


ภาคผนวกที่ 7.24

ขั้นตอนการดำเนินการการรายงานสอบสวนอุบัติเหตุ

บริษัทเหล็กสยาม (2001) จำกัด**ใบขออนุมัติใช้เอกสารระบบการจัดการ****ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ****เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์****รหัสเอกสาร : PM-SE-006**

เริ่มใช้ครั้งแรกเมื่อ	ออกชุดที่	แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลเริ่มใช้	ผู้อนุมัติ	ตำแหน่ง
1 ตุลาคม 2554	2	2	9 ตุลาคม 2563		ตัวแทนฝ่ายจัดการ

คู่มือนี้ใช้ในระบบ :-

() ISO 9001 () ISO 14001 (✓) TIS 18001 () ISO/IEC 17025 (✓) ISO 45001 () อื่น ๆ PSM.....

รายการเปลี่ยนแปลงเอกสาร

ลำดับที่	ออกชุดที่	แก้ไขครั้งที่	อนุมัติใช้วันที่	เลขที่ Document Workflow	หมายเหตุ
1	2	0	24/09/61	29296	-
2	2	1	08/03/62	37547	-
3	2	2	09/10/63	80781	-

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	1/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้	1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563	

ผังขั้นตอนดำเนินการ (Flowchart)

1. การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ 1.1 ขั้นตอนการแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนดำเนินการ	อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง
1. ผู้ประสบเหตุ/พบเห็นเหตุการณ์อุบัติเหตุ	- แจ้งหัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชา และ จป.ว.ทันที - นำผู้บาดเจ็บปฐมพยาบาลหรือนำส่งสถานพยาบาล โทร 7777 - กรณีต้องการเรียกรถจากสถานพยาบาลทำหลวง โทร *7777	- หัวหน้างาน/ผจผ.ปอ./ จป.ว. - ขั้นตอนการรายงานและ สอบสวนอุบัติเหตุ - ขั้นตอนการติดต่อขอใช้รถรับ-ส่งผู้บาดเจ็บ
2. หัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชา	- แจ้งผู้จัดการแผนก ผู้จัดการส่วน หรือ คณะจัดการทันทีที่ทราบเหตุการณ์	- ช.สบ./ผสอ./ผจส./ผจผ
3. ช.สบ.	แจ้ง กจญ., รจญ., คณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด	- กจญ., รจญ. - คณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด (ASC)

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	2/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

1.2 ขั้นตอนการสอบสวนอุบัติเหต ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนดำเนินการ

อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง

1. ผสอ./ผจส./ผจผ.
(ในเวลาทำการปกติ)
หัวหน้ากะ/เจ้าหน้าที่เวร
(นอกเวลาทำการ)

- ดำเนินการตรวจสอบเหตุการณ์ที่หน่วยงานทันที

- ผสอ./ผจส./ผจผ.

2. ผสอ./ผจส./ผจผ.

- เรียกผู้ที่เกี่ยวข้องประชุม เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ
แนวทางการแก้ไขและป้องกัน
- สอบสวนหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ ตามแบบ
สอบสวนอุบัติเหต (Power Point) ที่ ASSC-SOA-
II กำหนด
- รายงานเบื้องต้นให้กกจ.ทราบ ภายใน 7 วัน เมื่อ
ได้รับรายงาน
- สรุปรายงานเบื้องต้น เพื่อรายงานในที่ประชุม
Weekly รับทราบ
- ทบทวนหรือประเมินความเสี่ยงใหม่ และกำหนด
รายการที่ดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ผู้รับผิดชอบ
- ตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือการปฏิบัติงานที่
เกี่ยวข้องทุกเดือนต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 1 ปี และ
ให้ระบุไว้ในแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความ
ปลอดภัยประจำปี

- ผสอ./ผจส./ผจผ./วศ./
ผจผ.ปอ./จป.ว.
- ผู้ประสบเหตุ
- ผู้เห็นเหตุการณ์

3. จป.ว.

- นำรายงานแบบสอบสวน (Power Point) จัดเก็บไว้
ในระบบ Database ของบริษัท
(\\172.31.80.3\Weekly_SISCO\SISCO
Management\3.Monthly\14.Incident Report)

- จป.ว.

ต่อหน้าถัดไป

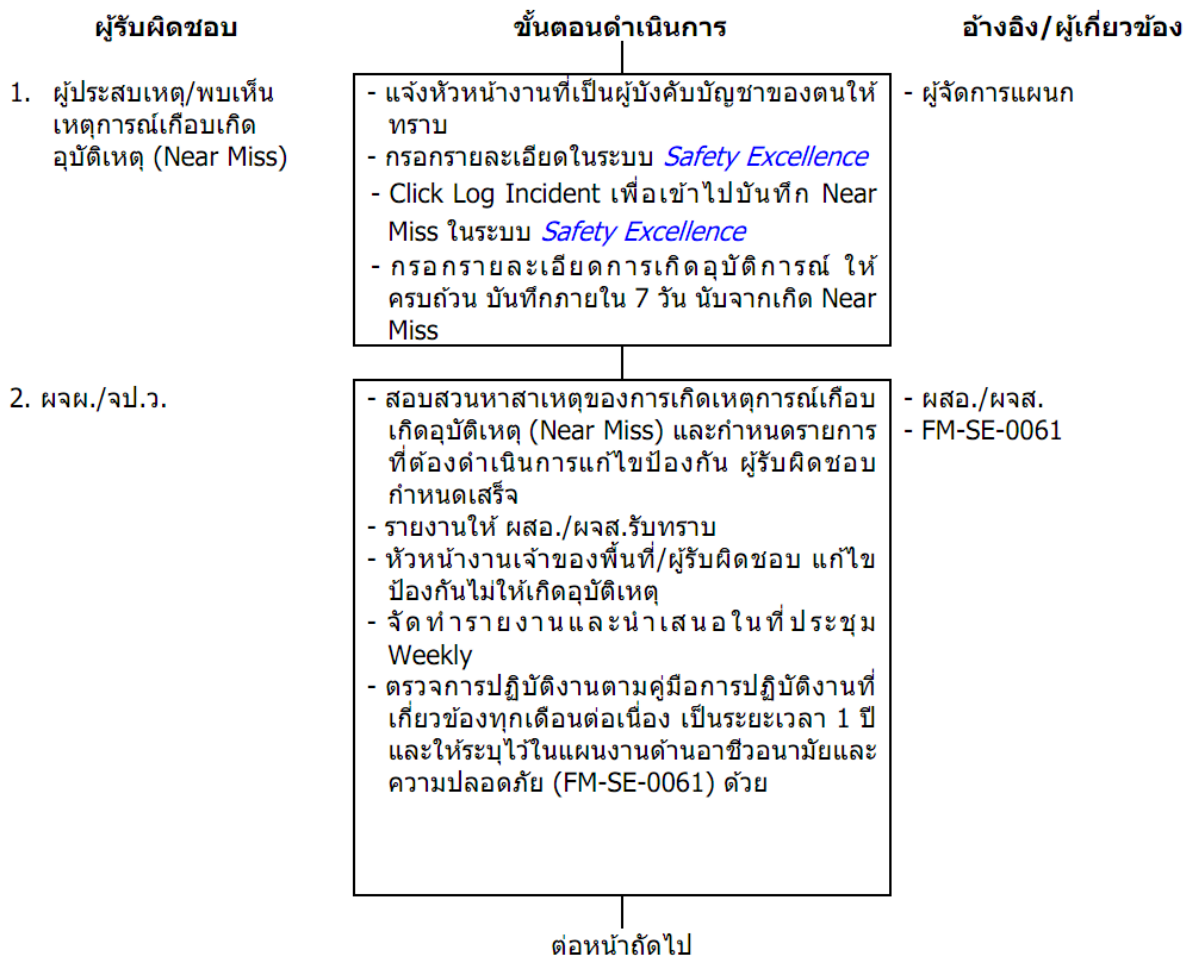
เอกสารระบบการจัดการ

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	3/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนดำเนินการ ต่อจากหน้าที่แล้ว	อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง
4. คณะจัดการ	<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณารายงานอุบัติการณ์ในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณารายละเอียด ของ อุบัติการณ์ สาเหตุ และการดำเนินการ แก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม - ติดตามผลและดำเนินการแก้ไขตามแผนงาน ในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ 	- ผสอ./ผจส./ผจผ.ปอ./จป.ว.
5. ผู้จัดการส่วน (ของ ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ แก้ไขป้องกัน)	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ โดยระบุวันที่เสร็จให้ เรียบร้อย 	
6. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) /คณะกรรมการ ดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำส่วน (DIC)	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย และคณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน - พิจารณารายละเอียดของอุบัติการณ์ สาเหตุ และการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน เพิ่มเติม - รายงานผลการดำเนินงานในที่ ประชุม คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC) 	<ul style="list-style-type: none"> - ผสอ./ผจส./ผจผ./วศ./ ผจผ.ปอ./จป.ว. - รายงานการประชุม คปอ./ DIC
7. ช.สบ.	แจ้ง กจญ., รจญ., คณะกรรมการความปลอดภัย สูงสุด	<ul style="list-style-type: none"> - กจญ., รจญ. - คณะกรรมการความ ปลอดภัยสูงสุด (ASC)
8. คณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)	<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณาผลการแก้ไขและขยายผลอุบัติเหต - รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม คณะอนุกรรมการความปลอดภัย ด้านการ สังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการ สอบสวนอุบัติการณ์ (ASSC SOA-II) 	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศแต่งตั้ง PIC - คณะอนุกรรมการความ ปลอดภัยด้านการสังเกต การณ์ความปลอดภัย และ ด้านการสอบสวนอุบัติการณ์ (ASSC SOA-II)

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	4/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้	1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563	

2. การรายงาน สอบสวนเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss)



ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	5/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้	1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563	

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนดำเนินการ ต่อจากหน้าที่แล้ว	อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง
3. คณะจัดการ	<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณารายงานการเกิดเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) ในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณาสาเหตุ และการดำเนินการแก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม รวมถึงการขยายผล - ติดตามผลและดำเนินการแก้ไขตามแผนงาน ในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ 	- ผสอ./ผจส./ผจผ.ปอ./จป.ว.
4. ผู้จัดการส่วน (ของ ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ แก้ไขป้องกัน)	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ โดยระบุวันที่เสร็จให้เรียบร้อย 	- รายงานประชุม Weekly
5. คณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัยประจำส่วน (DIC)	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน - รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยระดับบริษัท (PIC) 	- DIC Report - เลขานุการ DIC
6. คณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัย ระดับ บริษัท (PIC)	<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณาผลการแก้ไขและการขยายผล เพื่อป้องกันการเกิดเป็นอุบัติเหตุ หรือเกิดกับหน่วยงานอื่นที่มีลักษณะความเสี่ยงที่คล้ายกัน - รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม คณะอนุกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ (ASSC SOA-II) 	- ประกาศแต่งตั้ง PIC - คณะอนุกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ (ASSC SOA-II)

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	6/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

วัตถุประสงค์ (Objective)

เพื่อหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุ อัคคีภัย และเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ) พร้อมกำหนดการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน มิให้เกิดขึ้นอีก

นโยบาย (Policy)

คู่มือระบบการจัดการ ข้อ 10.2.1 การสอบสวนอุบัติเหตุ

คู่มือการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต ข้อ 11 การสอบสวนอุบัติเหตุ

ขอบข่าย (Application Range)

ใช้ในการรายงาน สอบสวนหาสาเหตุ และกำหนดการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น โดยภายในบริษัท เหล็กสยาม (2001) จำกัด พิจารณารายงาน ดังนี้

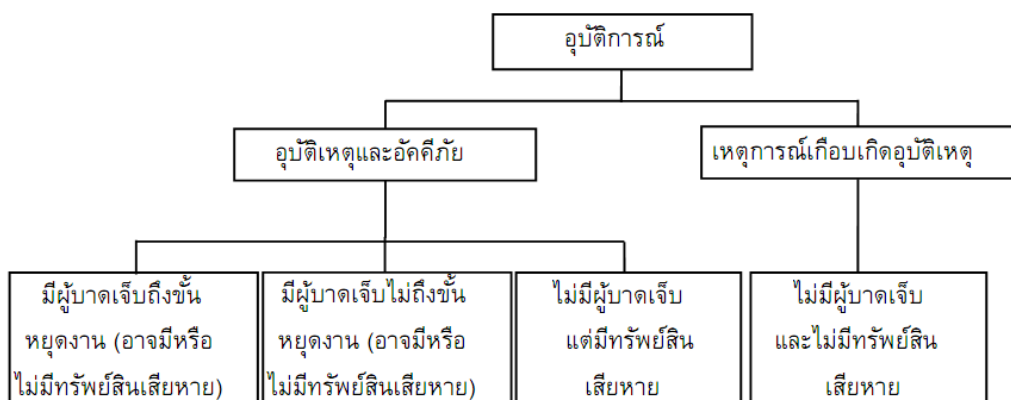
- อุบัติเหตุ : เมื่อมีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้นแล้ว และทำให้เกิดการบาดเจ็บ หรือความเจ็บป่วยจากการทำงาน หรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย หรือความเสียหายต่อสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือต่อสาธารณชน
- อัคคีภัย : เมื่อมีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้น ซึ่งเกิดจากเพลิงไหม้ และมีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงในการระงับเหตุ
- เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ : เมื่อมีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้นแล้ว และทำให้เกิดการบาดเจ็บหรือทรัพย์สินเกือบเสียหาย

คำศัพท์และนิยาม (Terms and definitions)

