการ
8. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแลกบัตรเพื่อรับหนังสือก่อนเข้าภายในโครงการ
9. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องติดบัตรตลอดเวลา

กฎระเบียบผู้มาติดต่อ (Visitor)

10. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแต่งตัวตามกฎระเบียบของโครงการ
11. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องแลกบัตรเพื่อรับหนังสือก่อนเข้าภายในโครงการ
12. ผู้มาติดต่อ (Visitor) จะต้องติดบัตรตลอดเวลา



เอกสารความปลอดภัย
รายงานการสนทนากับช่างเคียง

เลขที่ :

โครงการ :

ว/ด/ป :

เวลา :

สถานที่ :

หัวข้อและรายละเอียด (Topic & Introduction)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

รูปภาพขณะสัมภาษณ์

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

ผู้จัดการโครงการ

เลขที่ UW/..... วันที่

เรื่อง แจ้งกำหนดการทำงานโครงการ

เรียน บ้านข้างเคียง โครงการ

สืบเนื่องจากทางบริษัท ยูเวิร์ค ๙๙๙ จำกัด เป็นผู้รับเหมาก่อสร้างซึ่งได้ก่อสร้างอาคารพักอาศัยจำนวนชั้น ได้ค้นชั้น ทั้งนี้ทางบริษัทฯ จะเริ่มดำเนินการก่อสร้างอย่างต่อเนื่อง และในช่วงเวลาการทำงานอาจจะมีเสียงดัง ทางโครงการขออภัยในความไม่สะดวก มา ณ ที่นี้ ด้วย และขอความอนุเคราะห์เพื่อให้งานเป็นไปตามเป้าหมาย

หากทางบริษัท ยูเวิร์ค ๙๙๙ จำกัด ปฏิบัติงานเกินเวลาดังกล่าว และได้รับความเดือดร้อนต่อท่านขอให้แจ้งผู้ควบคุมงาน ดังนี้

- | | |
|-----------------|---------|
| 1. ชื่อ-นามสกุล | ตำแหน่ง |
| 2. ชื่อ-นามสกุล | ตำแหน่ง |
- โทร.
- โทร.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้จัดการโครงการ

แบบบันทึกการเข้าพุดคุยกับบ้านข้างเคียง

โครงการ

วันที่.....

บ้านเลขที่.....

ชื่อ-นามสกุล(บ้านข้างเคียง).....

ประเภท

1. ☐ เข้าพุดคุยกับบ้านข้างเคียง
2. ☐ เข้าสำรวจความเสียหายบ้านข้างเคียง
3. ☐ เข้าซ่อมแซม บ้านข้างเคียง
4. ☐ อื่นๆ.....

รายชื่อผู้เข้าพุดคุย/สำรวจ

1.
2.
3.
4.
5.

รายละเอียดงาน

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

บ้านข้างเคียง

ลงชื่อ

(.....)

Safety Officer

ลงชื่อ

(.....)

Project Director

แบบบันทึกการสำรวจบ้านข้างเคียง

โครงการ.....

วันที่.....

เรื่อง สํารวจผลกระทบความเสียหายบ้านข้างเคียงหลังจากการดำเนินงานบ่อบำบัด

เรียน บ้านเลขที่.....

ชื่อ-นามสกุล.....

สืบเนื่องจากทางบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด เป็นผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการ..... ซึ่งได้ก่อสร้างอาคารพักอาศัยจำนวน..... ชั้น ได้ดิน..... ชั้น ทั้งนี้ทางบริษัทฯ เริ่มดำเนินการก่อสร้างงาน.....ภายในโครงการแล้วเสร็จ ทางบริษัทฯ จึงขอสำรวจผลกระทบความเสียหายบ้านข้างเคียงหลังจากการดำเนินงานดังกล่าวฯ หากพบความเสียหายดังกล่าวเกิดจากการดำเนินงานของบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะดำเนินการซ่อมแซมหรือแก้ไข โดยเร็วที่สุด

จากการตรวจสอบพบว่า

☐ ไม่มีความเสียหาย ☐ มีความเสียหาย มีรายละเอียดดังนี้

1.
2.
3.
4.
5.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

รับทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

(.....)

นางสาวจุฑาทิพย์ เทมมีนทร์

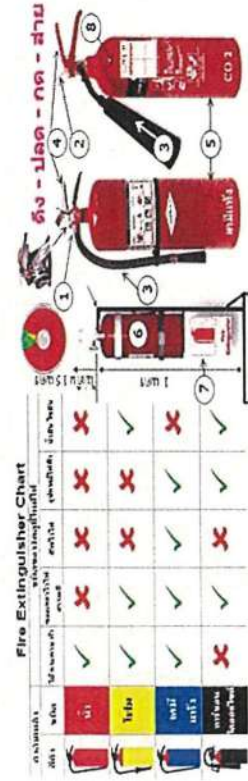
ชื่อ-นามสกุล.....

ผู้ช่วยผู้จัดการความปลอดภัย (จป.วิชาชีพ)

เบอร์โทรศัพท์.....

เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย

วิธีการตรวจสอบ			✓ = ปลอดภัย	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)						○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง		
ลำดับ	หมายเลขถัง	Area (จุดติดตั้ง)	รายละเอียดการตรวจสอบ									
			ประเภทถัง	ขนาด (ปอนด์)	มาตรฐานความดัน	สลักนิรภัย	สายฉีดดับเพลิง	คันกดเปิดวาล์ว	สภาพตัวถัง	ป้ายถังดับเพลิง	ใบตรวจสอบถัง	ข้อปรับปรุง
1	001	ตู้โทรศัพท์	เคมีแห้ง	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
2	002	ตู้โทรศัพท์เขมาไซนา	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
3	003	ตู้โทรศัพท์เขมาไซนา ๒	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
4	004	Walk Way	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
5	005	Walk Way	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
6	006	Walk Way	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
7	00๗	ทางงานไซนา	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
8	008	ทางงานไซนา ๒	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
9	00๙	ห้องประชุม	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
10	01๐	ห้องประชุม 1	๙	๙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○
ตรวจสอบโดย / Inspected			ลงนามโดย / Signed by									



ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)

1. ตรวจสอบมาตรฐานความปลอดภัยก่อนใช้ถังดับเพลิง หรือ 100 ปอนด์ (ตาข่ายนิ้ว (PSI))
2. สลักนิรภัย ต้องไม่มีรอยแตก หรือหลุดก่อนนำไปใช้งาน
3. สายฉีดดับเพลิงไม่แตก ข้างตรงหรือหักงอ
4. คันกดหัวถังดับเพลิง ต้องไม่หัก งอหรือแตก
5. ตัวถังดับเพลิง ไม่แตกหรือรั่วซึม หรือมีสนิมมากเกินไป
6. ต้องมีการตรวจสอบถังดับเพลิงสม่ำเสมอ ก่อนนำไปใช้งานทุกครั้ง