- อุบัติเหตุ (Incident) หมายถึง สถานการณ์ ที่อาจจะ หรือ ก่อให้เกิดเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิด และ เป็นเหตุ นำไป สู่ การเกิด อุ บั ติ เ ห ตุ (Accident) หรือ เกือบ จะ เกิด อุบัติเหตุ (Near Miss) ซึ่งสามารถแบ่งประเภทของการบาดเจ็บ และทรัพย์สินเสียหายได้ตามผังด้านล่าง
- อุบัติเหตุ (Accident) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ที่อาจเกิดจากการที่ไม่ได้คาดคิดไว้ล่วงหน้า หรือไม่ทราบล่วงหน้า หรือขาดการควบคุม แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีผลให้เกิดการบาดเจ็บ หรือความเจ็บป่วยจากการทำงาน หรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย หรือความเสียหายต่อสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือต่อสาธารณชน
- อัคคีภัย หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากเพลิงไหม้ และทำให้ทรัพย์สินเสียหาย หรือมีผู้ได้รับอันตราย
- เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near miss) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดอุบัติเหตุ หรือเกือบจะได้รับบาดเจ็บ เจ็บป่วย เสียชีวิต และ/หรือความสูญเสียต่อทรัพย์สิน รวมถึง ความสูญเสียที่เกิดต่อสภาพแวดล้อม และ/หรือ สังคมด้วย
- ผลิตภัณฑ์ หมายถึง วัตถุดิบ วัสดุ/อุปกรณ์ช่วยในการผลิต สินค้าระหว่างผลิต และสินค้าสำเร็จรูป

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	7/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้	1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563	

ASSC SOA-II	หมายถึง คณะอนุกรรมการความปลอดภัย ด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ
PIC	หมายถึง คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท
DIC	หมายถึง คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำส่วน
คปอ.	หมายถึง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ระบบ <i>Safety Excellence</i>	หมายถึง ระบบโปรแกรมการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลอุบัติเหตุของบริษัท
จป.ว.	หมายถึง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ



เอกสารแนบ (Attachment Papers)

-

เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

PM-QM-005	:	การสื่อสาร การมีส่วนร่วม และการให้คำแนะนำปรึกษา
FM-SE-0061	:	แผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
แบบ สปร.๕	:	แบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือประสบอันตรายจากการทำงาน
แบบ กท.16	:	แบบแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยและคำร้องขอรับเงินทดแทน (กท. 16) / แบบสอบสวนอุบัติเหตุ (Power Point) ตามที่ ASSC-SOA-II กำหนด

ขั้นตอนการรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ

ขั้นตอนการติดต่อขอใช้รถรับ-ส่ง ผู้บาดเจ็บ

Law-Envi-0012 : พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	8/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

ขั้นตอนการดำเนินการ (Procedure Standards)

1.การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ

1.1 ขั้นตอนการแจ้งอุบัติเหตุ

1.1.1 ผู้ประสบเหตุ/พบเห็นเหตุการณ์อุบัติเหตุ

1.1.1.1 แจ้งหัวหน้างาน หรือ ผู้บังคับบัญชา ผู้จัดการแผนกบริหารความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ จป.ว.ทราบทันที เบอร์ภายใน 800, 810, 812

1.1.1.2 กรณีมีผู้บาดเจ็บ ให้ผู้ที่ผ่านการอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิต (CPR) ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้กับผู้บาดเจ็บ หรือนำส่งสถานพยาบาล โดยโทรแจ้งส่วนทรัพยากรบุคคล เบอร์ภายใน 7777 เพื่อนำรถฉุกเฉินไปรับยังจุดรับผู้บาดเจ็บของแต่ละพื้นที่ แล้วนำส่งสถานพยาบาล/โรงพยาบาล โดยปฏิบัติตามขั้นตอนการติดต่อขอใช้รถรับ - ส่ง ผู้บาดเจ็บ

1.1.2 หัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชา แจ้งโดยวาจา/โทรศัพท์ ให้ผู้จัดการแผนก ผู้จัดการส่วนอาวุโส ผู้จัดการส่วน ช.สบ.หรือ คณะจัดการ ทันทีที่ทราบเหตุการณ์

1.1.3 ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงานสระบุรี (ช.สบ.) แจ้งกรรมการผู้จัดการใหญ่ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ และคณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด (ASC)

1.2 ขั้นตอนการสอบสวนอุบัติเหตุ

1.2.1 ผู้จัดการส่วนอาวุโส ผู้จัดการส่วน และผู้จัดการแผนก และผู้ที่เกี่ยวข้อง

1.2.1.1 ดำเนินการตรวจสอบเหตุการณ์ที่โรงงานทันที โดยให้สถานที่เกิดเหตุคงสภาพหลังการเกิดอุบัติเหตุมากที่สุด

กรณีนอกเวลาทำการ (17:00 - 08:00 น.)/วันหยุดเสาร์ อาทิตย์/วันหยุดนักขัตฤกษ์)

หัวหน้ากะ/เจ้าหน้าที่เวร

1.2.1.2 ดำเนินการตรวจสอบเหตุการณ์ที่โรงงานทันที โดยให้สถานที่เกิดเหตุคงสภาพหลังเกิดอุบัติเหตุมากที่สุด

1.2.1.3 สรุปผลการตรวจสอบให้พื้นที่รับทราบทันทีในวันทำการ

1.2.2 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยนำรายงานสอบสวนอุบัติเหตุ (Power point) ไปเก็บในระบบ Database ของ บริษัทฯ (\\172.31.80.3\\Weekly_SISCO\\SISCO Management\\3.Monthly\\14.Incident Report)

เอกสารระบบการจัดการ

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	9/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

1.2.3 ผู้จัดการส่วนอาวุโส/ผู้จัดการส่วน/ผู้จัดการแผนก

- 1.2.3.1 เรียกผู้ที่เกี่ยวข้องประชุม เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ แนวทางการแก้ไขและป้องกัน
- 1.2.3.2 สอบสวนหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ/ตามหลักการสอบสวนที่ ASSC-SOA-II กำหนด ให้ครบถ้วน ภายในเวลาตามข้อกำหนดข้อ 1.2.3.7
- 1.2.3.3 รายงานเบื้องต้นให้กจก.ทราบ ภายใน 1 วัน เมื่อได้รับรายงาน
- 1.2.3.4 สรุปรายงานเบื้องต้น เพื่อรายงานในที่ประชุม Weekly รับทราบ
- 1.2.3.5 ทบทวนหรือประเมินความเสี่ยงใหม่และพิจารณากำหนดรายการที่ดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ รวมถึงกำหนดผู้รับผิดชอบ และกำหนดเสร็จในแต่ละมาตรการลงใน
- 1.2.3.6 ตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทุกเดือนต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 1 ปี และให้ระบุไว้ในแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยประจำปี (FM-SE-0061)
- 1.2.3.7 การสรุปผลการวิเคราะห์และแนวทางการป้องกันแก้ไข ดังนี้
 - 1) เกิดอุบัติเหตุไม่ถึงขั้นหยุดงาน/มีการปฐมพยาบาล (First Aid Case) เสร็จภายใน 7 วัน
 - 2) เกิดอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน ตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป (LTI) เสร็จภายใน 3 วัน หรือกรณีมีหน่วยงานสอบสวนจากภายนอกให้ขยายระยะเวลาตามผลวิเคราะห์ของทีมสอบสวนจากภายนอก
 - 3) เกิดอุบัติเหตุถึงขั้นเสียชีวิต (Fatal) เสร็จภายใน 3 วัน
 - 4) ในกรณีที่ต้องมีการยื่นเอกสารให้กับกองทุนเงินทดแทน ให้ จป.ว. ส่งรายงานอุบัติเหตุ ส่งให้กับส่วนทรัพยากรบุคคล เพื่อทำรายงาน กท.16

หมายเหตุ :**1. เมื่อเกิดอุบัติเหตุถึงขั้นเสียชีวิต**

- 1.1 ส่วนทรัพยากรบุคคล ต้องเข้าแจ้งความทันที ที่สถานีตำรวจที่อยู่ในเขตพื้นที่ ที่เสียชีวิต
- 1.2 ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงานสระบุรี (ช.สบ.) แจ้งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี ในทันทีที่ทราบ โดยโทรศัพท์ โทรสาร หรือวิธีอื่นใดที่มีรายละเอียดพอสมควร
- 1.3 การเข้าตรวจพื้นที่ เกิดเหตุเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องและอยู่ในเหตุการณ์ให้ข้อมูลกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- 1.4 จัดตั้งทีมสอบสวนอุบัติเหตุ ภายใน 24 ชั่วโมง และสรุปผลการสอบสวนเพื่อแนบเอกสารส่งราชการ ภายใน 7 วัน ดังนี้
 - กท.16 ต่อประกันสังคม โดยต้องแนบใบรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ
 - ส่งแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน (แบบ สปร. ๕) ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
 - ส่งสำเนาหนังสือ กท.16 แจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี
 - ส่งหนังสือแจ้งกรมโรงงาน (พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 มาตรา 34) กรณีตาย/เจ็บป่วย/บาดเจ็บร้ายแรง (หยุดงานเกิน 72 ชม.) ภายใน 3 วัน และกรณีเกิดอุบัติเหตุต้องหยุดดำเนินการเกินกว่า 7 วัน ให้ทำหนังสือแจ้งกรมโรงงานภายใน 10 วัน นับตั้งแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ(อ้างอิง พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 มาตรา 34)

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	10/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

2. เมื่อเกิดอุบัติเหตุต้องหยุดผลิตหรือมีบุคคลประสบอันตรายหรือได้รับความเสียหาย อันเนื่องมาจากเพลิงไหม้การระเบิด สารเคมีรั่วไหล หรืออันตรายร้ายแรงอื่น

- 2.1 ส่วนทรัพยากรบุคคล ต้องแจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสระบุรี ในทันทีทราบโดยโทรศัพท์ โทรสาร หรือวิธีอื่นใดที่มีรายละเอียดพอสมควร
- 2.2 จัดตั้งทีมสอบสวนอุบัติเหตุ ภายใน 24 ชั่วโมง และสรุปผลการสอบสวนเพื่อแนบส่งราชการ
- 2.3 เอกสารส่งราชการภายใน 7 วัน ดังนี้
 - กท. 16 ต่อประกันสังคม โดยต้องแนบใบรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ กรณีที่ต้องมีการเรียกร้องกองทุนเงินทดแทน
 - ส่งแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน (แบบ สปร. ๕) ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
 - ส่งสำเนาหนังสือ กท. 16. แจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

3. เมื่อเกิดอุบัติเหตุมีผู้ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน

- 3.1 จัดตั้งทีมสอบสวนอุบัติเหตุ ภายใน 24 ชั่วโมง และสรุปผลการสอบสวนเพื่อแนบส่งราชการ
- 3.2 เอกสารส่งราชการภายใน 7 วัน ดังนี้
 - กท. 16 ต่อประกันสังคม โดยต้องแนบใบรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ
 - ส่งแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน (แบบ สปร. ๕) ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
 - ส่งสำเนาหนังสือ กท. 16. แจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

1.2.4 คณะจัดการ

- 1.2.4.1 พิจารณารายงานอุบัติเหตุในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณารายละเอียด ของอุบัติเหตุ สาเหตุ และการดำเนินการ แก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม
- 1.2.4.2 ติดตามผลและการดำเนินการแก้ไขตามแผนงานในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ
- 1.2.4.3 เมื่อคณะจัดการพิจารณารายละเอียด และมีมติเห็นชอบ

เอกสารระบบการจัดการ

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	11/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

1.2.5 ผู้จัดการส่วน (ของผู้รับผิดชอบในการดำเนินการแก้ไขป้องกัน)

- 1.2.5.1 กำหนดให้ผู้จัดการแผนก หรือ หัวหน้างานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไข ป้องกันอุบัติเหตุในส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยระบุวันที่เสร็จให้เรียบร้อย
- 1.2.5.3 กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามรายการที่ดำเนินการแก้ไข ป้องกันในรายงานอุบัติเหตุ ซึ่งอาจจะต้องแก้ไขหรือ ยกเลิกแผนนั้น หรือต้องเลื่อนกำหนดเสร็จออกไป ให้บันทึกเหตุผลและการแก้ไขไว้ใน รายงานการประชุม Weekly และ/หรือ รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)
- 1.2.5.4 กรณีเกิดอุบัติเหตุหรืออัตราย ถ้าไม่มี คู่มือขั้นตอนดำเนินการ คู่มือการปฏิบัติงาน คู่มือการทำงานรองรับ ให้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน คู่มือการทำงาน เพื่อควบคุมการปฏิบัติงานไม่ให้เกิดขึ้นอีก
- 1.2.5.5 ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไขป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ

1.2.6 คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)/ คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC)

- 1.2.6.1 ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไขป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย และคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน
- 1.2.6.2 พิจารณารายละเอียดของอุบัติเหตุ สาเหตุ และการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน เพิ่มเติม
- 1.2.6.3 รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

1.2.7 ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงานสระบุรี (ข.สบ.)

รายงานผลการแก้ไข ป้องกัน รวมถึงการขยายผลให้ กรรมการผู้จัดการใหญ่ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่, คณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด รับทราบ

1.2.8 คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

- 1.2.8.1 พิจารณาผลการแก้ไขและขยายผลอุบัติเหตุ
- 1.2.8.2 รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ (ASSC SOA-II)

เอกสารระบบการจัดการ

ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ	รหัสเอกสาร	ออกชุดที่	หน้า
	PM-SE-006	2	12/12
เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุการ	เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่	1 ตุลาคม 2554	
	แก้ไขครั้งที่	2	
	วันที่มีผลเริ่มใช้	9 ตุลาคม 2563	

ข. การรายงาน สอบสวนเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss)

1. ผู้ประสบเหตุ/พบเห็นเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss)

- แจ้งหัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาของตนให้ทราบ
- กรอกรายละเอียดในระบบ *Safety Excellence*
- Click Log Incident เพื่อเข้าไปบันทึก Near Miss ในระบบ *Safety Excellence*
- กรอกรายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ ให้ครบถ้วน

2. ผู้จัดการแผนก และ/หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับวิชาชีพ

- สอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) และกำหนดรายการที่ต้องดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ผู้รับผิดชอบ
- รายงานให้ผู้จัดส่วนอาวุโส ผู้จัดการส่วน รับทราบ
- จัดทำรายงานและนำเสนอในที่ประชุม Weekly
- หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่/ผู้รับผิดชอบ พิจารณารายละเอียดของอุบัติเหตุ และดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ดังนี้
 1. กรณีเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุอยู่ในความรับผิดชอบ มอบหมายให้ผู้จัดการแผนกที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการหาสาเหตุและกำหนดแนวทางการแก้ไข ป้องกัน
 2. กรณีเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุไม่อยู่ในความรับผิดชอบ แจ้งให้ผู้จัดการส่วนที่เกี่ยวข้องเป็นผู้กำหนด ผู้จัดการแผนกที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการหาสาเหตุและกำหนดแนวทางการแก้ไข ป้องกันต่อไป
- ตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทุกเดือนต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 1 ปี และให้ระบุไว้ในแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยด้วย

3. คณะจัดการ

- พิจารณารายงานการเกิดเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) ในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณารายละเอียดของอุบัติเหตุ สาเหตุ และการดำเนินการ แก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม รวมถึงการขยายผล
- ติดตามผลและดำเนินการแก้ไขตามแผนงานในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ

4. ผู้จัดการส่วน (ของผู้รับผิดชอบในการดำเนินการแก้ไขป้องกัน)

- ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไขป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ โดยระบุวันที่เสร็จให้เรียบร้อย

5. คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC)

- ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไขป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน
- รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

6. ประธานคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

- พิจารณาผลการแก้ไขและขยายผลเพื่อป้องกันการเกิดเป็นอุบัติเหตุ หรือเกิดกับหน่วยงานอื่นที่มีลักษณะความเสี่ยงที่คล้ายกัน
- รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ (ASSC SOA-II)

ภาคผนวกที่ 7.25

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2566

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2566

สถิติการเกิดอุบัติเหตุ

วันที่ 01/07/2023

ถึงวันที่ 31/12/2023

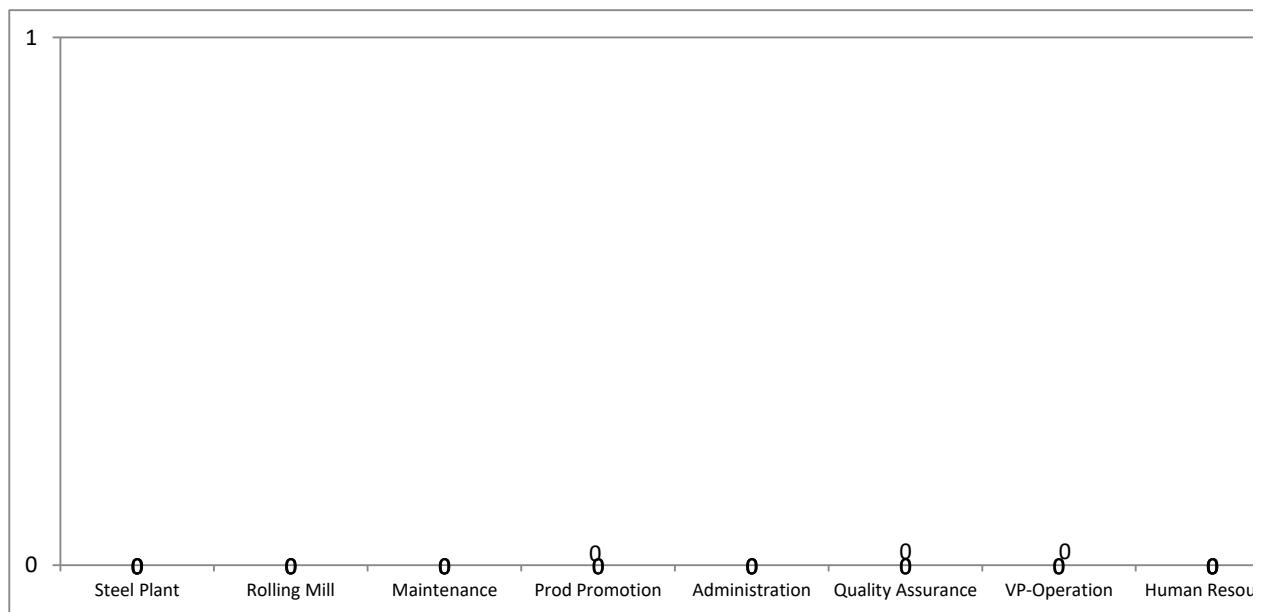
ผู้ประสบเหตุ

ทั้งหมด

ค้นหา

สถิติการเกิดอุบัติเหตุ พนักงาน และผู้รับเหมา							
Dept.	Accident			Fire			
	Major	Minor	Property Damage	Major	Minor	Property Damage	No Major No Minor
Steel Plant	0	0	0	0	0	0	0
Rolling Mill	0	0	0	0	0	0	0
Maintenance	0	0	0	0	0	0	0
Prod Promotion	0	0	0	0	0	0	0
Administration	0	0	0	0	0	0	0
Quality Assurance	0	0	0	0	0	0	0
VP-Operation	0	0	0	0	0	0	0
Human Resource	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0

กรกฎาคม - ธันวาคม 2566 ไม่มีอุบัติเหตุจากการทำงาน



ภาคผนวกที่ 7.26

การจัดสวัสดิการให้กับพนักงาน

ประชาสัมพันธ์ : เอกสารใบรับรองยอดเงินสมาชิก

MFC

ประชาสัมพันธ์

ใบรับรองยอดเงินสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

• ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 •

ขอให้พี่ๆพนักงานที่ยังคงเป็น

สมาชิกกองทุนฯ

มาติดต่อรับใบรับรองยอดเงิน

ได้ที่ HR นะคะ



ประชาสัมพันธ์ : การตรวจสอบข้อมูลค่ารักษาพยาบาล

การเบิกค่ารักษาพยาบาลระบบเก่า
พนักงานไม่สามารถตรวจสอบข้อมูล
การเบิก หรือ ยอดคงเหลือไม่ได้

การเบิกค่ารักษาพยาบาลระบบใหม่
พนักงานสามารถตรวจสอบข้อมูล
การเบิก หรือ ยอดคงเหลือได้

Employee Relations & Activity



ประชาสัมพันธ์ : TCOC ช่องทางร้องเรียนการกระทำผิดจรรยาบรรณ (Hot Line)

LINE SISCO HR News (During 15-22 Feb 23)



Banner at 5 places



Kanyarat W. 22/2/2023

ประชาสัมพันธ์ : เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาล มกราคม ปี 2566

โอกาสสุดท้าย! 

อย่าลืม ใช้สิทธิเปลี่ยนโรงพยาบาล
ก่อน 31 มีนาคม 2566

ผู้ประกันตน มาตรา 33 และมาตรา 39
สามารถเปลี่ยนโรงพยาบาลใหม่ได้ปีละ 1 ครั้ง


4 ช่องทางแจ้งเปลี่ยนโรงพยาบาล

- เว็บไซต์
สำนักงานประกันสังคม
www.sso.go.th
- สำนักงานประกันสังคม
ทุกแห่งทั่วประเทศ
ยื่นแบบ สปส.9-02
- แอปพลิเคชัน
SSO Connect
- Line สำนักงาน
ประกันสังคม
@ssothai

สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ
ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลได้ที่ www.sso.go.th

สอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติม
สายด่วน 1506
24 ชั่วโมง

www.sso.go.th @ssothai

ผู้ประกันตนที่อยากแจ้งเปลี่ยนโรงพยาบาล
แต่ไม่รู้จะเปลี่ยนยังใง...ช่องทางไหน?
สิทธิเปลี่ยนโรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง
แจ้งเปลี่ยนได้ 4 ช่องทางดังนี้
☆ เว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม
www.sso.go.th
☆ แอปพลิเคชัน SSO Connect
☆ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/
จังหวัด/สาขาทุกแห่งทั่วประเทศ
☆ Line สำนักงานประกันสังคม
สะดวกสุดฯ ใช้เพียงเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ก่อน 31 มีนาคม 2566 เท่านั้น
สามารถอ่านข้อมูลเพิ่มเติม คลิก 
<https://bit.ly/2Xt8zLz>

**ประชาสัมพันธ์ : เรื่องการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ MFC กลุ่มบริษัท ทาทา สตีล (ประเทศไทย)
ในวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 เวลา 15.30 – 17.30 น.**

กรณีที่สมาชิกประสงค์เข้าร่วมประชุมสามารถเข้าประชุมผ่าน WebEx
ตามรายละเอียดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566 ดังนี้
วัน : วันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566
เวลา : 15.30 – 17.30 น.
สถานที่ : สำนักงาน SISCO ห้อง Room 3

โดยเชิญชวนให้เข้าประชุม ณ ห้องประชุมตามข้างต้น
ซึ่งจะต่อสัญญาณมาที่ WebEx 25120257662@tsth.webex.com หรือผ่านลิงค์
<https://tsth.webex.com/tsth/j.php?MTID=mf375109dc9519198ba2b573aec79fcdbd>

กรณีที่สมาชิกไม่สะดวกเข้าร่วมประชุมสามารถมอบอำนาจให้แก่ คุณสุบดินทร์ ณ หนองคาย
คณะกรรมการกองทุนของบริษัทเป็นตัวแทนได้

โดยกรอกแบบฟอร์มตอบรับ/มอบอำนาจ ติดต่ได้ที่ กันยารัตน์ ว. เพื่อกกรอกแบบฟอร์มตอบรับ/มอบอำนาจ
ภายในวันนี้ 17.00 น.

ประชาสัมพันธ์ : รับสมัครทุนบุตรพนักงาน "ทุนเพชรน้ำหนึ่งปีที่ 11"





"ทุนเพชรน้ำหนึ่งปีที่ 11"

เปิดรับสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรพนักงาน ประจำปี 2566

คุณสมบัติของบุตรพนักงานที่สมัครขอรับทุน

- เป็นบุตรพนักงาน รวมถึงบุตรบุญธรรมที่ถูกต้องตามกฎหมาย
- กำลังศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช. หรือ ปวส.
- มีผลการเรียนของปีการศึกษาก่อนที่จะขอรับทุน "ทุกเทอม" ไม่ต่ำกว่าดังนี้

ระดับประถมศึกษา (ป.1 – ป.6)	เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.70	ทุนละ 3,000 บาท
ระดับมัธยมศึกษา (ม.1 – ม.6)	เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.50	ทุนละ 3,500 บาท
ระดับ ปวช. (ปวช.1-3)	เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.25	ทุนละ 4,000 บาท
ระดับ ปวส. (ปวส.1-2)	เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.25	ทุนละ 4,500 บาท

หลักเกณฑ์การสมัครขอรับทุน

- ใบสมัครขอรับทุนตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ
- สำเนาทะเบียนสมรสของพนักงานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สูติบัตร หรือหนังสือรับรองบุตร
- สำเนาใบรับรองผลการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา
- หลักฐานอื่นๆที่แสดงถึงความสามารถด้านการเรียน

****หมายเหตุ** พนักงานต้องมีอายุงานไม่น้อยกว่า 3 ปี
มีสิทธิขอรับทุนได้ครอบครัวละไม่เกิน 2 คน



ปิดรับสมัครภายใน
วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

อัปเดตข้อมูลล่าสุด วันที่ 30/5/66
จำนวนส่งใบสมัคร

- ระดับประถมศึกษา (ป.1-ป.6) 25 คน
- ระดับประถมศึกษา (ม.1-ม.6) 17 คน
- ระดับ ปวช. (ปวช. 1-3) - คน
- ระดับ ปวส. (ปวส. 1-2) 1 คน



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) Tata Steel Manufacturing (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ 555 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10300 Thailand | โทร +66 273 1224 โทรสาร +66 273 1980/273

โทรสาร +66 273 1981 | อีเมล info@tatasteel.co.th | เว็บไซต์ www.tatasteel.co.th | เลขที่บัญชี 363-9-00004-0 และ 363-9-00001-0 และ 363-9-00002-0

Head Office: 555 Route 2, 2nd Floor, Bangkok Road, Chatuchak, Bangkok 10300, Thailand, Tel: +66 273 1224 Fax: +66 273 1224, Registration No. 103-0-00004-0 and 103-0-00001-0 and 103-0-00002-0

Factory: 41, Moo 11, Phraek Ma-Kai, Ban Muei, Saraburi 18217, Thailand, Reg. No. 18-0-00004-0 and 18-0-00001-0 and 18-0-00002-0

Kanyarat W.

ภาคผนวกที่ 7.27

แบบฟอร์มอนุญาตและการขออนุญาตให้ปฏิบัติงาน

การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)



รหัสเอกสาร (Doc No.) 2023-3931 ปฏิบัติงานวันที่ 01-07-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน วัต Vibration เครื่องจักร
ผู้ขออนุญาต Narupon Yamkaew
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน RM เครื่องจักร St.1-27B, Lub and Hyd. pump, Fume plant
ประเภทงานความเสี่ยงสูง ไม่เกี่ยวข้องกับงานความเสี่ยงสูง
มีบริษัท/หจก. รับเหมา มี
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา EPS
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา
หัวหน้างานของเจ้าของงาน
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป
หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
1	วิศราวุธ ชันบรรจง	ผู้ปฏิบัติงาน
2	อินสน ปิงแก้ว	ผู้ปฏิบัติงาน

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

Requested by

(Narupon Yamkaew)
Senior Engineer - Maintenance Expert and Services
(Mechanical)
1/7/2023

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Tanee Outarasawasd)
Senior Engineer - Mechanical Maintenance
1/7/2023

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Charoen Kawngam)
Senior Supervisor-Shift
1/7/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

Requested by

(Narupon Yamkaew)
Senior Engineer - Maintenance Expert and Services
(Mechanical)
1/7/2023

ปิดงาน

ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยและมีความปลอดภัยแล้ว

ปิดงาน

(Charoen Kawngam)
Senior Supervisor-Shift
4/7/2023

แบบขออนุญาตทำงาน (Work Permit) และแบบตรวจความปลอดภัยในการทำงาน		เลขที่.....	
None Routine Work Permit (การปฏิบัติงานที่ไม่ใช่งานประจำ)		เบอร์ติดต่อ.....	
<p>ชื่อพนักงานผู้ขออนุญาต/ผู้ควบคุมงาน: นาย นพพร ชื่นมิ่ง</p> <p>พื้นที่ปฏิบัติงาน: อ. 1-27B Fume plant, Hyd & Lub. Motor, Gear, pump, bearing in vibration</p> <p>รายละเอียดของงาน: 1/7/66</p> <p>ปฏิบัติงานวันที่: 1/7/66</p> <p>ขออนุญาตนำพนักงานของบริษัทผู้รับเหมา (ถ้ามี): จำนวน 2 คน</p> <p>ชื่อผู้ควบคุมงาน ผรม. (ถ้ามี): อ. ราชู</p> <p>การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย: <input checked="" type="checkbox"/> ใ้แนบ JSA/SOP ซึ่งระบุขั้นตอน อันตราย/ความเสี่ยง การควบคุม ทุกครั้ง SA/SOP</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ได้สื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงขั้นตอน อันตราย และมาตรการควบคุมตาม JSA/SOP (แนบเอกสารบันทึกการอบรม)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบว่าปฏิบัติตาม JSA/SOP แล้ว</p>		<p>ส่วน / แผนก: MT</p> <p>ช่วงเวลา: <input checked="" type="checkbox"/> 8.00-17.00 น. <input type="checkbox"/> 17.01-23.59 น. <input type="checkbox"/> 00.00-07.59 น.</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีผู้รับเหมาช่วง ระบ <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับเหมาช่วง</p> <p>เบอร์ติดต่อ: การตรวจวัดค่าความเสี่ยงและเพื่อน พงศ์กร</p>	
สำหรับผู้ขออนุญาต	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน พนักงาน หรือ ผู้รับเหมา		
	(1) อ. ราชู	หน้าที่	(7) หน้าที่
	(2) อินัน จ.	หน้าที่	(8) หน้าที่
	(3) หน้าที่	(9) หน้าที่	
	(4) หน้าที่	(10) หน้าที่	
	(5) หน้าที่	(11) หน้าที่	
	(6) หน้าที่	(12) หน้าที่	
ตรวจสอบโดย พนักงานระดับหัวหน้างานขึ้นไปของเจ้าของงาน	รายการตรวจสอบ (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ตามรายการตรวจในช่องผลการตรวจสอบ)		ผลการตรวจสอบ
	1. ผู้ปฏิบัติงานและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)		ช่วงที่ 1 ช่วงที่ 2
	PPE บังคับ <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> แวนดานิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสะท้อนแสง		✓
	PPE ตามลักษณะงาน (ที่ระบุตาม JSA/SOP/WI)		
	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือ ประเภท <input type="checkbox"/> ผ้า <input type="checkbox"/> หนัง <input type="checkbox"/> กันสารเคมี		
	<input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากกรองฝุ่น/สารเคมี <input type="checkbox"/> Ear plug/Ear muff ลดเสียง		
	<input type="checkbox"/> หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดกันสารเคมี		
	<input type="checkbox"/> สายคล้องนิรภัยแบบเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
	2. ขออนุญาตทำงาน (Work Permit) งานความเสี่ยงสูง		
	<input type="checkbox"/> งานความร้อนและประกายไฟ (Hot Work)		
<input type="checkbox"/> งานบนที่สูง (Work at Height)			
<input type="checkbox"/> งานที่อับอากาศ (Confined Space)			
<input type="checkbox"/> งานตัดแยกพลังงาน (Positive Isolation)			
<input type="checkbox"/> งานปั้นจั่นเคลื่อนที่ (Mobile Crane)			
<input type="checkbox"/> งานไฟฟ้า (Electrical)			
<input type="checkbox"/> งานกัมมันตรังสี (Radiation)			
<input type="checkbox"/> งานขุดเจาะ (Excavation)			
ให้แนบบแบบขออนุญาต (Work Permit) ความเสี่ยงสูงที่เกี่ยวข้องทุกครั้ง			
3. พื้นที่ปฏิบัติงาน/เครื่องมืออุปกรณ์			
2.1 มีผู้ควบคุมงาน ดูแลหน้างาน		✓	
2.2 มีการกำหนดขอบเขตพื้นที่ปฏิบัติงาน กันเขต (Barricade) ปิดป้ายเตือน		✓	
2.3 เครื่องมือไฟฟ้าได้รับการตรวจสอบสภาพ และมีการดัดสำหรับจุดหมุนจุดหนีบ		✓	
2.4 มีแสงสว่างเพียงพอ		✓	
2.5 อุปกรณ์ความปลอดภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน เช่น อุปกรณ์ดับเพลิง		-	
4. กรณีใช้สารเคมี			
3.1 มี SDS ติดอยู่หน้างาน		-	
3.2 มีมาตรการกรณีสารเคมีหกหรือไหล เช่น วัสดุดูดซับ การควบคุมการรั่วไหล		-	
การอนุญาต	<p>ลงชื่อ: นพพร</p> <p>วันที่: 1/7/66</p> <p>(ผู้ขออนุญาตทำงาน)</p>	<p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว สามารถทำงานได้อย่างปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย เหตุผล.....</p> <p>ลงชื่อ:</p> <p>วันที่:</p> <p>(ผู้ตรวจสอบ หัวหน้างานขึ้นไปของเจ้าของงาน)</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เหตุผล.....</p> <p>ลงชื่อ:</p> <p>วันที่:</p> <p>(หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง)</p>
	<p>ขอต่ออายุการอนุญาตทำงาน (กรณีข้ามกะ)</p> <p>เวลา ถึง น. (ได้ไม่เกิน 16 ชม. ต่อวันรวมเวลาปกติ)</p> <p>วันที่:</p> <p>ลงชื่อ:</p> <p>ผู้ขออนุญาต</p>		
การต่ออายุ	<p>ทั้งนี้ได้มีการตรวจสอบข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้</p> <p>ลงชื่อ:</p> <p>ผู้ตรวจสอบ หัวหน้างานขึ้นไปของเจ้าของงาน</p> <p>ลงชื่อ:</p> <p>ผู้อนุญาตหัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง</p> <p>วันที่:</p>		
การปิดงาน	<p><input type="checkbox"/> ไม่เสร็จงาน (ได้ตรวจสอบความปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว)</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้วและมีความปลอดภัยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ:</p> <p>วันที่:</p> <p>(หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง)</p>		

การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)



รหัสเอกสาร (Doc No.) 2023-4528 ปฏิบัติงานวันที่ 01-08-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน เปลี่ยนSling Hoist
ผู้ขออนุญาต Wason Rungrueang
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน SP เครื่องจักร Crane No.15
ประเภทงานความเสี่ยงสูง งานบนที่สูง (Work at Height),งานตัดแยกพลังงาน (Positive Isolation)
มีบริษัท/หจก. รับเหมา มี
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา เอสดีเชอริวิส
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา
หัวหน้างานของเจ้าของงาน
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป
หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
1	รายชื่อตามเอกสารใบวัดความดันที่แนบ	*****

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

Requested by
(Wason Rungrueang) Crane Maintenance Technician 1/8/2023

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

หัวหน้างานของเจ้าของงาน
(Narupon Yamkaew) Section Manager-Plant Procurement Saraburi Plant 1/8/2023

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง
(Narupon Yamkaew) Section Manager-Plant Procurement Saraburi Plant 1/8/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

Requested by
(Wason Rungrueang) Crane Maintenance Technician 4/8/2023

อนุญาต ต่ออายุงาน


อนุญาต ต่ออายุงาน

ปิดงาน

ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยและมีความปลอดภัยแล้ว

ปิดงาน
(Narupon Yamkaew) Section Manager-Plant Procurement Saraburi Plant 16/8/2023

1

 บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND)		ชื่องานที่วิเคราะห์ : การเปลี่ยน sling main hoist crane หน่วยงาน : ช่อมป่างบิ่นจิ้น วันที่วิเคราะห์ : 15/2/2566 ผู้วิเคราะห์ : นายสุกโธราธิ์กร ภิรมทอง	
แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA)			
ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่เข้ามามีปฏิสัมพันธ์ในขั้นต้น	1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : _____		
	2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่โรงงาน <input type="checkbox"/> รถปั้นจิ้น / รถเข็น <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดเหล็ก <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถยก <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input type="checkbox"/> เครื่องเจีย/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> บังเกอร์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : _____		
	3. Work Permit <input type="checkbox"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="checkbox"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน (Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานติดแยกพลังงาน <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ไปรบกวนปั้นจิ้น		
	4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่ที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นจิ้น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง บังเกอร์สูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจิ้น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : _____		
	5. การตรวจงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปพื้นที่ทำงาน <input checked="" type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : _____		
ขั้นตอนการทำงาน	รูปขั้นตอนการทำงาน	อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการป้องกัน
8.ปลดปะเก็น sling เส้นเก่าใส่ sling เส้นใหม่		8.1 พัดตกจากที่สูง 8.2 sling หมิ่นพันมือ	8.1.1 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบเต็มตัว 2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง 8.1.2 กรณีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม 8.2.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 8.2.2 ไม่นำอวัยวะของร่างกายเข้าไปอยู่ใต้เครื่องมือหรือชิ้นงานที่อาจทำใหกระแทก/หมิ่น/พันได้
9.ดึง sling เส้นใหม่ขึ้นมาด้านบนและใส่ปะเก็นยึด sling		9.1 พัดตกจากที่สูง 9.2 sling หมิ่นพันมือ	9.1.1 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบเต็มตัว 2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง 9.1.2 กรณีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม 9.2.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 9.2.2 ไม่นำอวัยวะของร่างกายเข้าไปอยู่ใต้เครื่องมือหรือชิ้นงานที่อาจทำใหกระแทก/หมิ่น/พันได้
10.ทดลองการทำงาน		10.1 วัตถุด้านบนตกลงมากระแทกพนักงานที่เดินผ่านไปมา 10.2 บังคับชนร่างกาย	10.1.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 10.1.2 ทำ 5 ส.เก็บของออกจากพื้นที่ทั้งหมด 10.2.1 กอห้วงขณะนำปั้นจิ้นมาจอดตรงจุดที่กำหนด 10.2.2 กอห้วงหรือไม้อยู่ใต้ชิ้นงานขณะทำการยกอย่างน้อย 3 เมตร 10.2.3 วิทยุสื่อสารแจ้งขณะเคลื่อนย้ายปั้นจิ้น
11.ทำ 5 ส.บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน		11.วัตถุด้านบนตกลงมากระแทกพนักงานที่เดินผ่านไปมา	11.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 11.2 ทำ 5 ส.เก็บของออกจากพื้นที่ทั้งหมด
ลงชื่อผู้วิเคราะห์	(.....)	หัวหน้างาน/เจ้าของงาน	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	(..... S.Kongaporn)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ	
ลงชื่อผู้อนุมัติ	(..... พ.ต.ท. สุเมธ)	ผู้จัดการส่วน/แผนก	



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

มอบใหว้เพื่อเป็นเกียรดีแก่

สั่งกััด บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรณหลักสุตร

"ทบนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

อบรณครั้งถัดไปภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

รหยาการ

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

Certificate No.WAH _ ๐๓๑๒/๒๕๖๕



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

มอบใหว้เพื่อเป็นเกียรดีแก่

สั่งกััด บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรณหลักสุตร

"ทบนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

อบรณครั้งถัดไปภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

รหยาการ

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

Certificate No.WAH _ ๐๓๑๒/๒๕๖๕



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

มอบใหว้เพื่อเป็นเกียรดีแก่

สั่งกััด บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรณหลักสุตร

"ทบนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

อบรณครั้งถัดไปภายในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

รหยาการ

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

Certificate No.WAH _ ๐๓๑๒/๒๕๖๕



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

มอบใหว้เพื่อเป็นเกียรดีแก่

สั่งกััด บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรณหลักสุตร

"ทบนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

อบรณครั้งถัดไปภายในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

รหยาการ

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

Certificate No.WAH _ ๐๓๑๒/๒๕๖๕



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

มอบใหว้เพื่อเป็นเกียรดีแก่

สั่งกััด บริษัท หาดู สดีล การผลัด (ประเทศไทย) จักัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรณหลักสุตร

"ทบนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

อบรณครั้งถัดไปภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

รหยาการ

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

Certificate No.WAH _ ๐๓๑๒/๒๕๖๕



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่

สังกัด บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"ทบทวนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
อบรมเสร็จสิ้นไปภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม

ผู้ผ่าน

SCO
Certificate No. WAH - ๑๒๐๘/๒๕๖๕



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

นายชลประทาน แหวนทองคำ

สังกัด บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"ทบทวนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
อบรมเสร็จสิ้นไปภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม

(นายเสาวฤทธิ์ มุขมา)
วิทยากร

(นางรุ่งโรจน์ เลิศอาคม)
ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่

สังกัด บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"ทบทวนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
อบรมเสร็จสิ้นไปภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน

ผู้ผ่าน

SISCO
Certificate No. WAH - ๑๒๐๙/๒๕๖๕



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่

สังกัด บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"มาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖
อบรมเสร็จสิ้นไปภายในวันที่ ๒ มีนาคม

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

Certificate No. WAH - ๑๒๐๙/๒๕๖๖



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่

สังกัด บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"มาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖
อบรมเสร็จสิ้นไปภายในวันที่ ๒ มีนาคม

ผู้ผ่าน

SISCO
Certificate No. WAH - ๑๒๐๘/๒๕๖๖



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่

สังกัด บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"มาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
อบรมเสร็จสิ้นไปภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์

วิทยากร

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO
Certificate No. WAH - ๑๒๐๘/๒๕๖๖



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่

สังกัด บริษัท ทาหา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"ทบทวนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
อบรมเสร็จสิ้นไปภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน

(

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO
Certificate No. WAH - ๑๒๐๘/๒๕๖๕

แบบบันทึกการตรวจวัดระดับความดันโลหิต และปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด

วันที่ตรวจ: 1/8/61

เวลา: 08.10

บริษัท: SISCO

สังกัด/หน่วยงาน: คุมขัง

No.	ชื่อ-สกุล	ความดัน		แอลกอฮอล์	
		mmHg	ผ่าน	mg %	ผ่าน
1	[REDACTED]	116/68	<input checked="" type="checkbox"/>	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>
2	[REDACTED]	118/78	<input checked="" type="checkbox"/>	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>
3	[REDACTED]	118/71	<input checked="" type="checkbox"/>	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>
4	[REDACTED]	115/77	<input checked="" type="checkbox"/>	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>
5	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
19	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
20	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
21	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
22	[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

*ปริมาณแอลกอฮอล์ต้องเป็น 0 mg%
ระดับความดันโลหิต ค่าบน (SYS) 90-140 mmhg , ค่าล่าง (DIA) 60-90 mmhg

ลงชื่อ

(ผู้ตรวจ)

การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)



รหัสเอกสาร (Doc No.) 2023-5179 ปฏิบัติงานวันที่ 01-09-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน ตรวจสอบหม้อแปลง 35MVA ABB
ผู้ขออนุญาต Jirawat Boontanom
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน SP เครื่องจักร
ประเภทงานความเสี่ยงสูง งานบนที่สูง (Work at Height)
มีบริษัท/หจก. รับเหมา มี
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา Hitachi
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา
หัวหน้างานของเจ้าของงาน
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป
หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
1		คุมงาน
2		คุมงาน
3	ตามรายชื่อแนบ	ตามรายชื่อแนบ

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

Requested by

(Jirawat Boontanom)
Senior Maintenance Expert and Services Technician
(Electrical)
1/9/2023

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Jakrapong Khampakdee)
Supervisor - Maintenance Expert and Services (Electrical)
1/9/2023

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Chaiyasit Limwathanapong)
Senior Engineer - Maintenance Expert and Services
(Electrical)
2/9/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

Requested by

(Jirawat Boontanom)
Senior Maintenance Expert and Services Technician
(Electrical)
3/9/2023

อนุญาต ต่ออายุงาน


อนุญาต ต่ออายุงาน



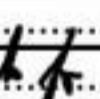
ปิดงาน

ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว

ปิดงาน

(Chaiyasit Limwathanapong)
Senior Engineer - Maintenance Expert and Services
(Electrical)
3/9/2023

 บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATASTEEL (THAILAND)		ชื่องานที่วิเคราะห์ : ตรวจสอบและบำรุงรักษาหม้อแปลง หน่วยงาน : MES-EE วันที่วิเคราะห์ : 9-8-2023 ผู้วิเคราะห์ : Chaiyasit L	
แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA)			
ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท	1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอินทรีย์ <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกอกแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ :		
	2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำมาเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <input checked="" type="checkbox"/> รถบัสจัน / รถเข็น <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถวาง <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร์/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ :		
	3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถบัสจัน		
	4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัสจัน) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา บันจัน ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ : <u>จัดทำแผนการยก (Lifting Plan)</u>		
	5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
ขั้นตอนการทำงาน	รูปขั้นตอนการทำงาน	อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการป้องกัน
1.การทำความสะอาดและบำรุงรักษา Bolt&Nut,จุดต่อต่างๆ,ปะเก็นและเปลี่ยนอะไหล่หม้อแปลง		1.1 ไฟฟ้าช็อต 1.2 ลื่น,ตกจากหม้อแปลง (สูงประมาณ 3m.) 1.3 ฝุ่น,เศษวัสดุกระเด็นเข้าตา 1.4 หัวกระแทกขึ้นส่วนของหม้อแปลงขณะก้มๆ เงยๆ	1.1.1 ตัดแยกพลังงาน 1.1.2 ตรวจวัดไฟฟ้า HV,LVด้วยเครื่องมือวัดทางไฟฟ้าต้องไม่มีไฟ 1.1.3 Close SW.Ground 1.1.4 Barricade พก.การทำงาน 1.2.1 ขึ้น-ลงด้วยบันไดที่ละคน 1.2.2 ห้ามหยิบจับอุปกรณ์ ขณะขึ้น ลง บันได 1.2.3 ตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนทำงาน 1.2.4 ตรวจวัดความดันและแอลกอฮอล์ก่อนทำงานบนที่สูง 1.2.5 ต้องผ่านการอบรมบนที่สูงก่อนทำงาน 1.2.6 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบเต็มตัว2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง 1.2.7 กรณีมีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม 1.3.1 ใส่แว่นตา safety นิรภัย 1.4.1 ใส่หมวก safety และ PPE ตามมาตรฐาน
2.ยกอุปกรณ์ออกจากตำแหน่งและหรือยกอุปกรณ์เข้าติดตั้งใช้งานโดยใช้ Mobile Crane,Hiab และรอกช่วยดึง		2.1 ร่วงหล่นขณะยก 2.2 รอกสวาลุด,แตก,ขาด โดนร่างกาย 2.3 หนีบเท้าขณะดึง/ลากหม้อแปลง	2.1.1 ตรวจสอบ Mobile Crane,Heab และอุปกรณ์ช่วยยกก่อนการใช้งานตาม Std. ของ SISCO (ปจ2) 2.1.2 ผู้ปฏิบัติงาน Mobile crane ต้องวัดความดันแอลกอฮอล์ก่อนทำงาน 2.1.3 ถอยห่างหรือไม่อยู่ภายใต้แนวการยก 2.1.4 Barricade พก.การทำงาน 2.1.5 Lifting plan 2.1.6 ให้สัญญาณขณะยกทุกครั้ง 2.1.7 ตรวจสอบสภาพพื้นที่จุดวางต้องแข็งแรง มั่นคง 2.2.1 ตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งาน 2.2.2 ใช้เชือกดึงเพื่อบังคับทิศทาง 2.3.1 ไม่ให้บุคคลอยู่ภายใต้แนวการลาก/ดึง
3.งานชักลากและขนย้ายอุปกรณ์และหม้อแปลง		3.1 ร่วงหล่นขณะชักลาก 3.2 สลิงหรือสายชักลาก แตก ขาด	3.1.1 ตรวจสอบสภาพรถและอุปกรณ์ในการขนย้ายก่อนการใช้งาน 3.1.2 ผู้ปฏิบัติงานห้ามโดนสารบนรถและห้ามยืนบนรถ ณ จุดที่สูง >2 m. 3.1.3 ถอยห่างหรือไม่อยู่ในแนวการทำงาน 3.1.4 Barricade พก.การทำงาน 3.1.5 หนุนล้อรถทุกครั้งเมื่อจอดขนย้ายอุปกรณ์ 3.1.6 ให้สัญญาณขณะขนย้ายทุกครั้ง 3.1.7 ตรวจวัดแอลกอฮอล์ก่อนเริ่มงาน 3.2.1 ตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งาน

4.กรองน้ำมันและทดสอบค่าทางไฟฟ้า		โดนร่างกาย	3.2.2 ใช้เชือกดั่งเพื่อบังคับทิศทาง
		3.3 หนีบทักษะตั้ง/ลากหม้อแปลง	3.3.1 ไม่ให้บุคคลอยู่ภายใต้แนวการลาก/ดึง
		3.4 อันตรายจากการเชื่อม ตัด เจียร ระหว่างการติดตั้งหม้อแปลง	3.4.1 ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ PPE ตามมาตรฐานการตัดด้วยแก๊สและเชื่อมไฟฟ้า
5.จ่ายไฟคืนหม้อแปลง		4.1 ไฟฟ้าช็อตจากการใช้เครื่องมือไฟฟ้าที่ชำรุด	3.4.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ ก่อนใช้งาน และสภาพสมบูรณ์
		4.3 น้ำมันกระเด็นเข้าตา	3.4.3 เคลีย 5 ส. พื้นที่ก่อนตัด เช่น เชื้อเพลิง สารไวไฟ หรือน้ำขัง
		5.1 ไฟฟ้าช็อต ระเบิด	3.4.4 จัดเตรียมถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน
			3.4.5 จัดให้มีผู้เฝ้าระวังไฟหลังจากทำงานเสร็จ
			3.4.6 เมื่อทำงานเชื่อมหรืองานตัดในบริเวณที่มีอากาศไม่เพียงพอในเวลานานๆต้องจัดให้มีการระบายอากาศที่ดี
			4.1.1 ตรวจสอบสภาพเครื่องมือก่อนใช้งาน
			4.1.2 ตรวจสอบสภาพ Generator ก่อนเริ่มใช้งาน
			4.1.3 การต่อสายไฟ Generator ต้องกวดขันให้แน่น
			4.1.4 การวาง Generator และลากสายไฟต้องมีการกั้นพื้นที่ทำงานเพื่อความปลอดภัย
			4.3.1 ต่อท่อน้ำมัน in-out ให้เรียบร้อย
			ก่อนเปิด valve
			5.1.1 ตรวจสอบ พท.และ 5ส.ก่อนการคืนพลังงาน
			5.1.2 สื่อสารและแยกผู้ไม่เกี่ยวข้องออกนอกพท.การปฏิบัติงาน
			5.1.2 ตั้งคาร์ลี่ย์ให้เหมาะสมกับการใช้งาน
ลงชื่อผู้วิเคราะห์	(..... )	หัวหน้างาน/เจ้าของงาน	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	(..... )	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ	
ลงชื่อผู้อนุมัติ	(..... )	ผู้จัดการส่วน/แผนก	

บริษัท ฮิตาชิ เอนเนอร์ยี่ (ประเทศไทย) จำกัด

เกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ผ่านการอบรมหลักสูตร

การทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย (Safety for working at height)

ระยะเวลาในการฝึกอบรม 3 ชั่วโมง

เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2566



เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับวิชาชีพ
เลขรหัส จป.: กสร.จป.ว 05-211-2565-000072

หนังสือรับรอง

เรื่อง การทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย

เนื่องด้วย บริษัท ฮิตาชิ เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย) จำกัด ที่อยู่ 322 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมบางปู ชอย 6บี ถนน สุขุมวิท ตำบล แพรกษา อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ ประกอบกิจการ ผลิต ประกอบ จำหน่าย ซ่อมแซมเครื่องจักรและบริภัณฑ์ไฟฟ้า เช่น เครื่องกลไฟฟ้า เครื่องกำเนิดหม้อแปลงไฟฟ้า เครื่องส่ง หรือจำหน่ายไฟฟ้า

ได้มีการจัดอบรมหลักสูตรการทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัยสำหรับลูกจ้าง ซึ่งปฏิบัติงานบนที่สูง เพื่อให้พนักงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน สามารถประเมินความเสี่ยงและกำหนดมาตรการควบคุมป้องกันอันตรายได้ รวมถึงเกิดความตระหนักในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน

โดยได้จัดการฝึกอบรมในวันที่ 10 มีนาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. สถานที่อบรม ณ บริษัท ฮิตาชิ เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานบางปู ซึ่ง บริษัท Thaiwattana Packing Service ได้เข้าร่วมการฝึกอบรมครั้งนี้ด้วย รวมทั้งสิ้นจำนวน 11 คน โดยทุกคนมีผลการฝึกอบรม ผ่าน

ทางบริษัทฯ ขอรับรองว่า พนักงาน 11 คน (ตามรายชื่อแนบ) ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

Training Booking Form

Course: Work at height (การทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย)
 Training Module course: N/A
 Refresher/Frequency: N/A
 Target Group: Who was assigned to work at height
 Maximum Participants: - persons/course
 Period Time/Day: 3 hrs./1 Day
 Certificate: Yes
 Training Plan Date/Time: 10 March 2023 Time 01:00 pm - 04:00 pm
 Training Place: CR1 Meeting room
 Institute: Safety Officer of HITACHI ENERGY (THAILAND)
 Trainer: Ms.Supusson Prombut
 Requirement: N/A

No.	Name / Surname (TH)	Name / Surname (EN)	รหัส (ID)	Position	Department/BU	Signature
1			-	Foreman	PPW Metal Work	กฤษณ
2			-	Technician	PPW Metal Work	สมาน
3			40022362	Senior Technician	Site Service/PGTR	อ.อ.
4			40024102	Foreman	Site Service/PGTR	อ.อ.
5			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
6			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
7			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
8			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
9			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
10			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
11			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Instructor by (Signature) Supusson P.
 Date..... 10 March 2023

SPS3R021

ทะเบียนรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

กสร.

ตั้งแต่วันที่ 01/11/2565 ถึงวันที่ 01/11/2565

หน้า 1

เขตรับผิดชอบ จังหวัดสมุทรปราการ สถานประกอบการ บริษัทจำกัดอีตาซี เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย)

07/12/2565

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป.	เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
1.			ระดับวิชาชีพ	05-211-2565-00 0072	1/11/2565		01-15-533004130 บริษัท จำกัด อีตาซี เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย)(00065065)		การผลิตชิ้นส่วน อิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

น.ส.อรชา มุลสาร

NO. FR-2023-07030

SAFESIRI 

WORK AT HEIGHT

CERTIFICATE OF APPRECIATION

THIS CERTIFICATE IS PROUDLY PRESENTED TO



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

has completed the training program, namely

การปฏิบัติงานบนที่สูง สำหรับ ผู้ปฏิบัติงาน

กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานที่ที่มีอันตรายจากการตกจากที่สูงและที่ลาดชัน จากวัสดุ กระเด็นตกหล่นและพังทลาย และจากการตกลงไปในภาชนะเก็บหรือรองรับวัสดุ พ.ศ. 2564

DATE 10 / 04 / 2023

EXPIRE 09 / 04 / 2025

PERIOD OF TRAINING 6 HRS.

SAFESIRI 
(Thailand) Co., Ltd.

MR. PRAWIT TEPSONGKROH

(INSTRUCTOR) IRATA LEVEL. 2/135103

ตรวจสอบข้อมูลฉบับนี้ได้ที่
บริษัท เซฟสิริ (ประเทศไทย) จำกัด

VERIFY
AUTHENTICITY
Scan QR Code



NO. FR-2023-07028

SAFESIRI 

WORK AT HEIGHT

CERTIFICATE OF APPRECIATION

THIS CERTIFICATE IS PROUDLY PRESENTED TO



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

has completed the training program, namely

การปฏิบัติงานบนที่สูง สำหรับ ผู้ปฏิบัติงาน

กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานที่ที่มีอันตรายจากการตกจากที่สูงและที่ลาดชัน จากวัสดุ
กระเด็นตกหล่นและทั้งหลาย และจากการตกลงไปในภาชนะเก็บหรือรองรับวัสดุ พ.ศ. 2564

DATE 10 / 04 / 2023

EXPIRE 09 / 04 / 2025

PERIOD OF TRAINING 6 HRS.

SAFESIRI 
(Thailand) Co., Ltd.

MR. PRAWIT TEPSONGKROH

(INSTRUCTOR) IRATA LEVEL. 2/135103

ตรวจสอบข้อมูลบริษัทได้ที่
บริษัท เซฟสิริ (ประเทศไทย) จำกัด

VERIFY
AUTHENTICITY
Scan QR Code



Work Permit (Work Permit) and Work Permit Holder Information (Work Permit Holder Information)		Work Permit Holder Information (Work Permit Holder Information)	
Work Permit Holder Name (Work Permit Holder Name)	Work Permit Holder ID (Work Permit Holder ID)	Work Permit Holder Address (Work Permit Holder Address)	Work Permit Holder Phone Number (Work Permit Holder Phone Number)
(1) Mr. A. B. C.	(2) 123456789	(3) 123 Main Street, New York, NY 10001	(4) 212-123-4567
(5) Mr. D. E. F.	(6) 987654321	(7) 456 Main Street, New York, NY 10002	(8) 212-987-6543
(9) Mr. G. H. I.	(10) 567890123	(11) 789 Main Street, New York, NY 10003	(12) 212-567-8901
(13) Mr. J. K. L.	(14) 345678901	(15) 012 Main Street, New York, NY 10004	(16) 212-345-6789
(17) Mr. M. N. O.	(18) 234567890	(19) 321 Main Street, New York, NY 10005	(20) 212-234-5678
(21) Mr. P. Q. R.	(22) 109876543	(23) 654 Main Street, New York, NY 10006	(24) 212-109-8765
(25) Mr. S. T. U.	(26) 876543210	(27) 987 Main Street, New York, NY 10007	(28) 212-876-5432
(29) Mr. V. W. X.	(30) 654321098	(31) 123 Main Street, New York, NY 10008	(32) 212-654-3210
(33) Mr. Y. Z. A.	(34) 432109876	(35) 456 Main Street, New York, NY 10009	(36) 212-432-1098
(37) Mr. B. C. D.	(38) 210987654	(39) 789 Main Street, New York, NY 10010	(40) 212-210-9876
(41) Mr. E. F. G.	(42) 987654321	(43) 012 Main Street, New York, NY 10011	(44) 212-987-6543
(45) Mr. H. I. J.	(46) 567890123	(47) 321 Main Street, New York, NY 10012	(48) 212-567-8901
(49) Mr. K. L. M.	(50) 345678901	(51) 654 Main Street, New York, NY 10013	(52) 212-345-6789
(53) Mr. N. O. P.	(54) 109876543	(55) 987 Main Street, New York, NY 10014	(56) 212-109-8765
(57) Mr. Q. R. S.	(58) 876543210	(59) 123 Main Street, New York, NY 10015	(60) 212-876-5432
(61) Mr. T. U. V.	(62) 654321098	(63) 456 Main Street, New York, NY 10016	(64) 212-654-3210
(65) Mr. W. X. Y.	(66) 432109876	(67) 789 Main Street, New York, NY 10017	(68) 212-432-1098
(69) Mr. Z. A. B.	(70) 210987654	(71) 012 Main Street, New York, NY 10018	(72) 212-210-9876
(73) Mr. C. D. E.	(74) 987654321	(75) 321 Main Street, New York, NY 10019	(76) 212-987-6543
(77) Mr. F. G. H.	(78) 567890123	(79) 654 Main Street, New York, NY 10020	(80) 212-567-8901
(81) Mr. I. J. K.	(82) 345678901	(83) 123 Main Street, New York, NY 10021	(84) 212-345-6789
(85) Mr. L. M. N.	(86) 109876543	(87) 456 Main Street, New York, NY 10022	(88) 212-109-8765
(89) Mr. O. P. Q.	(90) 876543210	(91) 789 Main Street, New York, NY 10023	(92) 212-876-5432
(93) Mr. R. S. T.	(94) 654321098	(95) 012 Main Street, New York, NY 10024	(96) 212-654-3210
(97) Mr. U. V. W.	(98) 432109876	(99) 321 Main Street, New York, NY 10025	(100) 212-432-1098
(101) Mr. X. Y. Z.	(102) 210987654	(103) 654 Main Street, New York, NY 10026	(104) 212-210-9876
(105) Mr. A. B. C.	(106) 987654321	(107) 123 Main Street, New York, NY 10027	(108) 212-987-6543
(109) Mr. D. E. F.	(110) 567890123	(111) 456 Main Street, New York, NY 10028	(112) 212-567-8901
(113) Mr. G. H. I.	(114) 345678901	(115) 789 Main Street, New York, NY 10029	(116) 212-345-6789
(117) Mr. J. K. L.	(118) 109876543	(119) 012 Main Street, New York, NY 10030	(120) 212-109-8765
(121) Mr. M. N. O.	(122) 876543210	(123) 321 Main Street, New York, NY 10031	(124) 212-876-5432
(125) Mr. P. Q. R.	(126) 654321098	(127) 654 Main Street, New York, NY 10032	(128) 212-654-3210
(129) Mr. S. T. U.	(130) 432109876	(129) 987 Main Street, New York, NY 10033	(130) 212-432-1098
(133) Mr. V. W. X.	(134) 210987654	(133) 123 Main Street, New York, NY 10034	(134) 212-210-9876
(137) Mr. Y. Z. A.	(138) 987654321	(137) 456 Main Street, New York, NY 10035	(138) 212-987-6543
(141) Mr. B. C. D.	(142) 567890123	(141) 789 Main Street, New York, NY 10036	(142) 212-567-8901
(145) Mr. E. F. G.	(146) 345678901	(145) 012 Main Street, New York, NY 10037	(146) 212-345-6789
(149) Mr. H. I. J.	(150) 109876543	(149) 321 Main Street, New York, NY 10038	(150) 212-109-8765
(153) Mr. K. L. M.	(154) 876543210	(153) 654 Main Street, New York, NY 10039	(154) 212-876-5432
(157) Mr. N. O. P.	(158) 654321098	(157) 123 Main Street, New York, NY 10040	(158) 212-654-3210
(161) Mr. Q. R. S.	(162) 432109876	(161) 456 Main Street, New York, NY 10041	(162) 212-432-1098
(165) Mr. T. U. V.	(166) 210987654	(165) 789 Main Street, New York, NY 10042	(166) 212-210-9876
(169) Mr. W. X. Y.	(170) 987654321	(169) 012 Main Street, New York, NY 10043	(170) 212-987-6543

P90-52-18339 (11-1,92/65)

หนังสือรับรอง

เรื่อง การทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย

เนื่องด้วย บริษัท ฮิตาชิ เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย) จำกัด ที่อยู่ 322 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมบางปู ซอย 6 บี ถนน สุขุมวิท ตำบล แพรกษา อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ ประกอบกิจการ ผลิต ประกอบ จำหน่าย ซ่อมแซมเครื่องจักรและบริภัณฑ์ไฟฟ้า เช่น เครื่องกลไฟฟ้า เครื่องกำเนิดหม้อแปลงไฟฟ้า เครื่องส่ง หรือจำหน่ายไฟฟ้า

ได้มีการจัดอบรมหลักสูตรการทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัยสำหรับลูกจ้าง ซึ่งปฏิบัติงานบนที่สูง เพื่อให้ พนักงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน สามารถประเมินความเสี่ยงและกำหนดมาตรการ ควบคุมป้องกันอันตรายได้ รวมถึงเกิดความตระหนักในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน

โดยได้จัดการฝึกอบรมในวันที่ 10 มีนาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. สถานที่อบรม ณ บริษัท ฮิตาชิ เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานบางปู ซึ่ง บริษัท Thaiwattana Packing Service ได้เข้าร่วมการ ฝึกอบรมครั้งนี้ด้วย รวมทั้งสิ้นจำนวน 11 คน โดยทุกคนมีผลการฝึกอบรม ผ่าน

ทางบริษัทฯ ขอรับรองว่า พนักงาน 11 คน (ตามรายชื่อแนบ) ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การทำงานบน ที่สูงอย่างปลอดภัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

Training Booking Form

Course: Work at height (การทำงานบนที่สูงอย่างปลอดภัย)
 Training Module course: N/A
 Refresher/Frequency: N/A
 Target Group: Who was assigned to work at height
 Maximum Participants: - persons/course
 Period Time/Day: 3 hrs./1 Day
 Certificate: Yes
 Training Plan Date/Time: 10 March 2023 Time 01:00 pm - 04:00 pm
 Training Place: CR1 Meeting room
 Institute: Safety Officer of HITACHI ENERGY (THAILAND)
 Trainer: Ms.Supusson Prombut
 Requirement: N/A

No.	Name / Surname (TH)	Name / Surname (EN)	รหัส (ID)	Position	Department/BU	Signature
1			-	Foreman	PPW Metal Work	กฤษกร
2			-	Technician	PPW Metal Work	สมาน
3			40022362	Senior Technician	Site Service/PGTR	อ.อ.
4			40024102	Foreman	Site Service/PGTR	อ.อ.
5			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
6			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
7			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
8			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
9			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
10			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
11			-	Thaiwattana	Site Service/PGTR	อ.อ.
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Instructor by (Signature) Supusson P.
 Date..... 10 March 2023

เขตรับผิดชอบ จังหวัดสมุทรปราการ สถานประกอบการ บริษัทจำกัดอิตาชิ เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย)

07/12/2565

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป.	เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบกิจการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
1.			ระดับวิชาชีพ	05-211-2565-00 0072	1/11/2565		01-15-533004130 บริษัท จำกัด ชิตาชี เอนเนอร์ยี (ประเทศไทย)(00065065)		การผลิตชิ้นส่วน อิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

18/03

แบบบันทึกการตรวจวัดระดับความดันโลหิต และปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด		
วันที่ตรวจ:	3/9/66	เวลา: 10.45
บริษัท:	Hitachi	
	สังกัดหน่วยงาน: ๒๕๐๔๒๕๐	

No.	ชื่อ-สกุล	ความดัน		แอลกอฮอล์			
		mmHg	ผ่าน	ไม่ผ่าน	mg %	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	พิเชษฐ วัฒนศิริ	135/90	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	วิมลพร วัฒนศิริ	134/81	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ปัทมาพร วัฒนศิริ	110/64	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	นิรุตติ วัฒนศิริ	105/75	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	วิมลพร วัฒนศิริ	110/64	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ระดับความดันโลหิต ค่าบน (SYS) 90-140 mmHg . ค่าล่าง (DIA) 60-90 mmHg

*ปริมาณแอลกอฮอล์ต้องเป็น 0 mg%

ลงชื่อ Kulhida (ผู้ตรวจ)

บริษัท ทาฮา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

แบบฟอร์มขออนุญาตเข้าทำงาน

SISCO

เลขที่

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้รับจ้าง (แจ้งรายชื่อและรายละเอียดการเข้าปฏิบัติงาน)

ชื่อ บริษัท/หจก. Hitachi Energy

ชื่องาน Refurbishment 35 MVA (ABB Kraft)

ประเภทการจ้างงาน ☐ ชั่วคราว (เข้ามาปฏิบัติงานไม่เกิน 7 วัน)

☐ ประจำ (เข้ามาปฏิบัติงานไม่เกิน 7 วัน)

อ้างอิง ☒ เลขที่ใบสั่งซื้อ..... 6200006269

วันเวลาปฏิบัติงาน 1-5 ก.ย. 2566



รายเดือน (เข้ามาปฏิบัติงานเกิน 7 วัน แต่ไม่เกิน 30 วัน)

เลขที่สัญญา.....

08.00 - 12.00 น. หรือ เวลาอื่น.....น ถึงเวลา.....น.

08.00 - 17.00 น.

08.00 - 08.00 น. (24 ชม.)

ชื่อหัวหน้างาน/ผู้คุมงาน ..

ชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ระบุวันที่เข้ามาทำงาน(เฉพาะมาเป็นบางวัน)

ชื่อคนงาน

1 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
2 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
3 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
4 ตำแหน่ง.....ช่าง wiring..... อายุ
5 ตำแหน่ง.....ช่าง wiring..... อายุ
6 ตำแหน่ง.....ช่าง wiring..... อายุ
7 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
8 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
9 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
10 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
11 ตำแหน่ง.....ช่างประกอบหม้อแปลง..... อายุ
12 ตำแหน่ง.....พชร เขียว 10 ล้อ ทะเบียน 72-2061 สป. อายุ
13 ตำแหน่ง..... อายุ
14 ตำแหน่ง..... อายุ
15 ตำแหน่ง..... อายุ

รวม

ลงชื่อ ผู้จัดการ (ผู้รับจ้าง)

(...31.../.....ส.ค. .../....2566....)

ส่วนที่ 2 ผู้ควบคุมงาน บมจ.ทาฮา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) - โรงงาน SISCO

อนุมัติให้เข้าปฏิบัติงานในเขต บมจ.ทาฮา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) - โรงงาน SISCO ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (SISCO)

(...../...../.....)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ (ผจส

(...../...../.....)

ส่วนที่ 3 สำหรับผู้ตรวจสอบ (การฝึกอบรม)

ส่วนที่ 4 สำหรับผู้ตรวจสอบ (ทั่วไปและอุปกรณ์ความปลอดภัย)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (ธุรการ)

(...../...../.....)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (รปภ.)

(...../...../.....)

การขออนุญาตทำงาน (E-Work Permit)



รหัสเอกสาร (Doc No.)	2023-5774	ปฏิบัติงานวันที่	02-10-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน	Solar roof งานจัดแผ่น		
ผู้ขออนุญาต	Suriyan Janphakde		
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน	Store	เครื่องจักร	หลังคาอาคารวัดฤติบ
ประเภทงานความเสี่ยงสูง	งานบนที่สูง (Work at Height)		
มีบริษัท/หจก. รับเหมา	มี		
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา	CE		
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา	นายกิตติศักดิ์ ฤทธิพล	เบอร์โทร	0853959297
หัวหน้างานของเจ้าของงาน	สมเกียรติ จันทรวง		
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง	ปิยธิดา สังวาลย์		

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
1	ณฐิตา วันเกลี้ยง	จป.
2	ชูชาติ จันทรวงษ์	ผู้ปฏิบัติงาน
3	รายชื่อเพิ่ม ตามเอกสารแนบ	ผู้ปฏิบัติงาน

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

Requested by

(Suriyan Janphakde)
Senior Maintenance Expert and Services Technician
(Mechanical)
2/10/2023

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Somkiat Junsong)
Senior Supervisor - Energy and Utility
2/10/2023

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Piyathida Sangvan)
Senior Section Manager - Store - SISCO Plant
2/10/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

Requested by


(Suriyan Janphakde)
Senior Maintenance Expert and Services Technician
(Mechanical)
2/10/2023

ปิดงาน

ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้วและความปลอดภัยแล้ว

ปิดงาน

(Piyathida Sangvan)
Senior Section Manager - Store - SISCO Plant
3/10/2023

 บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND)		ชื่องานที่วิเคราะห์: ย้ายและติดตั้งแผงโซลาร์เซลล์ หน่วยงาน: ชลอมบำรุง/Constant Energy วันที่วิเคราะห์: 28/9/2023 ผู้วิเคราะห์: สุรินทร์ จันทร์ภักดี		
แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA)				
1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้าบู๊ต <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดข้อมือป้องกันนิ้วล็อก	<input type="checkbox"/> รถมอเตอร์ไซด์ / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input type="checkbox"/> เครื่องเจียร/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> บังเกอร์ <input type="checkbox"/> รถราง <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ : ประแจ, เบิกสกรูของ			
		3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องการ <input checked="" type="radio"/> ต้องการ <input type="radio"/> ไม่ทราบ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อันตราย <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกับดักพลังงาน <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ปิดกั้นพื้นที่		
		4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อันตราย <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัส) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตคัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณี LPG <input type="checkbox"/> ใบรับรอง บังเกอร์สูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อันตราย) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ :		
		5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินการ <input type="checkbox"/> รูปพื้นที่งาน <input checked="" type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
		ขั้นตอนการทำงาน ย้ายและติดตั้งแผงโซลาร์เซลล์ Move&Install PV panel to mounting structure. 1. ขนอุปกรณ์โดยเชือกขึ้น ลงที่สูง 2. การจัดแผนโซลาร์เซลล์		รูปขั้นตอนการทำงาน
ลงชื่อผู้วิเคราะห์ (.....)	หัวหน้างาน/เจ้าของงาน			
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (.....)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ			
ลงชื่อผู้อนุมัติ (.....)	ผู้จัดการส่วน/แผนก			



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์ จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

น

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566

วิทยากร

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



(น

ผู้จัดการโครงการ



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



(น



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

๑

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566

วทยากร

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



(๑)

ผู้จัดการโครงการ



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์ิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์นิ่ง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



ทุกประการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



ผู้จัดทำเอกสาร



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์ิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

น

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓

เลขที่วุฒิบัตร: 2023WH0172



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



(น



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์ิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



(นาง



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์ิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์ บิลด์িং จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓



บริษัท เอฟเวอร์รี่ บิลด์อิง จำกัด

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง (Safety Work at Height)
ระยะเวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง
ในวันที่ 22 กันยายน 2566



วิทยากร



ผู้จัดการโครงการ

เลขทะเบียน กสร.จป.ว ๒๒๐-๐๐๗๒๔๓

แบบบันทึกการตรวจวัดระดับความดันโลหิต และปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด

วันที่ตรวจ: 02 / 10 / 66 เวลา: 10.20
 บริษัท: CE สังกัด/หน่วยงาน:

No.	ชื่อ-สกุล	ความดัน			แอลกอฮอล์		
		mmHg	ผ่าน	ไม่ผ่าน	mg %	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1		124/73	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2		111/87	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3		131/81	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4		108/74	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5		104/60	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6		135/77	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7		129/80	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
8		122/82	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
9		128/80	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	0.0 สุรินทร์	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
10			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*ปริมาณแอลกอฮอล์ต้องเป็น 0 mg%
 ระดับความดันโลหิต ค่าบน (SYS) 90-140 mmhg , ค่าล่าง (DIA) 60-90 mmhg

ลงชื่อ สุรินทร์ จันทร์แก้ว
 (ผู้ตรวจ)

บริษัท ทาฮา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โรงงาน SISCO

วิทยากร/ผู้ให้ความรู้: [REDACTED] ผู้จัด (แผนก/ส่วน): วิชาการ

FM-HR-0013 (Rev. 3-5/02/64)

**การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)**



รหัสเอกสาร (Doc No.)	2023-6386	ปฏิบัติงานวันที่ 01-11-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน	ย้ายตู้ Power Plug บริเวณแท่นกลึงสีฐานปูน	
ผู้ขออนุญาต	Sirawit Furefurng	
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน	SP	เครื่องจักร
ประเภทงานความเสี่ยงสูง	งานตัดแยกพลังงาน (Positive Isolation)	
มีบริษัท/หจก. รับเหมา	ไม่มี	
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา	n/a	
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา	n/a	เบอร์โทร n/a
หัวหน้างานของเจ้าของงาน	เฉลิมพงษ์งามเนกรัตน์	
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง	สำเร็จ มณีวรรณ	

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
1	ศิริวิชญ์ พ.	ทำงาน
2	ชาคริต ค.	ทำงาน
3	อรรถพล น	ทำงาน
4	บุญส่ง ร.	ทำงาน
5	พลเอก ช	ทำงาน

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

Requested by

(Sirawit Furefurng)
Senior Electrical Maintenance Technician (General)
1/11/2023

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Chalermphonng Ngamanekrut)
Senior Supervisor - Electrical Maintenance (Steel Plant)
1/11/2023

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Sumrej Maneewan)
Senior Supervisor-Production Support
1/11/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

Requested by

(Sirawit Furefurng)
Senior Electrical Maintenance Technician (General)
2/11/2023

ปิดงาน

ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้วและความปลอดภัยแล้ว

ปิดงาน

(Sumrej Maneewan)
Senior Supervisor-Production Support
2/11/2023

TATA TATA STEEL (THAILAND)		แบบขออนุญาตทำงาน (Work Permit) และแบบตรวจความปลอดภัยในการทำงาน งานตัดแยกพลังงาน (Positive Isolation) และงานไฟฟ้า		เลขที่..... เลขที่ None routine work permit.....		
ชื่อพนักงานผู้ขออนุญาต/ผู้ควบคุมงาน..... ส่วน / แผนก..... เบอร์ติดต่อ.....						
พื้นที่ปฏิบัติงาน.....						
เครื่องจักร/อุปกรณ์.....						
รายละเอียดของงาน..... PO No./ Tag No./ เลขที่งานอ้างอิง..... (ถ้ามี)						
ปฏิบัติงานวันที่..... (เฉพาะวันที่ขออนุญาตเท่านั้น ช่วงเวลา <input type="checkbox"/> 8.00-17.00 น. <input type="checkbox"/> 17.01-23.59 น. <input type="checkbox"/> 00.00-07.59 น.)						
รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน พนักงาน หรือ ผู้รับเหมา หมายเลข : 1) ทุกคนต้องผ่านการอบรม Basic Safety 2) กรณีที่มีผู้ปฏิบัติงานมากกว่า 10 คน ให้แนบรายชื่อต่างหาก						
สำหรับผู้ขออนุญาต	1	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....	6	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....		
	2	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....	7	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....		
	3	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....	8	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....		
	4	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....	9	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....		
	5	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....	10	หน้าที่..... รหัสกุญแจ.....		
	รายการตรวจสอบ (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ตามรายการตรวจในช่องผลการตรวจสอบ)		ผลการตรวจสอบ		ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม/หมายเหตุ	
			ดำเนินการแล้ว	ไม่เกี่ยวข้อง		
	1. ผู้ปฏิบัติงานและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล		ช่วงที่ 1	ช่วงที่ 2	ช่วงที่ 1	ช่วงที่ 2
	1.1 มีผู้ควบคุมงาน ดูแลหน้างาน					
	PPE ตามลักษณะงาน (ให้ระบุตาม JSA/SOP/WI)					
<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือ <input checked="" type="checkbox"/> ผ้า <input type="checkbox"/> หมวก <input type="checkbox"/> กันไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันไฟฟ้า / ชุด Arc Flash						
<input type="checkbox"/> กระบังหน้าสำหรับงานไฟฟ้า <input type="checkbox"/> รองเท้านิรภัยไฟฟ้า <input type="checkbox"/> อื่นๆ						
2. พื้นที่ปฏิบัติงาน						
2.1 มีการกำหนดขอบเขตพื้นที่ปฏิบัติงาน กันเขต ติดป้ายเตือน ที่เห็นเด่นชัด						
2.4 มีแสงสว่างเพียงพอ						
2.3 มีการตรวจสอบผัง Single Line/P&ID/ผังโรงงาน ว่าตำแหน่งตัดแยกจุดใดบ้าง						
2.4 เจ้าของป้ายขออนุญาตและล็อค ตรงกับชื่อผู้เกี่ยวข้องของระบบตัดแยกพลังงาน						
2.5 กรณีที่เป็นไฟฟ้าแรงสูง (ตั้งแต่ 3kV) รวมถึงพลังงานอื่นที่อันตรายถึงเสียชีวิต ได้มีการตัดแยกส่วนที่เป็น Upstream อีกชั้นเรียบร้อยแล้ว (Double Isolation)						
<input checked="" type="checkbox"/> กรณี งานเกี่ยวกับไฟฟ้า						
4.1 ผู้ปฏิบัติงานเป็นช่างไฟฟ้าที่ผ่านการรับรองตามกฎหมาย หรือเป็นวิศวกรไฟฟ้า						
4.2 สภาพสายไฟ/ปลั๊ก/อุปกรณ์ไฟฟ้าปลอดภัย ไขควง/เครื่องมือตามจำเป็นจนพร้อมใช้งาน						
4.3 พื้นที่ไม่มีเปียกชื้น (กรณีไฟฟ้าแรงสูงอยู่ห่างมากกว่า 4 เมตร หรือตัดพลังงาน)						
4.4 ตรวจวัดแรงดันไฟฟ้าหลังจากตัดแยกพลังงานไฟฟ้าก่อนเริ่มปฏิบัติงาน						
4.5 กรณีที่ทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าแรงสูง (22 KV) ต้องมีวิศวกรไฟฟ้าควบคุมงาน (กฎหมายไฟฟ้า)						
หมายเหตุ : 1. ข้อยกเว้นใบอนุญาต : งานไฟฟ้าไม่เกิน 250 V AC และ 220 V DC และระบบแสงสว่าง งานในอาคาร เช่น เปลี่ยนหลอดไฟ พัดลม ข้อมคอม เป็นต้น						
2. ระยะห่างระหว่างไฟฟ้าแรงสูงไม่น้อยกว่าระยะดังต่อไปนี้						
ขนาดแรงดันไฟฟ้า 12,000 - 69,000 โวลต์ ระยะห่างที่ปลอดภัย 3.05 เมตร						
ขนาดแรงดันไฟฟ้า 115,000 โวลต์ ระยะห่างที่ปลอดภัย 3.20 เมตร						
ขนาดแรงดันไฟฟ้า 230,000 โวลต์ ระยะห่างที่ปลอดภัย 3.90 เมตร						
3. งานตัดแยกพลังงาน						
3.1 พลังงานที่ต้องตัดแยก						
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> แก๊ส/ลม <input type="checkbox"/> ของเหลว (น้ำ/น้ำมัน) <input type="checkbox"/> แรงดัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
ตำแหน่งตัดแยก..... รหัสกุญแจเหลือ.....						
กรณี ถอด-ประกอบ Flex น้ำที่ใช้กับระบบ Cooling ทั้งหมด เช่น Panel, Delta ให้ผู้ควบคุมงานทำการตรวจเช็คให้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอน						
- ขั้นตอนการถอด Flex, Flange, ข้อต่อเกลียว						
<input type="checkbox"/> ปิด Valve น้ำเข้า - ออก ครบถูกต้อง ที่ละชุด						
- ขั้นตอนการประกอบ Flex, Flange, ข้อต่อเกลียว						
<input type="checkbox"/> เปิด Valve น้ำออก - เข้า ครบถูกต้อง ทุกชุดก่อนส่งมอบงาน						
การอนุญาต	ลงชื่อ.....	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว สามารถทำงานได้อย่างปลอดภัย		<input type="checkbox"/> อนุญาต		
	วันที่.....	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย เหตุผล.....		<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เหตุผล.....		
(ผู้ขออนุญาตทำงาน)		(ผู้ตัดแยกระบบ Isolating Person)		(ผู้วางแผนตัดแยกพลังงาน Isolating Planer/ผู้ได้รับแต่งตั้ง)		

**การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)**



รหัสเอกสาร (Doc No.)	2023-7047	ปฏิบัติงานวันที่	01-12-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน	เปลี่ยนสลิง Hoist Crane No.29		
ผู้ขออนุญาต	Suchin Munyoo		
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน	RM	เครื่องจักร	Crane No.29
ประเภทงานความเสี่ยงสูง	งานบนที่สูง (Work at Height), งานตัดแยกพลังงาน (Positive Isolation)		
มีบริษัท/หจก. รับเหมา	มี		
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา	นานาการช่าง		
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา	สุชิน มั่นอยู่	เบอร์โทร	0898837879,*7485
หัวหน้างานของเจ้าของงาน	สุกฤธาธิ์เกียรติทอง		
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง	ดำรงศักดิ์ แสงสว่าง		

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
1	สุชิน มั่นอยู่	ควบคุมงาน
2	อิทธิวัฒน์ จำปาแก้ว	ตัดแยกพลังงาน
3	สมพร วัชระวิง	ปฏิบัติงาน
4	ชลประทาน แหวนทองคำ	ปฏิบัติงาน
5	อำนาจ บุญเพ็ง	ปฏิบัติงาน
6	นพดล พันธุ์มร	ปฏิบัติงาน

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

Requested by

(Suchin Munyoo)
Senior Crane Maintenance Technician
1/12/2023

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Sunatthaut Tientong)
Supervisor - Crane Maintenance
1/12/2023

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Damrongsak Sangsawang)
Senior Supervisor-Production Support
1/12/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

Requested by

(Suchin Munyoo)
Senior Crane Maintenance Technician
1/12/2023

ปิดงาน
ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้วและความปลอดภัยแล้ว

ปิดงาน

(Damrongsak Sangsawang)
Senior Supervisor-Production Support
1/12/2023

แบบบันทึกการตรวจวัดระดับความดันโลหิต และปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด

วันที่ตรวจ: 1/12/66

เวลา: 8:18

บริษัท: SISCO

สังกัด/หน่วยงาน: ไร่สุพรรณิเทศ

No.	ชื่อ-สกุล	ความดัน		แอลกอฮอล์	
		mmHg	ผ่าน	mg %	ผ่าน
1	[REDACTED]	130/72	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0 ๖๖๑	<input checked="" type="checkbox"/>
2		121/86	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0 ๖๖๑	<input checked="" type="checkbox"/>
3		115/75	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0 ๖๖๑	<input checked="" type="checkbox"/>
4		130/75	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0 ๖๖๑	<input checked="" type="checkbox"/>
5		138/99	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0 ๖๖๑	<input checked="" type="checkbox"/>
6		106/73	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0 ๖๖๑	<input checked="" type="checkbox"/>
7		101/71	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0 ๖๖๑	<input checked="" type="checkbox"/>
8		115/72	<input checked="" type="checkbox"/>	0.0	<input checked="" type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
21			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
22			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

*ปริมาณแอลกอฮอล์ต้องเป็น 0 mg%
ระดับความดันโลหิต ผ่าน (SYS) 90-140 mmHg , ค่าล่าง (DIA) 60-90 mmHg

ลงชื่อ

(ผู้ตรวจ)

1 ธ.ค. 2566 08:31:53

สระบุรี
อ.บ้านหมอ 18130
ประเทศไทย

[illegible]



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาตา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่



สังกัด บริษัท ทาตา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

“มาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)”

ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

อบรมครั้งถัดไปภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗



วิทยากร



ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

ใบประกาศนียบัตรนี้ใช้เพื่อรับรองการทำงานในเครือบริษัท ทาตา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด เท่านั้น

Certificate No.WAH _ ๑๒๐๑/๒๕๖๖



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาธา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มอบให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติแก่

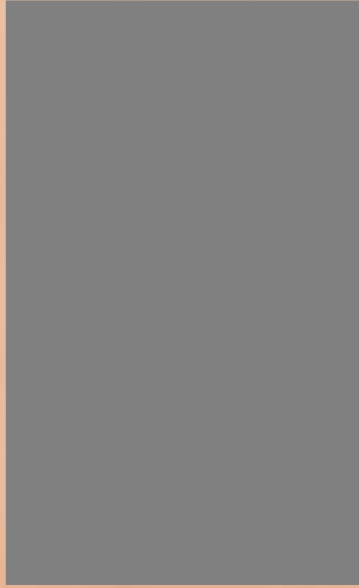


สังกัด บริษัท ทาธา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

"ทบทวนมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง (Working at Height)"

ในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

อบรมครั้งถัดไปภายในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗







วิทยากร

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงาน SISCO

ใบประกาศนียบัตรนี้ใช้เพื่อรับรองการทำงานในเครือบริษัท ทาธา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด เท่านั้น

Certificate No. WAH _ ๔๖๑/๒๕๖๖

21 พ.ย. 2023 10:43:52


ตำบล บางโหนด
อำเภอ บ้านหม้อ
สระบุรี

เลขที่เอกสาร.....

 TATA <small>TATA STEEL LTD. - INDIA</small>	บริษัท ทาตาสตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ชื่องานวิเคราะห์ : การเปลี่ยน sling main hoist crane หน่วยงาน : ช่อมป่างบึงจัน วันที่วิเคราะห์ : 15/2/2566 ผู้วิเคราะห์ : นายสุกฤทธาธิ์กร เทียมทอง
แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA)	

ข้อมูลประกอบงาน	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารอันตราย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ขุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดคางด้วยเข็มขัด </div> <div style="width: 30%;"> <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือและขูดป้องกันความร้อน <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> </div> <div style="width: 30%;"> <p>2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำมาใช้ในพื้นปฏิบัติงาน :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> รถป็นจัน / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> เครื่องเจียร/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> บังร้าน <input type="checkbox"/> รอก <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> </div> <div style="width: 30%;"> <p>3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ</p> <p>โปรตรนุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น </div> <div style="width: 30%;"> <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับแก๊สพิษ <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถป็นจัน </div> </div> </div> </div> <div style="width: 30%;"> <p>4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขึ้น Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้อุปกรณ์ ลวดสลิง และรอก <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับป็นจัน ผู้ให้สัญญาณ ผู้ถือเบรคมือ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถป็นจัน) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง บังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> </div>
-----------------	---

5. การตรวจรับงาน : ☐ รูปก่อน/หลังดำเนินงาน ☐ รูปพื้นที่งาน ☒ แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้เฝ้า (FM-SE-1033) ☐ อื่น ๆ :

 บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND)		ชื่องานที่วิเคราะห์ : การเปลี่ยน sling main hoist crane หน่วยงาน : ช่อมป่างบิ่นจิ้น วันที่วิเคราะห์ : 15/2/2566 ผู้วิเคราะห์ : นายสุกฤทธาธิ์กร ภิรมทอง	
แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA)			
ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่เข้ามามีปฏิสัมพันธ์ในขั้นต้นวิธี	1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> สีน ๆ : _____ <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเข็มขัด <input type="checkbox"/>		
	2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่โรงงาน <input type="checkbox"/> รถปั้นจิ้น / รถเข็น <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถยก <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input type="checkbox"/> เครื่องเจีย/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> บังร้าน <input type="checkbox"/> สีน ๆ : _____		
	3. Work Permit <input type="checkbox"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="checkbox"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน (Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานติดแก๊ส/เชื่อมงาน <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ไปรบกวนบิน		
	4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่ที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นจิ้น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง บังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจิ้น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> สีน ๆ : _____		
	5. การตรวจงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปพื้นที่ทำงาน <input checked="" type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> สีน ๆ : _____		
ขั้นตอนการทำงาน	รูปขั้นตอนการทำงาน	อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	มาตรการป้องกัน
8.ปลดปะกิ้น sling เส้นเก่าใส่ sling เส้นใหม่		8.1 พัดตกจากที่สูง 8.2 sling หมิ่นพันมือ	8.1.1 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบเข็มขัด 2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง 8.1.2 กรณีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม 8.2.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 8.2.2 ไม่นำอวัยวะของร่างกายเข้าไปอยู่ใต้เครื่องมือหรือชิ้นงานที่อาจทำใหกระแทก/หมิ่น/พันได้
9.ดึง sling เส้นใหม่ขึ้นมาด้านบนและใส่ปะกิ้นยึด sling		9.1 พัดตกจากที่สูง 9.2 sling หมิ่นพันมือ	9.1.1 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบเข็มขัด 2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง 9.1.2 กรณีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม 9.2.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 9.2.2 ไม่นำอวัยวะของร่างกายเข้าไปอยู่ใต้เครื่องมือหรือชิ้นงานที่อาจทำใหกระแทก/หมิ่น/พันได้
10.ทดลองการทำงาน		10.1 วัตถุด้านบนตกลงมากระแทกพนักงานที่เดินผ่านไปมา 10.2 บินขึ้นชนร่างกาย	10.1.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 10.1.2 ทำ 5 ส.เก็บของออกจากพื้นที่ทั้งหมด 10.2.1 กอห้วงขณะนำปั้นจิ้นมาจอดตรงจุดที่กำหนด 10.2.2 กอห้วงหรือไม่อยู่ใต้ชิ้นงานขณะทำการยกอย่างน้อย 3 เมตร 10.2.3 วิทยุสื่อสารแจ้งขณะเคลื่อนย้ายปั้นจิ้น
11.ทำ 5 ส.บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน		11.วัตถุด้านบนตกลงมากระแทกพนักงานที่เดินผ่านไปมา	11.1 สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานกำหนด 11.2 ทำ 5 ส.เก็บของออกจากพื้นที่ทั้งหมด
ลงชื่อผู้วิเคราะห์	(.....)	หัวหน้างาน/เจ้าของงาน	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	(..... S.Kongaporn)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ	
ลงชื่อผู้อนุมัติ	(..... พ.ต.ท. สุเมธ)	ผู้จัดการส่วน/แผนก	

ภาคผนวกที่ 7.28

ตารางเวอร์แพทย์ประจำสถานพยาบาล

July 2023

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
						1	2
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	3	4	5	6	7	8	9
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	10	11	12	13	14	15	16
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	7	18	9	20	21	22	23
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	24	25	26	27	28	29	30
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	31						
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							

แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป

แพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (รักษาทางด้านกระดูก)

แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฝังเข็ม แนะนำการออกกำลังกาย ทำยืดคลายเส้น)

แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์

August 2023

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
		1	2	3	4	5	6
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	7	8	9	10	11	12	13
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	14	15	16	17	18	19	20
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	21	22	23	24	25	26	27
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	28	29	30	31			
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							

พหุเวชศาสตร์ทั่วไป

พหุเฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (รักษาทางด้านกระดูก)

พหุเฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

พหุเฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

พหุเฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฝังเข็ม แนะนำการออกกำลังกาย ทำยืดคลายเส้น)

แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์

October 2023

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
							1
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	2	3	4	5	6	7	8
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	9	10	11	12	13	14	15
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	16	17	18	19	20	21	22
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	23	24	25	26	27	28	29
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	30	31					
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							

แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป

แพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (รักษาทางด้านกระดูก)

แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฝังเข็ม แนะนำการออกกำลังกาย ทำยืดคลายเส้น)

นรี แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์

November 2023

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
			1	2	3	4	5
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	6	7	8	9	10	11	12
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	13	14	15	16	17	18	19
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	20	21	22	23	24	25	26
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	27	28	29	30			
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							

แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป

แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ (รักษาทางด้านกระดูก)

แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฝังเข็ม แนะนำการออกกำลังกาย พ่ายืดคลายเส้น)

แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์

December 2022

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
				1	2	3	4
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	5	6	7	8	9	10	11
8.00-12.00	วันหยุด						
12.00-16.00	นักชดถุณ						
16.00-20.00							
	12	13	14	15	16	17	18
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	19	20	21	22	23	24	25
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							
	26	27	28	29	30	31	
8.00-12.00							
12.00-16.00							
16.00-20.00							

วิทยาศาสตร์ทั่วไป

เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (รักษาทางด้านกระดูก)

เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

ยเฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฝังเข็ม แนะนำการออกกำลังกาย ทำยืดคลายเส้น)

แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์

ภาคผนวกที่ 7.29

แผนการตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2566

ตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี 2566



ตรวจสอบสภาพครั้งที่ 1	ตรวจสอบสภาพครั้งที่ 2
สัปดาห์ที่ 1 ตุลาคม 2566 เวลา 7.30 – 16.30น. ห้องประชุม 9	สัปดาห์ที่ 3 ตุลาคม 2566 เวลา 7.30 – 16.30น. ห้องประชุม 9

ทั้งนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม