

ภาคผนวก ก-10

แผนการดำเนินงานการจัดทำโครงการอนุรักษ์การไถ่ยืม



บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

4 ถนน โล-5 ถนนอุตสาหกรรมบางนา กรุงเทพฯ 10710 โทร. 0-3668-4810-3 โทรสาร 0-3668-4814

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

4-5 Rd. Mapthaphut Industrial Estate, Muang, Rayong 21150 Tel. 0-3668-4810-3 Fax 0-3668-4814

ประกาศ

ที่ ร4.ม. 04/65

นโยบายการอนุรักษ์การได้ยิน

บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ผลิตตัวพเหล็กลูกฉ้อ ตัวคเหล็กกล้าตีเกลียวสำหรับคอนกรีตอัดแรง ประเภทท่อและแผ่นเคลือบดำ และตัวคเหล็กเกลียวสังกะสี ชนิดเส้นเดียวและตีเกลียวที่มีคุณภาพสูง ถูกวางทิ้งภายในและต่างประเทศ โครงการอนุรักษ์การได้ยินเป็นหนึ่งในโครงการป้องกัน และดูแลสุขภาพปลอดภัยในการทำงาน ในพื้นที่ที่มีระดับเสียงดังเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงานแปดชั่วโมง เกิน 85 dB(A) ซึ่งจะทำให้พนักงานที่ทำงาน ในพื้นที่ดังกล่าวสูญเสียการได้ยิน ดังนั้นบริษัทจะทำการลดความเสี่ยงโดยการปฏิบัติดังนี้

1. ทำการปรับปรุง ควบคุมแหล่งกำเนิดเสียงให้มีระดับเสียงตลอดระยะเวลาการทำงาน น้อยกว่า 85 dB(A) หากไม่สามารถดำเนินการได้ จะทำการควบคุมระดับเสียงให้ลดลงมากที่สุด
2. ตรวจสอบวัดระดับเสียงเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงานแปดชั่วโมง เพื่อประเมินพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องเข้าร่วมดำเนินการ กิจกรรมโครงการอนุรักษ์การได้ยิน
3. แจ้งระวังการปฏิบัติงานของพนักงานที่ทำงานพื้นที่ที่มีระดับเสียงดังเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงานแปดชั่วโมง เกิน 85 dB(A) ไม่ให้มีการสูญเสียการได้ยิน
4. ประชาสัมพันธ์ให้พนักงานทราบถึงพื้นที่ที่มีความเสี่ยง และให้ความรู้ในเรื่องอันตรายจากเสียงดังและการป้องกันตัว เพื่อเพิ่มความระมัดระวัง และการดูแลป้องกันของพนักงานกลุ่มเสี่ยง
5. จัดอุปกรณ์ตรวจระดับเสียงดัง ที่เหมาะสมให้กับพนักงาน และส่งเสริมให้ใช้งานอย่างถูกต้อง พร้อมอบรมให้ความรู้ในการใช้งาน และดูแลรักษาอุปกรณ์ตรวจระดับเสียงให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. ตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยินของพนักงานกลุ่มเสี่ยงเพื่อวิเคราะห์แนวโน้มการสูญเสียการได้ยิน และนำไปใช้ในการเลือกวิธีการป้องกัน และการแก้ไขที่เหมาะสม ถูกต้อง

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน ณ วันที่ 6 กรกฎาคม 2565





THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

แผนการดำเนินงาน โครงการอนุรักษ์การได้ยิน (Hearing Conservation Program) ปี 2565

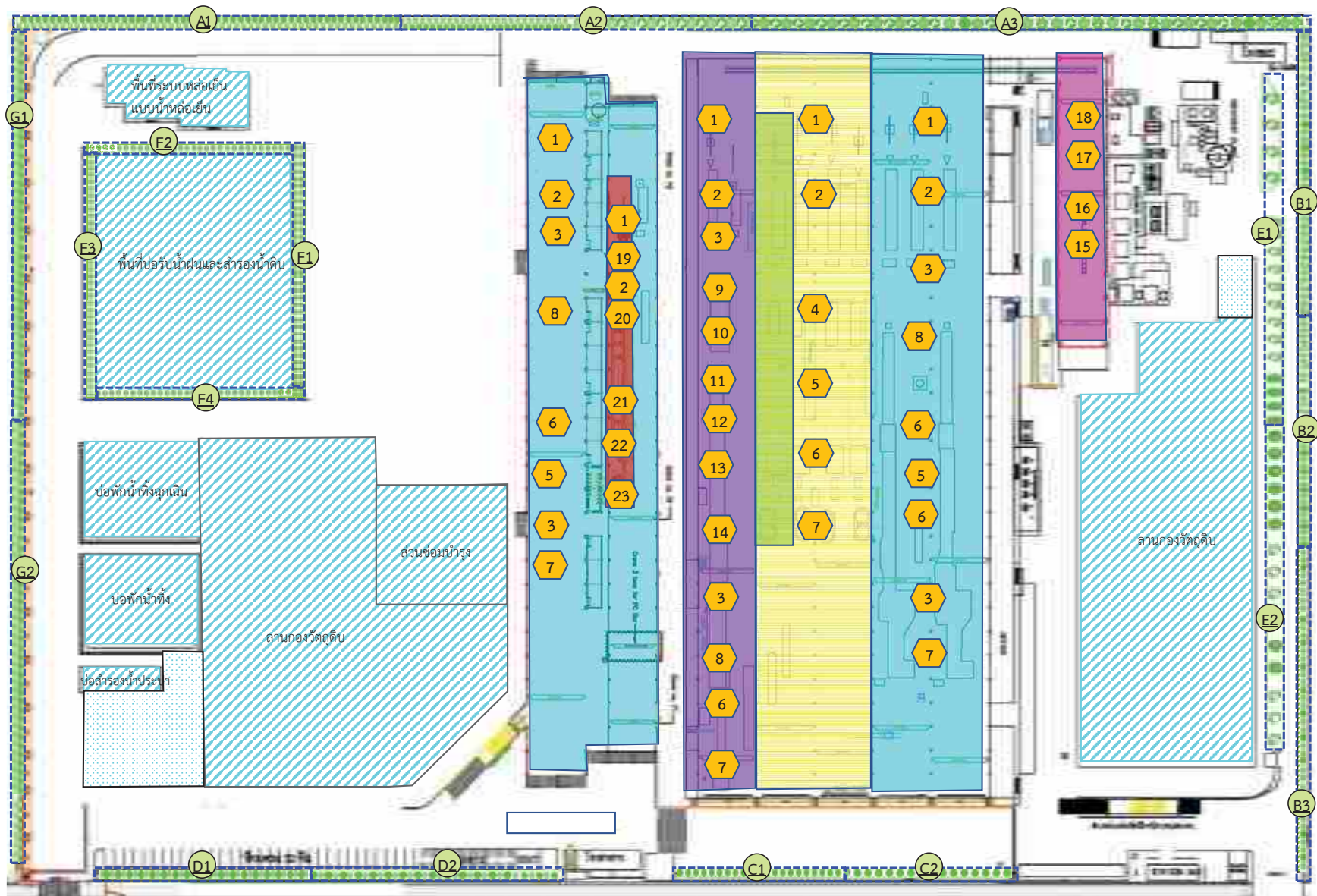
หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	หน่วยงานไทย	วันที่ 1/1
									ประกาศใช้วันที่ 11 JUL 2022
นางสาวสุวิภา อัครกุล	นางสุภาวดี อัครกุล	นางอรุณพร อัครกุล	นางศุภมาส อัครกุล	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	ฉบับที่ 1/2565
นางสาวสุวิภา อัครกุล	นางสุภาวดี อัครกุล	นางอรุณพร อัครกุล	นางศุภมาส อัครกุล	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์	

ลำดับที่ Item No.	รายละเอียด Description	รับผิดชอบโดย Response by	กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	นโยบายการอนุรักษ์การได้ยิน (ฉบับใหม่)	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
2	การเฝ้าระวังเสียงดัง (Noise Monitoring)	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
2.1	สำรวจและตรวจวัดระดับเสียงในสถานที่ทำงานเป็นประจำทุกวัน และมีการประเมิน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
	การเฝ้าระวังเสียงดังของสถานที่ทำงานเป็นประจำทุกวัน และมีการประเมิน																									
3	การเฝ้าระวังการได้ยิน (Hearing Monitoring)																									
3.1	ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างก่อนเริ่มทำงานและก่อน 1 ปี	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
	การเฝ้าระวังการได้ยินของลูกจ้างเป็นประจำทุกวัน																									
3.2	บันทึกผลการตรวจการได้ยินของลูกจ้างเป็นประจำทุกวัน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
3.3	ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างก่อนเริ่มทำงานและก่อน 1 ปี	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
	การเฝ้าระวังการได้ยินของลูกจ้างเป็นประจำทุกวัน																									
3.4	ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างก่อนเริ่มทำงานและก่อน 1 ปี	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
	การเฝ้าระวังการได้ยินของลูกจ้างเป็นประจำทุกวัน																									
3.5	ตรวจวัดระดับเสียง (Noise Control) ในพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นประจำทุกวัน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
3.6	บันทึกผลการตรวจระดับเสียง (Noise Control) ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
3.7	ตรวจวัดระดับเสียง (Noise Control) ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
3.8	สำรวจและตรวจวัดระดับเสียง (Noise Control) ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
3.9	สำรวจและตรวจวัดระดับเสียง (Noise Control) ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
4	จัดอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับผลกระทบการอนุรักษ์การได้ยิน	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								
4.1	ทดสอบสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างก่อนเริ่มทำงานและก่อน 1 ปี	นางสาวสุวิภา อัครกุล																								

ภาคผนวก ก-11
แผนผังพื้นที่สีเขียวของโครงการ

สัญลักษณ์

- ขอบเขตพื้นที่โครงการ
- พื้นที่สีเขียวที่เป็นแนวป้องกัน
- พื้นที่สีเขียวที่ไม่ใช่แนวป้องกัน
- พื้นที่เปลี่ยนแปลง (ติดตั้ง P.C.-QT WIRE MC)
- พื้นที่ P.C.- WIRE MC Line 4
- พื้นที่ส่วนเตรียมวัตถุดิบ
- พื้นที่ส่วนผลิตลดเหล็กแรงดึงสูงชนิดตีเกลียว
- พื้นที่ส่วนผลิตลดเหล็กแรงดึงสูงชนิดเส้นเดียว
- 1 เครื่องคลี่ม้วนเหล็ก (Pay off)
- 2 เครื่องรีดลดขนาด (Drawing)
- 3 เครื่องม้วนเก็บ (Take up)
- 4 เครื่องย่ำรอย (Indent)
- 5 เครื่องอบเหล็กโดยพลังงานไฟฟ้า (Induction Furnace)
- 6 เครื่องถ่วงเหล็ก (Capstan)
- 7 เครื่องขึ้นรูปบรรจุภัณฑ์ (Coiling)
- 8 เครื่องตีเกลียว (Stranding)
- 9 บ่อกำจัดคราบไขมัน
- 10 บ่อล้างผิวเหล็กลดด้วยสารละลายกรดไฮโดรคลอริก
- 11 บ่อล้างผิวลดด้วยน้ำ
- 12 บ่อเคลือบสารละลายซิงค์คลอไรด์ (Flux)
- 13 เครื่องอบไล่ความชื้น (Dryer)
- 14 บ่อเคลือบสังกะสี (Galvanizing)
- 15 บ่อล้างผิวเหล็กลดด้วยสารละลายกรดไฮโดรคลอริก
- 16 บ่อล้างผิวเหล็กลดด้วยน้ำ (ขั้นตอนการเตรียมวัตถุดิบ)
- 17 บ่อเคลือบผิวเหล็กลดด้วยสารละลายซิงค์ไดไฮโดรเจนฟอสเฟต
- 18 บ่อเคลือบผิวเหล็กลดด้วยสารละลายบอแรกซ์
- 19 เครื่องกำจัดคราบสนิม (Descaling Device)
- 20 เครื่อง Straightening Device
- 21 เครื่องอบลดเหล็ก
- 22 Water Cooling Tank
- 23 Take Up



ที่มา : บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน), 2564

รูปที่ 5-3 ผังพื้นที่สีเขียวของโครงการ

แบบการดำเนินงาน ประจำปี 2566/2023



ระบบการวัดการเปลี่ยนแปลง ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพ



นโยบายการพัฒนาระบบราชการ

[illegible][illegible]



บริษัท ไทยไวโรเทค จำกัด (มหาชน)

แผนการดำเนินงาน ประจำปี 2566/2023

ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

Schwammkörperbauweise

[illegible]



THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

แผนการดำเนินงาน ประจำปี 2566/2023



ครอบคลุมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพการทำงาน



ไม่ครอบคลุมการดำเนินงานด้าน

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวมปี	รวมปี													
									รวมปี 2566													
ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวมปี	รวมปี													
ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวมปี	รวมปี													
ลำดับที่	แผนงานและโครงการ			งบประมาณ	ค่าใช้จริง	ไตรมาส												รวมปี	หมายเหตุ			
Items	Description			Budget (บาท)	Actual (บาท)	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4				
4. การมีแผนและมีการเตรียมพร้อม (Emergency Preparedness and Response)																						
4.1. จัดทำแผนหรือของระบบป้องกันภาวะฉุกเฉิน (PDR)																						
4.1.1. ทบทวนแผนหรือของระบบป้องกันภาวะฉุกเฉิน (PDR) ที่มีการแก้ไขปรับปรุง																						
4.1.2. ทบทวนแผนหรือของระบบป้องกันภาวะฉุกเฉิน (PDR) ที่มีการแก้ไขปรับปรุง																						
4.2. จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย																						
4.2.1. จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย																						
4.2.2. จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย																						
4.2.3. จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย																						
4.2.4. จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย																						
5. โครงการรณรงค์ความปลอดภัย																						
5.1. โครงการรณรงค์ความปลอดภัย																						
5.1.1. โครงการรณรงค์ความปลอดภัย																						
5.1.2. โครงการรณรงค์ความปลอดภัย																						
5.2. โครงการรณรงค์ความปลอดภัย																						
5.2.1. โครงการรณรงค์ความปลอดภัย																						
5.2.2. โครงการรณรงค์ความปลอดภัย																						
รวมงบประมาณ/Total																						

แผนการดำเนินงาน ประจำปี 2564/2023



ระบบการให้บริการที่รวดเร็ว ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพ



13. <http://www.irs.gov>

[illegible]

ลำดับที่ Items	แผนงานและโครงการ Description	งบประมาณ Budget (บาท)	ค่าใช้จริง Actual (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		วันที่ครบรอบ Remarks	หมายเหตุ
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		
1	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0	31								งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
2	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
3	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
4	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0	30								งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
5	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
6	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
7	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
8	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
9	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
10	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
11	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
12	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
13	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
14	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
15	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
16	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
17	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
18	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000
19	งบ 100 ล้านบาท สำหรับโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	100,000,000	0									งบ 100 ล้านบาท	100,000,000

แผนการดำเนินงาน ประจำปี 2566/2023



ระบบการนิเทศการเฝ้าระวังใน ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพ



Telephone numbers:

[illegible][illegible]



THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

แผนการดำเนินงาน ประจำปี 2566/2023



ระบบการจัดการความเสี่ยงด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพ



โปรแกรมเอกสาร/เอกสาร

ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	รวมปี	รวมปี
									รวมปี
									รวมปี
ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	รวมปี	รวมปี
ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	รวมปี	รวมปี

ลำดับที่ Item	รายละเอียดกิจกรรม Description	งบประมาณ Budget (บาท)	ค่าใช้จริง Actual (บาท)	ไตรมาสที่ 1				ไตรมาสที่ 2				ไตรมาสที่ 3				ไตรมาสที่ 4				รับผิดชอบโดย	หมายเหตุ Remark
				ม.ก.	ก.ก.	ค.ก.	ค.ก.	ม.ก.	ก.ก.	ค.ก.	ค.ก.	ม.ก.	ก.ก.	ค.ก.	ค.ก.	ม.ก.	ก.ก.	ค.ก.	ค.ก.		
29	กิจกรรมส่งเสริมการขายสินค้าของบริษัท	รวมทุกไตรมาส																			
29.1	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	-	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
29.2	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	-	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
29.3	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	-	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
29.4	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	-	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
29.5	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	-	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
30	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
31	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
32	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
33	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
34	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
35	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
36	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
37	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
38	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
39	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	
40	งบส่งเสริมการขายสินค้า บริษัท 116000000	งบส่งเสริมการขาย	ใช้ตามงบ																	งบส่งเสริมการขาย	

ภาคผนวก ก-12

โครงการริไซเคิลน้ำสำหรับฉีดล้างรถและรดน้ำต้นไม้

[illegible]

ภาคผนวก ก-13

หนังสือรับรองปริมาณการใช้น้ำและปริมาณน้ำเสียที่ต้องบำบัด

ที่ ยก ๕๓๐๖๒/๐๕๔๒



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
เลขที่ ๑ ถนนโอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด
อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐

๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รับรองปริมาณการใช้ไฟฟ้าและปริมาณน้ำเสียที่ต้องบำบัด

เรียน ผู้จัดการโรงงาน บริษัท ไทยไวร์ไพร์ดส์ จำกัด (มหาชน)

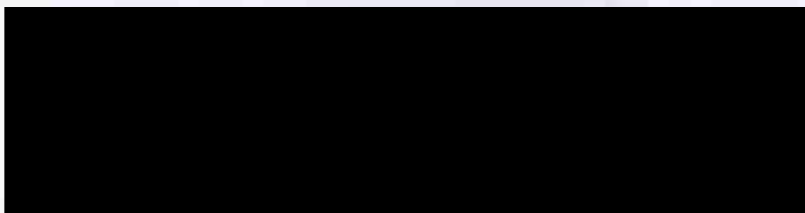
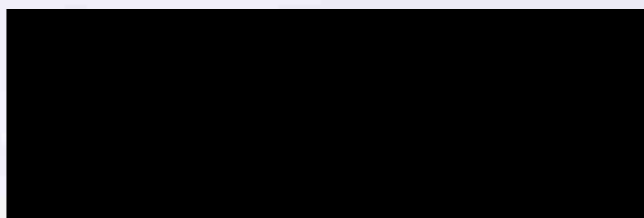
อ้างถึง หนังสือบริษัทฯ ที่ มพ.๐๔๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔-กรกฎาคม ๒๕๖๐

ตามที่ บริษัท ไทยไวร์ไพร์ดส์ จำกัด (มหาชน) ได้ส่งหนังสือแจ้งปริมาณความต้องการใช้น้ำดิบ/ประปา และปริมาณน้ำเสียที่จะส่งเข้าระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางของ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด (สนพ.) เพื่อบริการ เพื่อให้ สนพ. ยืนยันความสามารถในการส่ง-จ่ายน้ำดิบ/ประปา และความสามารถในการรองรับปริมาณน้ำเสียที่บริษัทฯ จะส่งเข้าระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง รายละเอียดตามที่อ้างถึงนั้น

สนพ. ได้ตรวจสอบปริมาณตามที่บริษัทฯ แจ้งมาแล้ว ขอยืนยันว่าสามารถส่ง-จ่ายน้ำดิบ/ประปา และสามารถรองรับปริมาณน้ำเสียเข้าระบบบำบัดของ สนพ. ได้ โดยไม่กระทบต่อผู้ประกอบการอื่น

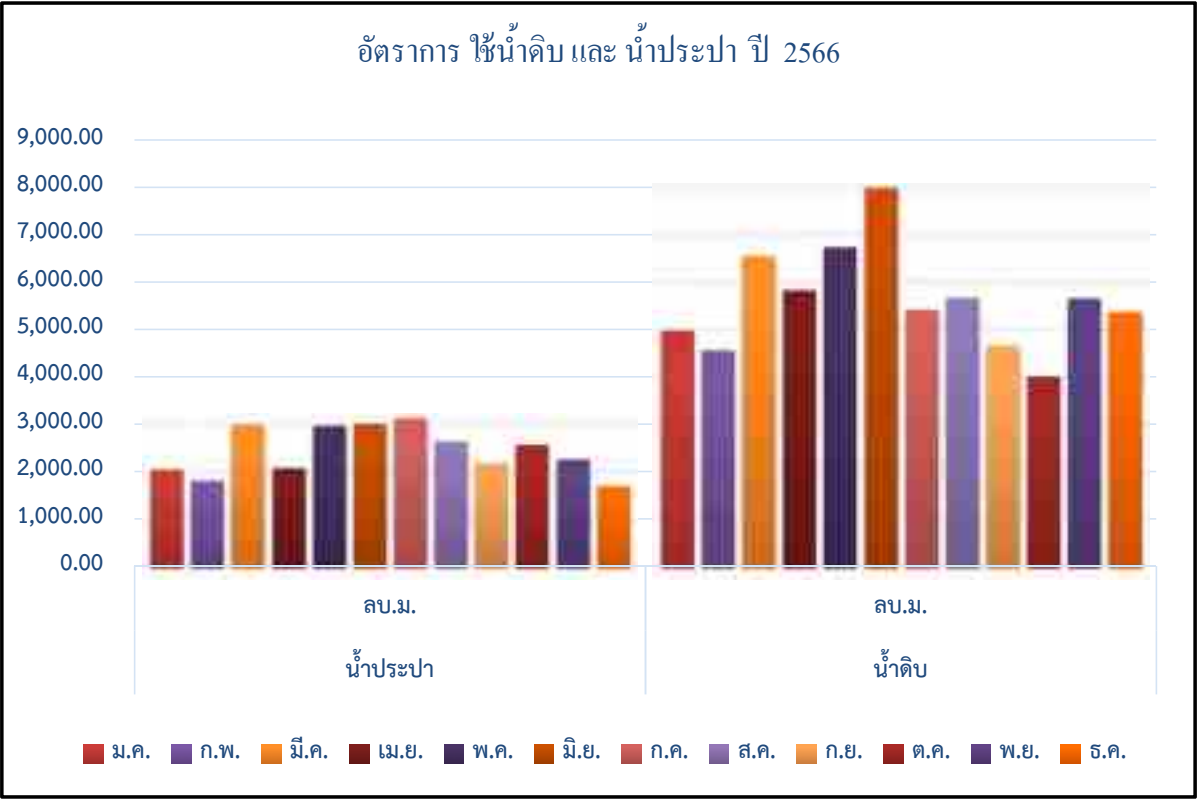
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ภาคผนวก ก-14
บันทึกปริมาณการใช้น้ำของโครงการ
ประจำปี กรกฎาคม ถึงธันวาคม พ.ศ. 2566

อัตราการใช้น้ำดิบและน้ำประปา ปี 2566		
เดือน	น้ำประปา	น้ำดิบ
	ลบ.ม.	ลบ.ม.
ม.ค.	2,041.00	4,981.00
ก.พ.	1,807.00	4,565.00
มี.ค.	2,976.00	6,552.00
เม.ย.	2,079.00	5,827.00
พ.ค.	2,967.00	6,727.00
มิ.ย.	3,016.00	7,988.00
ก.ค.	3,122.00	5,417.00
ส.ค.	2,626.00	5,667.00
ก.ย.	2,167.00	4,660.00
ต.ค.	2,570.00	4,016.00
พ.ย.	2,252.00	5,645.00
ธ.ค.	1,702.00	5,378.00
รวม	29,325.00	67,423.00



ภาคผนวก ก-15

เอกสารกฎระเบียบของพนักงาน-คู่มือพนักงาน

คู่มือพนักงาน



THAI WIRE PRODUCTS
PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ : อาคารศูนย์การค้าเซ็นทรัลซิต ชั้น 7

เลขที่ 99/2 ถนนพหลโยธิน อ. ลำลูกกา จ. ปทุมธานี 12130

โทร. 0-2992-6867 แฟกซ์. 0-2992-6870-1

โรงงาน : เลขที่ 4 ถนน ใจ 5 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

อ. เมือง จ.ระยอง 21150

โทร. 0-3868-4610-3 แฟกซ์. 0-3868-4614

คำนำ

“คู่มือพนักงาน” ฉบับนี้ ได้ถูกจัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นบรรทัดฐานเบื้องต้นสำหรับพนักงานทุกระดับ ในการปฏิบัติตนให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมองค์กร นโยบายระเบียบ ข้อบังคับ และสวัสดิการต่างๆ อันจะนำมาซึ่งความสงบสุข สร้างบรรยากาศในการทำงานที่ราบรื่น บังเกิดความก้าวหน้ากับตนเอง และองค์กรอย่างยั่งยืน

อนึ่ง เนื้อหาสาระในคู่มือฉบับนี้ เป็นเพียงข้อมูลแนะนำเบื้องต้น หากพนักงานท่านใดต้องการรายละเอียด หรือมีข้อสงสัยประการใด สามารถที่จะขอคำแนะนำเพิ่มเติมได้จากผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อความเข้าใจที่ถูกต้อง ตรงกัน

บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าพนักงานทุกท่านจะได้ประโยชน์จากคู่มือฉบับนี้ เป็นแนวทางในการปฏิบัติตน และใช้เป็นแหล่งข้อมูลเบื้องต้นในการอ้างอิงต่อไป

สารบัญ

หมวดที่	เรื่อง	หน้า
	วิสัยทัศน์ และพันธกิจ (Vision & Mission)	4
	วัฒนธรรมองค์กร (Core Values)	5
1	บททั่วไป	6 - 7
2	หลักเกณฑ์ว่าด้วยเงื่อนไขการว่าจ้าง การทดลองงาน การเปลี่ยนแปลง โยกย้ายตำแหน่งหน้าที่การงาน	8 - 10
3	หลักเกณฑ์ว่าด้วยวันทำงาน เวลางานปกติ และเวลาพัก วันหยุด วันลา การมาทำงานสาย และการขาดงาน การทำงานล่วงเวลา การทำงานในวันหยุด และการทำงาน ล่วงเวลาในวันหยุด	11 - 20
4	หลักเกณฑ์ว่าด้วยวัน และสถานที่จ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด ค่าล่วงเวลาในวันหยุด อัตราค่าจ้าง การปรับอัตราค่าจ้าง และการประเมินผลการปฏิบัติงาน	21 - 22
5	ระเบียบวินัยในการปฏิบัติงาน การดำเนินการทางวินัย	23 - 28
6	การร้องทุกข์	29 - 30
7	การสิ้นสุดสภาพการจ้าง	31 - 32
8	การจ่ายค่าชดเชย	33 - 34
9	ผลประโยชน์ และสวัสดิการ	35 - 38

วิสัยทัศน์ (Vision)¹

เป็นผู้นำทางด้านคุณภาพในการผลิตสินค้าวดเหล็ก โดยผลิตสินค้าตามมาตรฐาน
อุตสาหกรรม และมาตรฐานสากล เพื่อความพึงพอใจของลูกค้า

พันธกิจ (Mission)²

มีความตระหนักในเรื่องคุณภาพ อาชีวอนามัย ความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม แลพลังงาน
ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง หรือสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ในทุกวิกฤติ หรือโอกาส
ดำเนินงานตามมาตรฐานความรับผิดชอบต่อสังคม
ส่งมอบตรงเวลา ในราคาที่แข่งขันได้
เรียนรู้อย่างต่อเนื่องทั่วทั้งองค์กร

¹ แก้ไข ปรับปรุงตามประกาศ TWP_HR_04/62 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2562

² แก้ไข ปรับปรุงตามประกาศ TWP_HR_04/62 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2562

วัฒนธรรมองค์กร (Core Values : TOKAI)

Teamwork

เน้นการทำงานเป็นทีม

Open Minded

ยอมรับความคิดเห็นอย่างเปิดกว้าง และแลกเปลี่ยน

Knowledge Sharing

แบ่งปัน และรักษาไว้ซึ่งองค์ความรู้ขององค์กร

Accountabilities

มุ่งมั่นต่อความรับผิดชอบ และทำจนสุดความสามารถในสิ่งที่ให้คำมั่นว่าจะทำ

Integrity

ซื่อสัตย์ต่อตนเอง และผู้อื่น

หมวดที่ 1

บททั่วไป

เพื่อให้เป็นที่เข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้องตรงกัน จึงกำหนดคำนิยามบางคำที่ใช้ในคู่มือฉบับนี้ไว้ดังนี้

1. บริษัท หมายถึง บริษัท ไทยไวร์โปรดักต์ จำกัด (มหาชน) [THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED] โดยให้หมายรวมถึงผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทให้ทำการแทนด้วย
2. พนักงาน หมายถึง บุคคล ผู้ซึ่งตกลงทำงานให้บริษัทเพื่อรับค่าจ้างเป็นการตอบแทนการทำงานให้แก่พนักงานรายวัน และพนักงานรายเดือน
3. พนักงานรายวัน หมายถึง พนักงาน ผู้ซึ่งบริษัทตกลงว่าจ้างเป็นพนักงาน โดยกำหนดอัตราค่าจ้างเป็นรายวันและพนักงานจะไม่ได้รับค่าจ้างสำหรับวันหยุดประจำสัปดาห์
4. พนักงานรายเดือน หมายถึง พนักงาน ผู้ซึ่งบริษัทตกลงว่าจ้างเป็นพนักงาน โดยกำหนดอัตราค่าจ้างเป็นรายเดือน
5. พนักงานกะ หมายถึง พนักงานรายวัน หรือรายเดือนที่ได้รับมอบหมายให้มีวันและเวลาทำงานปกติตามที่บริษัทได้กำหนดไว้สำหรับการทำงานกะ
6. พนักงานสำนักงาน หมายถึง พนักงานรายวัน หรือ รายเดือน ที่ได้รับมอบหมายให้มีวันและเวลาทำงานปกติ ตามที่บริษัทได้กำหนดไว้สำหรับการทำงานสำนักงาน
7. พนักงานตามสัญญาจ้าง หมายถึง พนักงานที่บริษัทได้จ้างไว้เพื่อทำงาน อันมีลักษณะเป็นครั้งคราว เป็นไปตามฤดูกาล หรือโครงการเฉพาะ ซึ่งกำหนดระยะเวลาการจ้างไว้แน่นอนทั้งวันเริ่มต้น และสิ้นสุด โดยนายจ้าง และลูกจ้างได้ทำสัญญาเป็นหนังสือไว้ตั้งแต่เมื่อเริ่มจ้าง
8. ค่าจ้าง หมายถึง เงินที่บริษัทและพนักงานตกลงกันจ่ายเป็นค่าตอบแทนการทำงาน ในวันทำงานปกติ รวมทั้งวันหยุดและวันลาที่พนักงานมีสิทธิได้รับค่าจ้าง โดยกำหนดอัตราแน่นอนเป็นรายวันและรายเดือน
9. ค่าล่วงเวลา หมายถึง เงินที่บริษัทจ่ายให้แก่พนักงาน เพื่อตอบแทนการทำงานล่วงเวลาในวันทำงานปกติ
10. ค่าทำงานในวันหยุด หมายถึง เงินที่บริษัทจ่ายให้แก่พนักงานเพื่อตอบแทนการทำงานในวันหยุด

11. ค่าล่วงเวลาในวันหยุด หมายถึง เงินที่บริษัทจ่ายให้แก่พนักงานเป็นการตอบแทนการทำงานล่วงเวลาในวันหยุด
12. ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้มีตำแหน่งแต่งตั้งจากบริษัทให้มีหน้าที่ในการวางแผนสั่งการและมีอำนาจในทางให้คุณและโทษ ตลอดจนการพิจารณาวินัยข้อย้อร้องทุกข์ของพนักงานผู้ได้บังคับบัญชาได้ตามความเหมาะสม
13. วัน หมายถึง วันตามปฏิทิน
14. วันทำงาน หมายถึง วันที่บริษัทกำหนดเป็นวันทำงานตามปกติ
15. คำนิยาม หรือคำจำกัดความอื่น ๆ ที่มิได้กำหนดไว้ ให้มีความหมายเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายแรงงานที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบัน

หมวดที่ 2

เงื่อนไขการว่าจ้าง

1. บริษัทจะว่าจ้างพนักงานตามประเภท และความเหมาะสมของงาน ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ขัดต่อลักษณะการใช้แรงงานตามกฎหมายแรงงาน โดยจะเปิดโอกาสให้มีการสมัครงานเท่าเทียมกันทุกคน การคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน บริษัทจะพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และการศึกษาของผู้สมัครเป็นเกณฑ์ในการพิจารณา
2. บุคคลที่จะสมัครเป็นพนักงานของบริษัท จะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้
 - 2.1 มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า เว้นแต่จะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ
 - 2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ในวันสมัครเข้าทำงาน
 - 2.3 ไม่เป็นบุคคลที่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกมาก่อน ยกเว้นคดีประมาท เลินเล่อ หรือลหุโทษ
 - 2.4 ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต ไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
3. หากปรากฏในภายหลังว่า พนักงานขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามข้อ 2 โดยการแจ้งเท็จหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จต่อบริษัท หรือโดยประการใดก็ตาม บริษัทมีสิทธิยกเลิกสัญญาจ้างพนักงานผู้นั้นได้ทันทีที่ทราบ
4. ผู้สมัครจะต้องเขียนใบสมัครตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดด้วยตนเอง พร้อมยื่นเอกสาร และสำเนาเอกสารต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารต่อไปนี้
 - 4.1 หนังสือแสดงคุณวุฒิการศึกษา
 - 4.2 ทะเบียนบ้าน
 - 4.3 บัตรประจำตัวประชาชน
 - 4.4 หนังสือรับรองการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี)
 - 4.5 หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)
 - 4.6 ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 - 4.7 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
 - 4.8 หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

บริษัทจะคืนต้นฉบับของเอกสารดังกล่าวให้กับผู้สมัคร หลังจากที่ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารสำเนาเรียบร้อยแล้ว

5. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าทำงานตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนดไว้แล้ว จะต้องแสดงหลักฐานต่างๆ ตามที่บริษัทกำหนดก่อนวันที่จะเข้าทำงาน ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานต่างๆ มาแสดงได้ บริษัทจะระงับการว่าจ้างบุคคลผู้นั้น
6. พนักงานต้องให้ความร่วมมือในการจัดทำทะเบียนลูกจ้าง โดยแจ้งและนำหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้มายื่นต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคล บริษัทถือว่าเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบโดยตรงของพนักงานที่จะต้องแก้ไขข้อมูลในทะเบียนประวัติให้ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงอยู่เสมอ และในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ พนักงานจะต้องแจ้งต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคลโดยทันทีที่มีการเปลี่ยนแปลง
7. บริษัทจะว่าจ้างพนักงานเข้าทำงานในบริษัทจนถึงอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ และให้ถือว่าพนักงานนั้นครบเกษียณอายุการทำงาน โดยนับวันทำงานถึงสิ้นปีตามปฏิทินการทำงานของบริษัท
8. อายุการทำงาน of พนักงาน จะนับเริ่มต้นจากวันแรกที่เข้าทำงานจนถึงวันสุดท้ายที่สิ้นสุดสภาพการเป็นพนักงานของบริษัท
9. บริษัทอาจพิจารณาว่าจ้างพนักงานที่ครบเกษียณอายุการทำงานต่อไปอีกก็ได้ และให้นับอายุการทำงานต่อเนื่องกันไป ในกรณีที่ตำแหน่งงานดังกล่าวมีความสำคัญต่อธุรกิจของบริษัท และยังไม่มีผู้สืบทอดตำแหน่งที่เหมาะสม หรือเหตุผลอื่นใด อันอยู่ในดุลยพินิจของกรรมการผู้จัดการ³
10. การว่าจ้างพนักงานที่พ้นสภาพการเป็นพนักงานบริษัทไปแล้ว และต้องการที่จะกลับเข้ามาทำงานกับบริษัทอีกครั้งหนึ่งนั้น บริษัทจะพิจารณาจากประวัติการทำงาน เหตุผลที่พนักงานผู้นั้นได้ออกไปจากบริษัท และระยะเวลาที่ทำงานกับบริษัทเป็นเกณฑ์ในการว่าจ้างใหม่ หรือรับกลับเข้าทำงานในตำแหน่งเดิม ซึ่งจะมีผลต่อการกำหนดอัตราค่าจ้าง
11. การว่าจ้างพนักงานในบางตำแหน่งที่กฎหมายกำหนด บริษัทอาจพิจารณากำหนดให้มีการรับประกันด้วยบุคคลที่มีหลักทรัพย์ หรือฐานะที่เชื่อถือได้ เพื่อป้องกันความเสียหายใดๆ อันอาจจะเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน

การทดลองงาน

1. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าทำงานกับบริษัททุกคน จะต้องอยู่ในระหว่างการทดลองงานมีกำหนดระยะเวลาติดต่อกันไม่เกิน 120 วัน
2. การพิจารณาให้ผ่านการทดลองงาน หรือไม่ ให้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาของพนักงานที่อยู่ในระหว่างการทดลองงานนั้น

³ แก้ไขตามประกาศที่ TWP_HR_03

3. ในระยะเวลาทดลองงาน ผู้บังคับบัญชาของพนักงานจะให้ความดูแลเอาใจใส่ในการปฏิบัติงานของพนักงานอย่างใกล้ชิด ทั้งนี้เพื่อคอยให้ความช่วยเหลือ และแนะนำให้พนักงานสามารถประพฤติปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามที่บริษัทได้กำหนดไว้ และจะทำการประเมินผลเพื่อพิจารณาการทดลองงาน
4. ถ้าหากผู้บังคับบัญชาพิจารณาประเมินผลแล้วเห็นว่าพนักงานผู้นั้นมีผลการปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนดไว้ หรือมีความเหมาะสมทั้งในด้านความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ หรืออื่นๆ บริษัทก็จะพิจารณาให้ผ่านการทดลองงาน และจะแจ้งให้พนักงานทราบเป็นลายลักษณ์อักษร
5. ในกรณีที่พนักงานผู้นั้นมีผลการปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่บริษัทได้กำหนดไว้ มีความประพฤติ หรือมีเหตุอื่นใดที่ไม่เหมาะสม บริษัทก็จะพิจารณาไม่ให้ผ่านการทดลองงาน ซึ่งบริษัทมีสิทธิที่จะเลิกจ้างได้โดยจะบอกกล่าวให้พนักงานทราบล่วงหน้า

การเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงาน

1. บริษัทสงวนไว้ซึ่งสิทธิในการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานของพนักงานได้ตลอดระยะเวลาของการว่าจ้างเพื่อประโยชน์ในการผลิต การจำหน่าย หรือการบริหารงานของบริษัทให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ซึ่งรวมถึงการยุบหน่วยงาน การกำหนดหน้าที่ และความรับผิดชอบใหม่ ของพนักงาน ตามความเหมาะสม และสอดคล้องกับสภาพการทำงาน
2. เพื่อความเหมาะสม หรือความต้องการภายในหน่วยงานของบริษัท พนักงานอาจได้รับการพิจารณาโยกย้ายหน้าที่การงาน ไม่ว่าจะเป็นการโยกย้ายภายในหน่วยงานเดียวกัน หรือโยกย้ายไปหน่วยงานอื่น และพนักงานต้องยอมรับการโยกย้ายหน้าที่การงานนั้นโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น
3. บริษัทอาจพิจารณาโยกย้ายพนักงานไปยังตำแหน่งที่มีความรับผิดชอบสูงขึ้น อย่างไรก็ตาม การเลื่อนตำแหน่งไม่จำเป็นต้องได้รับค่าจ้างเพิ่มขึ้นเสมอไป แต่เป็นการส่งเสริมให้พนักงานมีความก้าวหน้าในการทำงานที่ดีขึ้น
4. บริษัทอาจพิจารณาโยกย้ายสถานที่ทำงานของพนักงานจากสถานที่หนึ่งไปยังสถานที่หนึ่งได้ตามความจำเป็น และเหมาะสมในการบริหารงานของบริษัท
5. พนักงานที่ได้รับการพิจารณาให้มีการเปลี่ยนแปลงหน้าที่การงาน ไม่ว่าจะเป็นการโยกย้ายหน้าที่การงาน หรือโยกย้ายสถานที่ทำงานให้นับอายุการทำงานต่อเนื่องกันไป

หมวดที่ 3

วันทำงาน เวลาทำงานปกติและเวลาพัก

1. วันทำงาน และเวลาทำงานปกติ

บริษัทได้กำหนดวันทำงานและเวลาทำงานปกติประจำสัปดาห์ตามลักษณะงาน ดังต่อไปนี้

1.1 พนักงานกะ จะมีการทำงานสัปดาห์ละ 5 วัน ตามตารางการทำงานกะที่กำหนดไว้คือ

กะที่ 1 วันจันทร์ ถึง วันอาทิตย์ ไม่เกินสัปดาห์ละ 40 ชั่วโมง

กะที่ 2 วันจันทร์ ถึง วันอาทิตย์ ไม่เกินสัปดาห์ละ 40 ชั่วโมง

กะที่ 3 วันจันทร์ ถึง วันอาทิตย์ ไม่เกินสัปดาห์ละ 40 ชั่วโมง

1.2 พนักงานสำนักงาน จะมีการทำงานสัปดาห์ละ 5 วัน คือ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา

08.00 – 17.00 น. บริษัทสงวนสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงวันเวลาทำงาน และวันหยุดประจำสัปดาห์ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความเหมาะสมกับสถานการณ์การดำเนินธุรกิจที่อาจจะมีการเปลี่ยนแปลงไป

2. เวลาพัก

บริษัทได้กำหนดให้มีเวลาพักในวันทำงานปกติไว้วันละ 1 ชั่วโมง หลังจากทำงานมาแล้ว ไม่เกิน 4 ชั่วโมงตามเวลาที่กำหนดไว้

3. บริษัทอาจเปลี่ยนแปลงเวลาทำงาน และเวลาพักในวันทำงานปกติสำหรับ หน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งก็ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับลักษณะ และความเหมาะสมของงานในแต่ละหน่วยงาน แต่รวมชั่วโมงการทำงานปกติแล้วไม่เกินวันละ 8 ชั่วโมง และไม่เกินสัปดาห์ละ 48 ชั่วโมง และเวลาพักไม่น้อยกว่าวันละ 1 ชั่วโมง โดยบริษัทจะแจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้า

4. การหมุนเวียนกะ พนักงานกะจะมีการหมุนเวียนเป็นประจำตามตารางกะ โดยจะมีการหมุนเวียนจากกะเช้าเป็นกะดึก กะดึกเป็นกะบ่าย และกะบ่ายเป็นกะเช้า และถ้าบริษัทมีความจำเป็นที่จะต้องเปลี่ยนแปลงการหมุนเวียนกะแตกต่างไปจากที่กำหนดไว้ บริษัทจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

วันหยุด และหลักเกณฑ์การหยุด

1. วันหยุดประจำสัปดาห์

วันหยุดประจำสัปดาห์ของบริษัท กำหนดไว้ดังต่อไปนี้

1.1 วันหยุดประจำสัปดาห์ของพนักงานกะ บริษัทกำหนดไว้สัปดาห์ละ 2 วัน หลังจากทำงานมาแล้วไม่เกิน 5 วัน ตามที่ได้กำหนดไว้ในตารางการทำงานกะ

- 1.2 วันหยุดประจำสัปดาห์ของพนักงานสำนักงาน บริษัทกำหนดไว้ คือวันเสาร์ และวันอาทิตย์

2. วันหยุดตามประเพณี

- 2.1 บริษัทกำหนดวันหยุดตามประเพณีไว้ปีละไม่น้อยกว่า 14 วัน รวมทั้งวันแรงงานแห่งชาติด้วย โดยพนักงานจะได้รับค่าจ้างเท่ากับวันทำงานปกติ ทั้งนี้บริษัทจะกำหนด และประกาศให้พนักงานทราบล่วงหน้า ก่อนวันขึ้นปีปฏิทินใหม่ของทุกปี
- 1.2 กรณีวันหยุดตามประเพณีวันใดตรงกับวันหยุดประจำสัปดาห์ บริษัทจะเลื่อนวันหยุดตามประเพณีไปหยุดในวันทำงานถัดไป

3. วันหยุดพักผ่อนประจำปี

- 3.1 พนักงานที่ทำงานมาแล้วครบ 1 ปีบริบูรณ์นับตั้งแต่วันเข้าทำงานจะมีสิทธิในการหยุดพักผ่อนประจำปีได้โดยได้รับค่าจ้างอย่างน้อยปีละ 8 วันทำงาน
- 3.2 สิทธิในการหยุดพักผ่อนประจำปีหลังจากทำงานครบหนึ่งปีแล้ว จะคำนวณตามสัดส่วนของระยะเวลา นับตั้งแต่วันที่ครบ 1 ปี จนถึงวันสิ้นปีปฏิทิน
- 3.3 ในการคำนวณสิทธิวันหยุดพักผ่อนที่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี ให้นับจากวันที่ 1 มกราคมของปีปฏิทิน
- 3.4 ในกรณีที่พนักงานได้เลื่อนตำแหน่งในระหว่างปี สิทธิในการหยุดพักผ่อนประจำปีในฐานะใหม่ของพนักงานผู้นั้นจะคำนวณตามสัดส่วนระยะเวลานับตั้งแต่วันที่ได้รับการเลื่อนตำแหน่งจนถึงสิ้นปี
- 3.5 บริษัทได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการหยุดพักผ่อนประจำปีออกเป็น 2 ลักษณะดังต่อไปนี้ คือ
 - 3.5.1 ให้พนักงานที่มีสิทธิหยุดพักผ่อนประจำปี ใช้สิทธิลาหยุดพักผ่อนประจำปีตามจำนวนวันที่มีสิทธิทั้งนี้ พนักงานจะต้องขออนุมัติจากผู้บังคับบัญชาเป็นการล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ
 - 3.5.2 บริษัทกำหนดวันหยุดพักผ่อนประจำปี ให้พนักงานหยุดพร้อมกันทั้งหมดหรือบางหน่วยงานตามความจำเป็นในการดำเนินงานของบริษัท โดยบริษัทจะแจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้า
 - 3.5.3 ในกรณีที่บริษัทกำหนดวันหยุดพักผ่อนประจำปี ตามข้อ 3.5.2 พนักงานที่ยังไม่มีสิทธิในการหยุดพักผ่อนประจำปี ให้ถือว่าเป็นการใช้สิทธิในการหยุดพักผ่อนประจำปีเป็นการล่วงหน้า

- 3.6 ในกรณีที่พนักงานไม่ได้ใช้สิทธิลาหยุดพักผ่อนประจำปีในปีใด บริษัทจะอนุญาตให้พนักงานเลื่อนวันหยุดพักผ่อนประจำปีไปสะสมรวมกับวันหยุดพักผ่อนประจำปีถัดไปได้ โดยจะนำไปสะสมได้รวมแล้วไม่เกิน 24 วัน
- 3.7 พนักงานไม่มีสิทธิที่จะเปลี่ยนสิทธิในการหยุดพักผ่อนประจำปีเป็นเงินแต่อย่างใด เว้นแต่ในกรณีที่พนักงานลาออก
- 3.8 ในกรณีที่พนักงานลาออกหรือพ้นสภาพจากการเป็นพนักงานโดยสาเหตุอื่น สิทธิวันหยุดพักผ่อนในปีนั้นจะคำนวณเป็นสัดส่วนจนถึงวันสุดท้ายที่มีสถานะภาพการเป็นพนักงาน

วันลา และหลักเกณฑ์การลา

พนักงานมีสิทธิลางานในประเภทต่าง ๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในระเบียบเกี่ยวกับการลาตามบทนี้

1. การลาป่วย

- 1.1 ในกรณีที่พนักงานไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้เนื่องจากเจ็บป่วย หรือประสบอันตราย บริษัทอนุญาตให้พนักงานลาป่วยตามที่ป่วยจริงโดยได้รับค่าจ้างได้ไม่เกินปีละ 30 วันทำงาน
- 1.2 การลาป่วยตั้งแต่ 3 วันทำงานติดต่อกัน พนักงานต้องนำใบรับรองของแพทย์แผนปัจจุบันขึ้นหนึ่งมาแสดงเพื่อประกอบการลาทุกครั้ง และในกรณีที่บริษัทเห็นสมควร บริษัทสงวนสิทธิที่จะให้แพทย์ซึ่งบริษัทจัดไว้เป็นผู้ตรวจสอบสุขภาพของพนักงานผู้นั้นอีกครั้งหนึ่ง
- 1.3 ในกรณีที่พนักงานเจ็บป่วยจนไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ ให้พนักงานแจ้งต่อผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลทราบโดยเร็วภายในวันแรกที่หยุดงาน ไม่ว่าจะโทรศัพท์ โทรเลข หรือทางใดทางหนึ่ง และพนักงานจะต้องขออนุมัติการลาต่อผู้บังคับบัญชาในวันแรกที่มาทำงาน
- 1.4 การลาป่วยที่ไม่มีใบรับรองแพทย์มาแสดง หรือไม่ได้แจ้งให้ผู้บังคับบัญชา หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลทราบโดยไม่มีเหตุอันสมควร บริษัทอาจพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุมัติให้ลาป่วย และถ้าหากพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน
- 1.5 การลาป่วยเนื่องจากประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ไม่ถือว่าเป็นการลาป่วยตามที่กำหนดไว้ในหัวข้อการลาป่วยนี้

2. การลาจิจ

พนักงานที่ผ่านการทดลองงานแล้ว บริษัทอนุญาตให้ลาจิจโดยได้รับค่าจ้างได้ ไม่เกินปีละ 15 วันทำงาน

- 2.1 ลักษณะของการลาจิจ จะต้องเป็นในกรณีเฉพาะที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้เท่านั้น คือ
 - 2.2.1 การไปติดต่อกับหน่วยงานราชการ
 - 2.2.2 การเข้าร่วมซ้อม หรือรับปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร
 - 2.2.3 การลงทะเบียนเรียน หรือการสอบเพื่อศึกษาต่อ หรือสอบตามหลักสูตรในสถาบันการศึกษาของรัฐ หรือเอกชน
 - 2.2.4 การลาจิจตามหัวข้อ 2.4 และ หัวข้อ 2.5
 - 2.2.5 การลาจิจอื่นๆ ที่ได้แจ้งขออนุญาตผู้บังคับบัญชาเป็นการล่วงหน้า และผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุมัติให้ลาได้
- 2.2 การลาจิจ พนักงานจะต้องนำหลักฐานมาแสดงต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อประกอบการลาด้วยทุกครั้ง
- 2.3 ในกรณีที่พิจารณาแล้วเห็นว่าการลานั้นไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้ การลาในกรณีนั้นจะพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุญาตให้ลา และถ้าหากพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน
- 2.4 การลาในกรณีสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วย หรือเสียชีวิต
 - 2.4.1 พนักงานที่ผ่านการทดลองงานแล้ว บริษัทอนุญาตให้ลาจิจเนื่องจากการเจ็บป่วย หรือเสียชีวิตของบุคคลในครอบครัว
 - 2.4.2 ลักษณะของการลาจิจ จะต้องเป็นในกรณีเฉพาะ การลาจิจเนื่องจากการเสียชีวิตของ บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร หรือพี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกันเท่านั้น หรือเนื่องจากบุคคลในครอบครัวดังกล่าวเจ็บป่วยต้องเข้าพักรักษาที่โรงพยาบาลเท่านั้น
 - 2.4.3 การลาจิจ พนักงานจะต้องนำหลักฐานในการลา เช่น ใบรับรองแพทย์ ใบมรณะบัตร มาแสดงต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อประกอบการลาด้วยทุกครั้ง
 - 2.4.4 ในกรณีที่พิจารณาแล้วเห็นว่าการลานั้นไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้ การลาในกรณีนั้นจะพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุญาตให้ลา และถ้าหากพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน
- 2.5 การลาเพื่อเข้าพิธีมงคลสมรส
 - 2.5.1 พนักงานที่ผ่านการทดลองงานแล้ว มีสิทธิลาเพื่อเข้าพิธีมงคลสมรสของตนเองโดยได้รับค่าจ้าง
 - 2.5.2 พนักงานจะมีสิทธิลาเพื่อเข้าพิธีมงคลสมรสได้เพียงครั้งเดียวตลอดระยะเวลาที่ทำงานกับบริษัท

2.5.3 พนักงานจะต้องนำหลักฐานในการมาแสดงต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อประกอบการลาด้วย ในกรณีที่การลานั้นไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้ จะพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุมัติให้ลา และถ้าหากพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน

3. การลาเพื่อการคลอดบุตร

- 3.1 พนักงานที่ผ่านการทดลองงานแล้ว มีสิทธิลาเพื่อคลอดบุตรได้ครั้งหนึ่งไม่เกิน 98 วัน รวมถึงวันลาเพื่อตรวจครรภ์ก่อนคลอดบุตรด้วย โดยให้นับรวมวันหยุดที่มีระหว่างวันลาด้วย⁴
- 3.2 การลาเพื่อคลอดบุตรในแต่ละครั้ง พนักงานจะมีสิทธิได้รับค่าจ้างปกติตามจำนวนวันที่ลา แต่ไม่เกิน 45 วัน
- 3.3 ในกรณีที่พนักงานมีใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งที่แสดงว่าไม่อาจทำงานในหน้าที่เดิมได้ บริษัทอาจพิจารณาเปลี่ยนงานในหน้าที่ใหม่เป็นการชั่วคราวให้แก่พนักงานผู้นั้นตามที่เห็นสมควร

4. การลาเพื่อไปรับราชการทหารในการเรียกพล

- 4.1 พนักงานมีสิทธิลา เพื่อเข้ารับราชการทหารในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบ เพื่อฝึกวิชาทหาร หรือเพื่อทดลองความพร้อมพร้อมตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร โดยได้รับค่าจ้างเท่ากับวันทำงานปกติตลอดระยะเวลาที่ลา แต่ไม่เกิน 60 วันรวมทั้งวันหยุดด้วย
- 4.2 พนักงานจะต้องนำหลักฐานของทางราชการมาแสดงต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อประกอบการลาด้วย
- 4.3 เมื่อครบกำหนดการลาแล้ว พนักงานจะต้องมารายงานตัวเพื่อกลับเข้าทำงาน พร้อมทั้งต้องแสดงหลักฐานการไปรับราชการทหารต่อ ผู้บังคับบัญชา หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคล ในกรณีที่พิจารณาแล้วเห็นว่าการลานั้นไม่เป็นไปตามระเบียบที่วางไว้ บริษัทจะพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุมัติให้ลา และถ้าหากพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน

5. การลาเพื่ออุปสมบท

พนักงานที่ทำงานกับบริษัทมาแล้วครบ 1 ปีบริบูรณ์นับตั้งแต่วันเข้าทำงาน มีสิทธิลา อุปสมบทได้ไม่เกิน 1 พรุษารวมทั้งวันหยุดด้วย โดยได้รับค่าจ้างตามเวลาที่ได้อุปสมบทนั้นแต่ไม่เกิน 30 วันทำงาน

- 5.1 การลาประเภทนี้ให้หมายรวมถึงการลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ตามศาสนาอิสลาม หรือศาสนาอื่นๆด้วย
- 5.2 การลานั้นพนักงานจะมีสิทธิลาได้เพียงครั้งเดียวตลอดระยะเวลาที่ทำงานกับบริษัท

⁴ แก้ไขเพิ่มเติมตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

- 5.3 พนักงานจะต้องขออนุมัติการลาต่อผู้บังคับบัญชาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนที่จะทำการลา และต้องนำหลักฐานจากเจ้าสำนัก เช่น เจ้าอาวาส หรือ จุฬาราชมนตรี หรืออื่นๆ มาแสดงต่อผู้บังคับบัญชา ภายในวันแรกที่กลับเข้าทำงานตามปกติ
- 5.4 ในกรณีที่พิจารณาแล้วเห็นว่า การลานั้นไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้ บริษัทจะพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุมัติให้ลา และถ้าพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน

6. การลาเพื่อทำหมัน และเนื่องจากการทำหมัน

- 6.1 พนักงานมีสิทธิลาเพื่อทำหมัน และเนื่องจากการทำหมันโดยได้รับค่าจ้าง ตามระยะเวลาที่แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งกำหนด
- 6.2 ในกรณีที่พิจารณาและเห็นว่าการลานั้นไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้ การลาในกรณีนั้นจะพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุมัติให้ลา และถ้าหากพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน

7. การลาเพื่อการฝึกอบรม และพัฒนาความรู้ความสามารถ

- 7.1 พนักงานมีสิทธิลาเพื่อการฝึกอบรม หรือพัฒนาความรู้ความสามารถโดยได้รับค่าจ้าง ไม่เกินปีละ 3 ครั้ง และรวมวันลาแล้วจะต้องไม่เกิน 30 วันทำงาน
- 7.2 ลักษณะของการลาเพื่อการฝึกอบรม หรือพัฒนาความรู้ ความสามารถ จะต้องเป็นกรณีเฉพาะที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้ คือ
 - 7.2.1 การฝึกอบรม หรือพัฒนาความรู้เกี่ยวกับแรงงาน การสวัสดิการสังคม หรือทักษะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ทั้งนี้การฝึกอบรม หรือพัฒนาความรู้ความสามารถดังกล่าว จะต้องมิใช่โครงการ หรือหลักสูตร และช่วงเวลาของการจัดการฝึกอบรมที่แน่นอน
 - 7.2.2 การสอบเพื่อทำการวัดผลทางการศึกษาตามที่หน่วยงานของทางราชการ หรือทางเอกชนที่ได้รับอนุญาตจากราชการให้จัดขึ้น
- 10.3 พนักงานจะต้องแจ้งเพื่อขออนุมัติการลาต่อผู้บังคับบัญชาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน ก่อนที่จะถึงวันลา ทั้งนี้พนักงานจะต้องแสดงหลักฐานเพื่อประกอบการลากับผู้บังคับบัญชาทุกครั้ง
- 10.4 ในกรณีที่พิจารณาแล้วเห็นว่าการลานั้นไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้บริษัทจะพิจารณาอนุมัติให้เป็นการลาประเภทอื่น หรือไม่อนุมัติให้ลา และถ้าพนักงานหยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการขาดงาน

11. การลาหยุดโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

- 11.1 ในกรณีที่พนักงานมีความจำเป็นที่จะหยุดงานเพื่อทำกิจธุระส่วนตัวที่ไม่สามารถใช้สิทธิในการลาประเภทต่างๆ พนักงานมีสิทธิขอลาหยุดเพื่อทำกิจธุระส่วนตัวโดยไม่ได้รับค่าจ้างได้ ตามที่ผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุมัติ
- 11.2 พนักงานจะต้องขออนุมัติการลาต่อผู้บังคับบัญชาล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำงานทุกครั้ง
12. พนักงานที่มีความประสงค์จะขอลางานประเภทต่าง ๆ จะต้องแจ้งรายละเอียด และเหตุผลที่จะทำการลาประเภทนี้ sdsfn ๆ ต่อผู้บังคับบัญชาล่วงหน้า ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน หรือสุดวิสัยที่ไม่สามารถลาล่วงหน้าได้ ให้พนักงานรีบติดต่อแจ้งให้ผู้บังคับบัญชา หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลทราบโดยทันทีภายในวันแรกที่ลา ไม่ว่าจะเป็นทางโทรศัพท์ โทรเลข หรือทางใดทางหนึ่ง และพนักงานจะต้องขออนุมัติการลาต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อพิจารณาอนุมัติภายในวันแรกที่มาทำงาน
13. การลางานประเภทใด ๆ หากไม่ได้รับการพิจารณาอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา บริษัทจะถือว่าเป็นการขาดงานซึ่งไม่ได้รับค่าจ้าง และอาจถูกพิจารณาดำเนินการทางวินัยตามที่บริษัทเห็นสมควร
14. การลางาน พนักงานจะต้องหยุดงานไม่เกินกว่าจำนวนวันที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้วเท่านั้น
15. การลาป่วย การลากิจ การลาหยุดพักผ่อนประจำปี การลากรณีกรรยาคลอดบุตร การลาเพื่อฝึกอบรม หรือพัฒนาความรู้ ความสามารถ หรือการลาโดยไม่ได้รับค่าจ้าง พนักงานสามารถใช้สิทธิลาหยุดในแต่ละครั้งได้เป็นจำนวนชั่วโมงอย่างน้อย 1 ชั่วโมงเศษของชั่วโมงให้มีการคำนวณ เป็นสัดส่วน 15 นาที

การมาทำงานสาย และการขาดงาน

1. การมาทำงานสาย หรือออกจากงานก่อนเวลาเลิกงานปกติ

- 1.1 การมาทำงานสาย หมายถึงการมาทำงานหลังจากเวลาเริ่มทำงานปกติ
- 1.2 ในกรณีที่พนักงานมาทำงานสายไม่เกิน 30 นาที พนักงานไม่ต้องใช้สิทธิการลาแต่อย่างใด โดยพนักงานจะได้รับค่าจ้างตามปกติ
- 1.3 ในกรณีที่พนักงานมาทำงานสายเกิน 30 นาที พนักงานจะต้องใช้สิทธิการลาตามจำนวนเวลาที่มาทำงานสาย โดยจะมีการคำนวณเป็นช่วง 15 นาที
- 1.4 การออกจากที่ทำงานก่อนเวลาเลิกเวลาทำงานปกติ พนักงานต้องใช้สิทธิการลาตามจำนวนเวลาที่ออกก่อนเวลาทำงานปกติ โดยจะมีการคำนวณเป็นช่วง 15 นาที
- 1.5 ในกรณีที่พนักงานไม่ใช้สิทธิการลาให้ถือว่าพนักงานขาดงานโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

2. การขาดงาน

- 2.1 การขาดงาน หมายถึง การไม่มาทำงานในวันทำงานปกติ หรือการมาทำงานสาย หรือออกจากที่ทำงานก่อนเวลาเลิกทำงานปกติ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาให้ลางาน
- 2.2 การขาดงาน บริษัทจะไม่จ่ายค่าจ้างตามจำนวนวัน หรือเวลาที่ขาดงาน

- 2.3 พนักงานที่ขาดงาน จะมีผลต่อการพิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงานในการปรับค่าจ้างประจำปี และอาจถูกพิจารณาดำเนินการทางวินัยตามที่ได้กำหนดไว้

การทำงานล่วงเวลา การทำงานในวันหยุด

และการทำงานล่วงเวลาในวันหยุด

1. ในกรณีที่บริษัทมีความจำเป็นเกี่ยวกับการผลิต หรือการบริหารงาน บริษัทอาจจะให้พนักงานทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุด ทั้งนี้โดยได้รับความยินยอมจากพนักงาน
2. ในกรณีที่งานมีลักษณะต้องทำติดต่อกันไป หากหยุดแล้วจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่งาน หรือกรณีมีความจำเป็นเร่งด่วน หรือฉุกเฉินอย่างยิ่งเมื่อได้รับคำสั่งจากผู้บังคับบัญชา พนักงานต้องมีหน้าที่ทำงานล่วงเวลาในวันทำงานปกติ หรือทำงานวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุด
3. การจ่ายค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด
 - 3.1 พนักงานประเภทรายวัน และรายเดือนที่จัดอยู่ในกลุ่มปฏิบัติการ ที่มีสิทธิได้รับค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด หรือค่าล่วงเวลาในวันหยุด
 - 3.2 พนักงานรายเดือน ที่จัดอยู่ในกลุ่มหัวหน้างาน ที่ไม่มีสิทธิได้รับค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด หรือค่าล่วงเวลาในวันหยุด
 - 3.3 พนักงานจะมีสิทธิได้รับค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด หรือค่าล่วงเวลาในวันหยุด ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาให้ทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุดแล้วเท่านั้น
4. การคำนวณค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด การคำนวณอัตราค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด ให้ถือเกณฑ์คำนวณดังต่อไปนี้
 - 4.1 ค่าล่วงเวลา บริษัทจะจ่ายในอัตราหนึ่งเท่าครึ่ง (1.5) ของอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงในเวลาทำงานปกติสำหรับเวลาที่เกินโดยไม่รวมเวลาพัก
 - 4.2 ค่าทำงานในวันหยุดและค่าล่วงเวลาในวันหยุด
 - 4.2.1 พนักงานรายวันที่ทำงานในวันหยุดประจำสัปดาห์ ซึ่งไม่ได้รับค่าจ้างในวันหยุดดังกล่าว บริษัทจะจ่ายค่าทำงานในวันหยุดในอัตราสอง (2) เท่าของค่าจ้างต่อชั่วโมงในเวลาทำงานปกติ ตามชั่วโมงที่ทำงานในวันหยุด โดยไม่รวมเวลาพัก
 - 4.2.2 พนักงานรายวันที่ทำงานในวันหยุดตามประเพณี ซึ่งได้รับค่าจ้างในวันหยุดดังกล่าว บริษัทจะจ่ายค่าทำงานในวันหยุดในอัตราหนึ่ง (1) เท่าของค่าจ้างต่อชั่วโมงในเวลาทำงานปกติ ตามชั่วโมงที่ทำงานในวันหยุด โดยไม่รวมเวลาพัก

- 4.2.3 พนักงานรายเดือนที่ทำงานในวันหยุดประจำสัปดาห์ หรือวันหยุดตามประเพณี ซึ่งได้รับค่าจ้างในวันหยุดดังกล่าว บริษัทจะจ่ายค่าทำงานในวันหยุดในอัตราหนึ่ง (1) เท่าของค่าจ้างต่อชั่วโมงในเวลาทำงานปกติตามชั่วโมงที่ทำงานในวันหยุด โดยไม่รวมเวลาพัก
- 4.2.4 พนักงานที่ทำงานในวันหยุดเกินเวลาทำงานปกติ บริษัทจะจ่ายค่าล่วงเวลาในวันหยุดในอัตราสาม (3) เท่าของค่าจ้างต่อชั่วโมงในเวลาทำงานปกติสำหรับเวลาเวลาที่ทำเกินโดยไม่รวมเวลาพัก

5. การคำนวณอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงของพนักงาน

5.1 อัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงของพนักงาน

$$5.1.1 \text{ พนักงานสำนักงาน} = \frac{\text{ค่าจ้างพื้นฐานต่อเดือน}}{30 \text{ วัน} \times 8 \text{ ชั่วโมง}}$$

$$5.1.2 \text{ พนักงานกะ} = \frac{\text{ค่าจ้างพื้นฐานต่อเดือน}}{30 \text{ วัน} \times 7 \text{ ชั่วโมง}}$$

$$5.2 \text{ อัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงของพนักงานรายวัน} = \frac{\text{ค่าจ้างพื้นฐานต่อวัน}}{7 \text{ ชั่วโมง}}$$

6. หลักเกณฑ์ในการทำงานล่วงเวลา การทำงานในวันหยุด หรือการทำงานล่วงเวลาในวันหยุด

- 6.1 พนักงานรายวันที่ได้รับมอบหมายให้ทำงานล่วงเวลาในแต่ละครั้ง ไม่ว่าจะก่อนหรือหลังเวลาทำงานปกติ หรือการทำงานในวันหยุด บริษัทจะมอบหมาย หรืออนุมัติให้พนักงานทำงานเป็นจำนวนอย่างต่ำ 15 นาที เท่านั้น ถ้าหากไม่ถึง 15 นาที จะไม่มีการมอบหมาย หรืออนุมัติให้ทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุดแต่อย่างใด
- 6.2 พนักงานรายเดือนที่ได้รับมอบหมายให้ทำงานล่วงเวลาในแต่ละครั้ง ไม่ว่าจะก่อนหรือหลังเวลาทำงานปกติหรือการทำงานในวันหยุด บริษัทจะมอบหมาย หรืออนุมัติเวลาทำงานของพนักงานเป็นจำนวนอย่างต่ำ 1 ชั่วโมงเท่านั้น ถ้าหากไม่ถึง 1 ชั่วโมงจะไม่มีการมอบหมาย หรืออนุมัติให้ทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุดแต่อย่างใด
- 6.3 การทำงานล่วงเวลา การทำงานในวันหยุด หรือการทำงานล่วงเวลาในวันหยุดที่เกิน 15 นาที สำหรับพนักงาน บริษัทจะคิดคำนวณเวลาทำงานเป็นช่วงอย่างต่ำ 15 นาที
- 6.4 ในกรณีที่มีการทำงานล่วงเวลาต่อจากเวลาทำงานปกติเกินกว่า 2 ชั่วโมง บริษัทจะจัดให้มีเวลาพัก 20 นาที ก่อนที่พนักงานจะเริ่มทำงานล่วงเวลา
- 6.5 เมื่อมีการทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุดมาแล้วเป็นเวลาไม่เกิน 5 ชั่วโมงติดต่อกันให้พนักงานมีเวลาพัก 1 ชั่วโมง ตามเวลาที่บริษัทกำหนดไว้ในแต่ละกลุ่มพนักงาน
- 6.6 การคำนวณค่าทำงานล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด หรือค่าล่วงเวลาในวันหยุด บริษัทจะไม่นำเวลาพักตามที่กำหนดไว้มาคำนวณด้วย เว้นแต่จะเป็นการทำงานเร่งด่วนติดต่อกันโดยไม่ได้หยุดพัก และได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้วเป็นกรณีพิเศษ

- 6.7 การคำนวณจำนวนเวลาการทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุด ให้ถือตามรายงานการบันทึกเวลาการทำงาน ซึ่งพนักงานได้บันทึกเวลาการทำงานเป็นเกณฑ์ในการคำนวณ
- 6.8 พนักงานมีความประสงค์จะทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุด จะต้องได้รับอนุมัติ หรือได้รับคำสั่งจากผู้บังคับบัญชาก่อนทุกครั้ง
- 6.9 พนักงานที่ทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุด จะต้องรายงานผลการทำงานต่อผู้บังคับบัญชาด้วยทุกครั้ง
- 6.10 บริษัทจะไม่รับผิดชอบต่อการทำงานล่วงเวลา การทำงานในวันหยุด หรือการทำงานล่วงเวลาในวันหยุดของพนักงานที่ไม่ได้รับคำสั่ง หรืออนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแต่ประการใด
- 6.11 บริษัทไม่อนุญาตให้พนักงานหญิงมีครรภ์ทำงานในระหว่างเวลา 22.00 นาฬิกา ถึงเวลา 06.00 นาฬิกา ทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานตามที่กฎหมายกำหนด

หมวดที่ 4

วัน และสถานที่จ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด

1. บริษัทจะทำการจ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด ให้แก่พนักงานอย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือนในวันที่ 26 ของเดือน หรืองวดการจ่ายค่าจ้าง ตามประเภทของพนักงาน ที่ระบุอยู่ในหมวดที่ 1 ณ สถานที่ที่พนักงานทำงาน หรือผ่านบัญชีเงินฝากของพนักงานในธนาคารพาณิชย์ที่บริษัทกำหนด ทั้งนี้บริษัทจะมีหนังสือรับรองการจ่ายเงินให้พนักงานเป็นหลักฐาน (กรณีวันดังกล่าวตรงกับวันหยุดประจำสัปดาห์ หรือวันหยุดตามประเพณี จะเลื่อนการจ่ายนั้นล่วงหน้า)
2. การจ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุดและค่าล่วงเวลาในวันหยุด บริษัทจะจ่ายโดยจะพิจารณาคำนวณจ่ายตามหลักฐานการบันทึกเวลาการทำงานเป็นเกณฑ์ในการคำนวณ
3. พนักงานจะต้องเป็นผู้ชำระภาษีเงินได้ที่เกิดขึ้นทั้งหมด โดยบริษัทจะเป็นผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายและนำส่งกรมสรรพากรแทนพนักงาน
4. พนักงานมีหน้าที่ในการยื่นแบบแสดงรายได้ในแต่ละปีด้วยตนเอง และจะต้องรับผิดชอบในการชำระภาษีส่วนที่ขาด หรือขอคืนภาษี ในกรณีที่ทางราชการเก็บเกินนั่นเอง
5. พนักงานจะต้องมีหน้าที่ชี้แจงสถานภาพที่แท้จริง หรือในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานภาพ เช่น จดทะเบียนสมรส มีบุตร หรือหย่า หรืออื่นๆ พนักงานจะต้องแจ้งให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคลทราบโดยเร็ว ทั้งนี้เพื่อเป็นประโยชน์ในการคำนวณภาษีของพนักงานให้ถูกต้อง

อัตราค่าจ้าง การปรับอัตราค่าจ้าง

และการประเมินผลการปฏิบัติงาน

1. บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกเข้ามาทำงานจะได้รับค่าจ้างตามอัตราที่บริษัทได้กำหนดไว้ โดยยึดถือคุณสมบัติการศึกษาประสบการณ์ หรือความชำนาญพิเศษที่ใช้ในการสมัครเข้าทำงานเป็นเกณฑ์
2. การปรับอัตราค่าจ้างประจำปี บริษัทจะนำปัจจัยต่างๆ มาประกอบการพิจารณา เช่น สภาพทางเศรษฐกิจของประเทศโดยทั่วไป อัตราค่าจ้างในตลาด คู่แข่งในสถานะใกล้เคียงกัน ระดับตำแหน่ง ความรับผิดชอบ การบังคับบัญชา ตลอดจนสถานการณ์ภายในบริษัทในภาพรวม
3. บริษัทจะทำการพิจารณาปรับอัตราค่าจ้างให้กับพนักงานปีละ 1 ครั้ง ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่บริษัทได้กำหนดไว้
4. ในการปรับค่าจ้างประจำปี พนักงานที่อยู่ระหว่างทดลองงานยังไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณา ปรับค่าจ้างประจำปี

5. พนักงานที่มีอายุการทำงานน้อยกว่า 1 ปี จะได้รับการพิจารณาปรับค่าจ้างตามสัดส่วนของระยะเวลาการทำงานในปีนั้นๆ
6. ผู้บังคับบัญชาของพนักงานจะเป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานเป็นช่วงระยะเวลา ตามที่กำหนดไว้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง รวมทั้งมีการตรวจสอบความก้าวหน้าของความสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้อย่างต่อเนื่องด้วย
7. ปัจจัยในการประเมินผลการปฏิบัติงานจะประกอบไปด้วยคุณภาพ และประเมิณงานที่พนักงานปฏิบัติ ความรู้ในหน้าที่การงาน ความคิดริเริ่ม ทักษะคิดหรืออื่น ๆ ตามที่กำหนด การประเมินผลการปฏิบัติงาน จะช่วยให้พนักงานได้รับทราบถึงข้อดี และสิ่งที่จะต้องปรับปรุง ตลอดจนสิ่งที่พนักงานควรที่จะได้ตระหนักสำหรับการประเมินผลการปฏิบัติงานในครั้งต่อไป

หมวดที่ 5

ระเบียบวินัยในการปฏิบัติงาน

1. ระเบียบวินัยว่าด้วยเรื่องการปฏิบัติงาน

- 1.1 พนักงานต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน หรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมายของบริษัท หรือผู้บังคับบัญชาอย่างเคร่งครัด ไม่ว่าจะเป็นการสั่งด้วยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร
- 1.2 พนักงานต้องปฏิบัติตามคำสั่งเปลี่ยนแปลงหน้าที่การงาน ไม่ว่าจะเป็นการย้ายไปประจำหน่วยงานอื่นเป็นการชั่วคราว หรือถาวร
- 1.3 พนักงานต้องมาปฏิบัติงานให้ตรงตามเวลา และตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายด้วยความขยัน ไม่ละทิ้งหน้าที่ และต้องพยายามปรับปรุงประสิทธิภาพในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น
- 1.4 ในระหว่างเวลาทำงาน ห้ามเข้าไปในเขตการปฏิบัติงานของผู้อื่น เว้นแต่จะเป็นการเข้าไปเพื่อปฏิบัติงานตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย
- 1.5 พนักงานต้องไม่จับกลุ่มพูดคุย หรือล้อเล่นกันในช่วงเวลาทำงาน เว้นแต่จะเป็นเรื่องเกี่ยวกับการทำงานในหน้าที่ หรือได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา
- 1.6 พนักงานต้องไม่ชักจูง ยุยง ส่งเสริมให้ผู้อื่นละทิ้งหน้าที่ ขัดขวางผู้อื่นในการปฏิบัติหน้าที่ หรือการกระทำใดๆ อันเป็นการก่อให้เกิดความแตกแยกในหมู่คณะ หรือก่อให้เกิดความเสียหายต่อพนักงาน บริษัทหรือบุคคลอื่นที่มีการติดต่อทางธุรกิจกับบริษัท
- 1.7 พนักงานต้องไม่นอนหลับ อ่านหนังสือพิมพ์ หนังสืออ่านเล่น หรือเอกสารอื่นอันไม่เกี่ยวกับการทำงานในระหว่างการทำงาน
- 1.8 พนักงานต้องไม่ทำการยุยง หรือสนับสนุนให้เกิดการฝ่าฝืนกฎหมาย ประกาศ หรือคำสั่งของทางราชการเกี่ยวกับเรื่องแรงงาน อันอาจจะก่อให้เกิดความวุ่นวาย หรือเกิดผลเสียหายแก่บริษัท
- 1.9 พนักงานต้องไม่นำอาหาร หรือของขบเคี้ยวมาเก็บ หรือรับประทานในบริเวณที่ปฏิบัติงาน หรือบริเวณตู้เก็บของ
- 1.10 พนักงานต้องไม่ทำงานล่วงเวลา ทำงานในวันหยุด หรือทำงานล่วงเวลาในวันหยุด โดยไม่ได้รับคำสั่งจากผู้บังคับบัญชา

2. ระเบียบวินัยว่าด้วยเรื่องการบันทึกเวลาการทำงาน และการเข้า-ออกบริเวณบริษัท

- 2.1 พนักงานต้องทำการบันทึกเวลาการทำงานด้วยตนเอง เมื่อเข้าปฏิบัติงาน และหลังจากเลิกปฏิบัติงาน

- 2.2 พนักงานต้องไม่บันทึกเวลาการทำงานแทนผู้อื่น หรือยินยอมให้ผู้อื่นบันทึกให้ ไม่ว่าจะก่อนและเข้าปฏิบัติงาน หรือหลังจากเลิกปฏิบัติงาน
- 2.3 พนักงานต้องไม่ทำการทุจริต หรือรายงานเท็จเกี่ยวกับการบันทึกเวลาการทำงาน การลา มาสาย ขาดงาน หรือออกจากที่ทำงานก่อนเวลาเลิกงาน ไม่ว่าจะป็นกรณีใดๆ ทั้งสิ้น
- 2.4 พนักงานต้องไม่ทำการบันทึกเวลาการทำงานก่อน หรือหลังปฏิบัติงานเกินกว่า ชั่วโมง เว้นแต่จะเป็นการทำงานล่วงเวลา และได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา
- 2.5 พนักงานต้องไม่นำบุคคลภายนอกเข้ามาในบริเวณบริษัท โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บัญชาไม่ว่าจะเป็นเวลาทำงานปกติ หรือวันหยุด
- 2.6 พนักงานต้องไม่ออกไปพบญาติ หรือผู้มาติดต่อธุรกิจส่วนตัวในระหว่างเวลาทำงานก่อนที่จะได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา
- 2.7 พนักงานต้องไม่เข้ามาภายในบริเวณบริษัทในวันหยุด หรือนอกเวลาการทำงานปกติ และในวันทำงานปกติ เมื่อเลิกปฏิบัติงานแล้วพนักงานต้องออกนอกบริเวณบริษัท
- 2.8 พนักงานต้องไม่นำเด็กเข้ามาในบริเวณบริษัทโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

3. ระเบียบวินัยว่าด้วยเรื่องการลา มาสาย และการขาดงาน

- 3.1 พนักงานที่ไม่ได้ทำงานบันทึกเวลาทำงานไม่ว่าก่อน หรือหลังปฏิบัติงาน หรือเมื่อออกไปปฏิบัติงานนอกสถานที่ จะต้องรายงานเวลาทำงานของตนให้ผู้บังคับบัญชาอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร
- 3.2 พนักงานต้องไม่ขาดงานโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- 3.3 พนักงานต้องเขียนใบลาตามแบบฟอร์มของบริษัท และให้ผู้บังคับบัญชาอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า ก่อนที่จะทำการหยุดใดๆ
- 3.4 ในกรณีที่หยุดงานโดยไม่สามารถลาล่วงหน้าได้ไม่ว่ากรณีใด ๆ พนักงานต้องแจ้งให้ผู้บังคับบัญชา หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลทราบทางโทรศัพท์ หรือวิธีอื่นๆใดโดยเร็ว และเมื่อมาทำงานในวันแรกต้องชี้แจงเหตุผลพร้อมแสดงหลักฐานให้ผู้บังคับบัญชาอนุมัติ

4. ระเบียบวินัยว่าด้วยการรักษาทรัพย์สิน ผลประโยชน์ และชื่อเสียงของบริษัท

- 4.1 พนักงานต้องเอาใจใส่ต่อการกระทำใดๆ ตามหน้าที่ที่รับผิดชอบ หรืองานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มกำลัง ด้วยความไม่ประมาท เลินเล่อ หรือขาดความระมัดระวัง อันเป็นเหตุให้บริษัทต้องได้รับความเสียหาย⁵
- 4.2 พนักงานต้องรายงานต่อผู้บังคับบัญชา หรือผู้บังคับบัญชาที่สูงกว่า เมื่อพบว่าเครื่องจักร อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ยานพาหนะ หรือทรัพย์สินอื่นใดของบริษัทซึ่งตนมีหน้าที่

⁵ แก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศ TWP_HR_08

รับผิดชอบเกิดความขัดข้อง ชำรุดเสียหาย หรือพบเห็นการกระทำใดๆ ที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท⁶

- 4.3 พนักงานต้องไม่ทำการซ่อมแซมเครื่องจักร อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ยานพาหนะ หรือทรัพย์สินอื่นใดของบริษัทโดยพลการ
- 4.4 พนักงานต้องขออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาก่อนเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ยานพาหนะ หรือทรัพย์สินอื่นใดของบริษัท และต้องนำกลับที่เดิมหลังจากใช้เสร็จแล้ว
- 4.5 พนักงานต้องไม่ทำลายชุดลบ ต่อเติม แก้ไขประกาศ หรือเครื่องหมายใด ๆ ของบริษัทที่ติดไว้ภายในบริเวณบริษัท
- 4.6 พนักงานต้องไม่ปิดประกาศ โฆษณา หรือแจกจ่ายสิ่งตีพิมพ์ทุกชนิดในบริเวณบริษัทก่อนได้รับอนุญาตจากฝ่ายทรัพยากรบุคคล
- 4.7 พนักงานต้องไม่ทำให้ทรัพย์สินของบริษัท หรือของพนักงานผู้อื่นได้รับความเสียหาย ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยประมาทเลินเล่อ หรือจงใจก็ตาม
- 4.8 พนักงานต้องไม่กระทำการทุจริต หรือทำความผิดทางอาญา หรือทางแพ่ง อันเป็นเหตุให้บริษัทเสียหาย หรือเสื่อมเสียชื่อเสียง
- 4.9 พนักงานต้องไม่ให้การเท็จ ปลอมแปลงเอกสาร หรือให้หลักฐานเท็จแก่บริษัท
- 4.10 พนักงานต้องไม่เปิดเผยค่าจ้าง หรืออัตราค่าจ้างของตนเอง หรือของผู้อื่น
- 4.11 พนักงานต้องไม่เปิดเผยความลับ หรือข่าวสารธุรกิจต่างๆ ของบริษัทให้แก่ผู้ไม่เกี่ยวข้องหรือบุคคลภายนอก เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัท
- 4.12 พนักงานต้องไม่ลักทรัพย์ ยักยอกทรัพย์ของบริษัท หรือของผู้อื่นภายในบริเวณบริษัท
- 4.13 พนักงานต้องไม่แนะนำช่องทาง หรือจำหน่ายสินค้า หรือสิ่งใดๆ อันถือว่าเป็นการค้ายาในบริเวณบริษัท
- 4.14 พนักงานต้องไม่เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ หรือให้บริการแก่หน่วยงานอื่น หรือทำงานอย่างอื่นภายนอกบริษัท อันอาจกระทบกระเทือน หรือมีลักษณะเป็นการแข่งขันทางธุรกิจ ซึ่งส่งผลให้เกิดความเสียหายแก่ชื่อเสียง หรือผลประโยชน์ของบริษัท
- 4.15 พนักงานต้องช่วยกันประหยัดค่าใช้จ่าย หรือลดต้นทุนการผลิตของบริษัท
- 4.16 พนักงานต้องไม่ใช้เครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ ของบริษัทเพื่อประโยชน์ตนเอง
- 4.17 พนักงานต้องไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสีย ไม่ว่าจะเป็นทางใดทางหนึ่งจากการจัดหาสิ่งของ หรือบริการให้กับบริษัทอื่น
- 4.18 พนักงานต้องไม่ใช้อำนาจหน้าที่การงานในบริษัทเพื่อประโยชน์ของตน

⁶ แก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศ TWP_HR_08

5. ระเบียบวินัยว่าด้วยเรื่องการรักษาความปลอดภัย และสุขภาพอนามัย

- 5.1 พนักงานต้องให้ความช่วยเหลือ ป้องกัน และแจ้งให้บริษัททราบทันทีเมื่อเกิดเหตุร้ายขึ้นภายในบริเวณบริษัท เช่น อุบัติเหตุ โจรภัย อัคคีภัย เป็นต้น
- 5.2 พนักงานต้องปฏิบัติตามกฎแห่งความปลอดภัย และการรักษาความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด
- 5.3 พนักงานจะต้องให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในการตรวจค้นร่างกาย หรือสิ่งของที่ติดตัว หรือสิ่งของทุกชนิด
- 5.4 พนักงานต้องไม่มีไว้ในครอบครอง หรือพกอาวุธ วัตถุระเบิด สุรา ยาเสพติด หรือสิ่งผิดกฎหมายอื่นๆ เข้ามาภายในบริเวณบริษัท
- 5.5 พนักงานต้องไม่เข้ามาในบริเวณบริษัท หรือขับจักรยานพาหนะของบริษัทในขณะที่อยู่ในอาการมึนเมาเนื่องจากเสพยาสุรา ยาเสพติด หรือเครื่องดองของเมา และต้องไม่เสพยาสุรา ยาเสพติด หรือเครื่องดองของเมาภายในบริเวณบริษัท
- 5.6 พนักงานต้องไม่ทำร้ายร่างกาย ทะเลาะวิวาท ช่มชู้ อาฆาต หรือรังควานผู้อื่นจนเป็นเหตุให้เกิดผลเสียหายแก่ผู้อื่น
- 5.7 พนักงานต้องไม่แสดงกิริยามารยาทอันไม่สมควร หมิ่นประมาท ทำยถาย ชั่วชู้ ต่อผู้บังคับบัญชา หรือผู้ร่วมงาน หรือบุคคลอื่นอันทำให้เสื่อมเสียศีลธรรมอันดี หรือเสียขวัญกำลังใจในการทำงาน
- 5.8 พนักงานต้องไม่สูบบุหรี่ ในบริเวณที่บริษัทได้กำหนดห้ามสูบบุหรี่ไว้ โดยเด็ดขาด
- 5.9 พนักงานต้องไม่เล่น หรือสนับสนุนให้มีการเล่นสลากกินรวบ หรือการพนันทุกชนิด รวมทั้งไม่ตั้งวงแชร์ หรือกู้เงินระหว่างพนักงานกันเองภายในบริษัท
- 5.10 พนักงานต้องไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือประพฤติดุปฏิบัติตนอันไม่สมควร หรือผิดศีลธรรมอันดี
- 5.11 พนักงานต้องไม่ปีดบัง หรือซ่อนเร้นโรคติดต่อของตัวเอง
- 5.12 พนักงานต้องไม่กระทำล่วงเกินทางเพศ

6. ระเบียบว่าด้วยเรื่องอื่น ๆ

- 6.1 พนักงานที่บริษัทกำหนดให้แต่งเครื่องแบบที่บริษัทจัดหาให้ ต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทว่าด้วยการแต่งกายเครื่องแบบ
- 6.2 พนักงานต้องติดบัตรประจำตัวพนักงานขณะอยู่ในบริเวณบริษัท
- 6.3 พนักงานต้องไม่เก็บทรัพย์สินมีค่า สารเคมี หรือวัสดุไวไฟไว้ในตู้เก็บของ หรือบริเวณตู้เก็บของหรือสถานที่ทำงาน
- 6.4 พนักงานต้องไม่เปิดตู้เก็บของผู้อื่น เว้นแต่ได้รับอนุญาต
- 6.5 พนักงานต้องไม่บันทึกภาพถ่ายภายในบริเวณบริษัท โดยไม่ได้รับอนุญาต

การดำเนินการทางวินัย

1. บริษัท ถือเป็นการรับผิดชอบโดยตรงของผู้บังคับบัญชาที่จะต้องดูแลให้พนักงานได้ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและวินัยในการปฏิบัติงาน เพื่อมิให้การกระทำความผิดต่อระเบียบวินัยในการปฏิบัติงานของบริษัท
2. ในกรณีที่พนักงานมีการกระทำที่มีการฝ่าฝืนต่อระเบียบวินัยในการปฏิบัติงาน ผู้บังคับบัญชาจะต้องดำเนินการทางวินัย เพื่อพิจารณาลงโทษแก่พนักงานผู้กระทำความผิดตามสมควรแก่กรณี ทั้งนี้เพื่อรักษาไว้ซึ่งความเป็นระเบียบวินัยในการปฏิบัติงานของบริษัท
3. มาตรการกำหนดโทษทางวินัยแก่ผู้กระทำความผิด ผู้บังคับบัญชาจะต้องกำหนดโทษทางวินัย แก่พนักงานผู้นั้นตามความร้ายแรงสถานใดสถานหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - 3.1 ตักเตือนด้วยวาจา
 - 3.2 ตักเตือนเป็นหนังสือ
 - 3.3 เลิกจ้าง
4. การพิจารณาดำเนินการทางวินัยแก่พนักงานที่กระทำความผิด
 - 4.1 เมื่อปรากฏว่ามีการกระทำความผิดเกิดขึ้น ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของพนักงานที่ถูกกล่าวหาว่า ได้กระทำความผิดนั้น จะต้องดำเนินการสอบหาข้อเท็จจริงในรายละเอียดของการกระทำจากผู้รู้เหตุการณ์ หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนการชี้แจงข้อเท็จจริงของพนักงานผู้ถูกกล่าวหา และทำการรวบรวมปัญหาไว้เป็นหลักฐาน
 - 4.2 ในกรณีที่บริษัทมีความจำเป็นต้องทำการสอบสวนพนักงานที่ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิด บริษัทมีสิทธิสั่งพักงานพนักงานได้ตามความเหมาะสมแต่ไม่เกิน 7 วัน โดยในระหว่างพักงานดังกล่าว บริษัทจะจ่ายเงินให้กับพนักงานร้อยละ 50 (50%) ของอัตราค่าจ้างในวันทำงานปกติ ถ้าผลการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วปรากฏว่าพนักงานไม่มีความผิด บริษัทจะจ่ายค่าจ้างให้กับพนักงานอีก ร้อยละ 50 (50%) นับแต่วันที่ถูกละพักงานพร้อมดอกเบี้ยร้อยละสิบห้า (15%) ต่อปี ทั้งนี้บริษัทจะสั่งการพักงานพนักงานเป็นหนังสือ และแจ้งให้พนักงานทราบก่อนการพักงานนั้น
 - 4.3 ในกรณีที่พนักงานผู้ถูกกล่าวหาขอรับสารภาพว่า ได้มีการกระทำความผิดจริง หรือผู้บังคับบัญชาวินิจฉัยแล้วเห็นว่าพนักงานผู้ถูกกล่าวหาเป็นผู้กระทำความผิด ให้ผู้บังคับบัญชาเป็นผู้พิจารณากำหนดโทษสถานใดสถานหนึ่ง โดยไม่จำเป็นต้องปฏิบัติตามขั้นตอนตามมาตรการกำหนดโทษทางวินัยที่ได้กำหนดไว้ในข้อ 3 ทั้งนี้ให้พิจารณา และคำนึงถึงลักษณะการกระทำความผิด ผลเสียหาย หรือกระทบจากการกระทำความผิด ตลอดจนการกระทำความผิดในช่วงที่ผ่านมาว่าสมควรที่พนักงานผู้นั้นจะได้รับโทษสถานใด
 - 4.4 ในการพิจารณาดำเนินการทางวินัยแก่พนักงานที่กระทำความผิดควรที่ผู้บังคับบัญชาจะทำการปรึกษาหารือกับฝ่ายทรัพยากรบุคคลเสียก่อน ทั้งนี้เพื่อป้องกันข้อผิดพลาดต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ในภายหลัง

- 4.5 การพิจารณาดำเนินการทางวินัยแก่พนักงานที่กระทำความผิดนั้น ผู้บังคับบัญชาจะต้องดำเนินการทันทีที่ได้กระทำความผิดเกิดขึ้น และจะต้องพิจารณาดำเนินการเป็นกรณีๆ ไป ไม่ใช่เป็นการรวบรวมการกระทำความผิดหลายๆ ครั้งแล้วมาพิจารณาลงโทษในครั้งเดียวกัน
- 4.6 การพิจารณากำหนดโทษโดยการดักเตือนด้วยวาจา หรือดักเตือนเป็นหนังสือ ให้ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของผู้กระทำความผิดนั้นเป็นผู้พิจารณาลงโทษ และให้พนักงานผู้กระทำความผิดลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
- 4.7 การพิจารณากำหนดโทษเล็กน้อย ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของพนักงานผู้กระทำความผิด เป็นผู้พิจารณาลงโทษโดยความเห็นชอบของฝ่ายทรัพยากรบุคคล และให้พนักงานลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
- 4.8 การพิจารณาดำเนินการทางวินัย จะต้องจัดเป็นหนังสือตามแบบฟอร์มที่กำหนด และส่งให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน

หมวดที่ 6

การร้องทุกข์ และการพิจารณาการร้องทุกข์

1. ขอบเขต และความหมายของข้อร้องทุกข์

พนักงานสามารถทำการขอร้องทุกข์ได้ในเรื่องราวต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นปัญหา หรือข้อข้องใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน้าที่ หรือไม่ได้รับความเป็นธรรม ตลอดจนปัญหา หรือข้อข้องใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ต่างๆ ที่บริษัทจัดให้กับพนักงาน

2. วิธีการ และขั้นตอนการร้องทุกข์

- 2.1 ให้พนักงานที่ประสงค์จะทำการร้องทุกข์แจ้งเรื่องราวการร้องทุกข์ด้วยวาจา หรือเป็นแบบฟอร์มที่กำหนดแก่หัวหน้างาน หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลโดยเร็วที่สุด นับตั้งแต่วันที่มิเหตุแห่งการร้องทุกข์นั้น
- 2.1 ในกรณีเป็นการร้องทุกข์ต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคล ให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคลส่งคำร้องทุกข์ นั้นให้หัวหน้างานซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรงของพนักงานเพื่อทำการพิจารณาต่อไป และถ้าการร้องทุกข์นั้นทำด้วยวาจาให้ทำการบันทึกเป็นหนังสือตามแบบฟอร์มที่กำหนดไว้ก่อนที่จะแจ้งให้หัวหน้างานพิจารณาข้อร้องทุกข์

3. การสอบสวนพิจารณาข้อร้องทุกข์

- 3.1 เมื่อหัวหน้างานได้รับข้อร้องทุกข์แล้ว ให้ทำการพิจารณา และแจ้งผลการพิจารณาให้พนักงานทราบภายในกำหนดเวลา 3 วันทำงานนับแต่วันที่ได้รับข้อร้องทุกข์
- 3.2 ถ้าหากพนักงานยังไม่ได้รับความพอใจผลของการพิจารณาข้อร้องทุกข์ของหัวหน้างาน ให้พนักงานยื่นคำร้องทุกข์เป็นหนังสือต่อไปยังผู้จัดการ หรือผู้บริหารระดับสูงภายในกำหนดเวลา 3 วันทำงาน นับตั้งแต่วันที่ทราบผลการพิจารณาข้อร้องทุกข์ของหัวหน้างาน
- 3.3 เมื่อผู้จัดการ หรือผู้บริหารระดับสูงได้รับข้อร้องทุกข์แล้ว ให้ทำการพิจารณา และแจ้งผลการพิจารณาข้อร้องทุกข์ให้พนักงานทราบภายในกำหนดเวลา 3 วันทำงานนับแต่วันที่ได้รับข้อร้องทุกข์นั้น
- 3.4 ถ้าหากพนักงานยังไม่ได้รับความพอใจในผลการพิจารณาข้อร้องทุกข์ของผู้จัดการ ให้พนักงานยื่นความร้องทุกข์เป็นหนังสือต่อไปยังฝ่ายทรัพยากรบุคคลภายในกำหนดเวลา 3 วันทำงาน นับแต่วันทราบผลการพิจารณาข้อร้องทุกข์ของผู้จัดการ หรือผู้บริหารระดับสูง

4. กระบวนการข้อยุติข้อร้องทุกข์

- 4.1 เมื่อฝ่ายทรัพยากรบุคคลได้รับข้อร้องทุกข์ ให้มีการพิจารณาร่วมกันระหว่างฝ่ายทรัพยากรบุคคล และผู้บริหารฝ่ายต้นสังกัด และให้แจ้งผลการพิจารณาข้อร้องทุกข์ให้พนักงานทราบภายในเวลา 3 วันทำงานนับแต่วันที่รับข้อร้องทุกข์ การชี้ขาดนี้ให้ถือเป็นข้อยุติซึ่งพนักงานจะต้องยอมรับและปฏิบัติตามโดย พนักงานจะทำการร้องทุกข์ต่อไปอีกไม่ได้
- 4.2 ถ้าหากพนักงานไม่ปฏิบัติตามขั้นตอน และวิธีการในการร้องทุกข์ตามที่กำหนดไว้ ให้ถือว่าพนักงานพอใจ และยอมรับในเรื่องต่างๆ ทุกประการโดยจะไม่ทำการร้องทุกข์ในเรื่องเดียวกันนั้นอีกต่อไป
- 4.3 การร้องทุกข์ที่ไม่เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติที่กำหนดไว้ ให้ถือว่า การร้องทุกข์นั้นไม่ถูกต้อง และจะไม่มีการพิจารณาข้อร้องทุกข์นั้นแต่อย่างใด

5. ความคุ้มครองผู้ร้องทุกข์ และผู้เกี่ยวข้อง

การร้องทุกข์ถือเป็นสิทธิอันชอบธรรมของพนักงาน ที่จะแสดงความคิดเห็น หรือเสนอแนะปัญหาข้อข้องใจต่างๆ ให้กับบริษัทได้ทำการพิจารณาเพื่อประโยชน์ร่วมกันระหว่างพนักงานกับบริษัท ฉะนั้นบริษัทจะไม่ถือว่าการยื่นข้อร้องทุกข์ของพนักงานเป็นการทำให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท หรือบุคคลอื่นแต่อย่างใด ขณะเดียวกันบริษัทจะให้ความคุ้มครองแก่พนักงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องที่จะไม่เกิดผลกระทบในเรื่องการงาน ตลอดจนความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน นอกจากนี้แล้วข้อมูลของพนักงานจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ

หมวดที่ 7

การสิ้นสุดสภาพการจ้าง

1. สภาพการจ้างระหว่างพนักงานกับบริษัทย่อมสิ้นสุดลง และถือว่าพนักงานพ้นสภาพการเป็นพนักงานบริษัทในกรณีดังต่อไปนี้ คือ

1.1 ลาออก

- 1.1.1 พนักงานที่จะประสงค์จะลาออก ให้ยื่นใบลาออกต่อผู้บังคับบัญชาตาม แบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดโดยพนักงานจะต้องยื่นใบลาออกล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน
- 1.1.2 พนักงานที่ลาออก จะมีสิทธิได้รับค่าจ้างในวันหยุดพักผ่อนประจำปีสะสมตามจำนวนวันที่ยังไม่ได้ใช้สิทธินับถึงวันลาออก
- 1.1.3 ภายในระยะเวลาที่พนักงานแจ้งล่วงหน้าจะขอลาออกนั้น พนักงานจะต้องมาปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามปกติ และในกรณีที่มิเหตุผลจำเป็นที่จะขอลาหยุดพักผ่อนประจำปี พนักงานจะต้องแจ้งขออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาโดยตรงเป็นการล่วงหน้า เพื่อพิจารณาอนุมัติให้ลาหยุดได้ตามความเหมาะสม
- 1.1.4 พนักงานที่ลาออกโดยไม่ปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวข้างต้นไม่ว่ากรณีใดกรณีหนึ่ง จะถือว่า การลาออกนั้นไม่ถูกต้อง ถ้าพนักงานได้หยุดงานไปแล้วให้ถือว่าเป็นการกระทำความผิดตามระเบียบข้อบังคับของบริษัท ซึ่งบริษัทจะพิจารณาดำเนินการทางวินัยต่อไป

1.2 เกษียณอายุการทำงาน

พนักงานที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ บริษัทจะให้พนักงานพ้นสภาพการเป็นพนักงานของบริษัท ทั้งนี้ให้ถือเอาวันวันที่ 31 ธันวาคม ในปีที่พนักงานอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ และให้พ้นสภาพเป็นพนักงาน ในวันที่ 1 มกราคม ของปีถัดไป⁷

1.3 ถึงแก่กรรม

⁷ แก้ไขตามประกาศที่ TWP_HR_03

1.4 เลิกจ้าง สาเหตุใดสาเหตุหนึ่งดังต่อไปนี้

- 1.4.1 พนักงานกระทำความผิดระเบียบวินัยในการปฏิบัติงาน
 - 1.4.2 พนักงานมีผลการปฏิบัติไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนดไว้
 - 1.4.3 พนักงานมีปัญหาทางด้านสุขภาพจนไม่มีความเหมาะสมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทได้ต่อไปตามปกติ
 - 1.4.4 การลดจำนวนพนักงาน ในกรณีที่บริษัทมีความจำเป็นที่จะต้องปรับปรุงโครงสร้างในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดความเหมาะสมกับเงื่อนไขในการดำเนินธุรกิจที่อาจจะมีการเปลี่ยนแปลงไป บริษัทสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะลดจำนวนพนักงานลง ในการพิจารณาว่าพนักงานคนใดจะต้องพ้นสภาพการเป็นพนักงานของบริษัทนั้น บริษัทจะพิจารณาจากหลักเกณฑ์ต่างๆ เป็นต้นว่า ความต้องการในหน้าที่การงาน ผลปฏิบัติงาน ความรู้ความสามารถและประสิทธิภาพในการทำงานตลอดจนระยะเวลาที่ได้ทำงานอยู่กับบริษัท
 - 1.4.5 ระยะเวลาการว่าจ้างตามกำหนดไว้ในสัญญาจ้างแรงงานได้สิ้นสุดลง
2. ในวันสุดท้ายที่พนักงานทำงานกับบริษัท พนักงานผู้นั้นจะต้องส่งมอบงาน เอกสารหรือเครื่องใช้ตลอดทรัพย์สินคืนให้กับบริษัท และจะต้องติดต่อกับฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อทำการสัมภาษณ์ก่อนออกจากงาน และรับฟังการชี้แจงเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ของพนักงานเป็นผลมาจากการสิ้นสุดสภาพการจ้าง

หมวดที่ 8

การจ่ายค่าชดเชย

ภายใต้บังคับแห่งระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน บริษัทจะจ่ายค่าชดเชย หรือค่าชดเชยพิเศษให้กับพนักงานซึ่งพ้นสภาพการเป็นพนักงานในกรณีเลิกจ้าง เกษียณอายุการทำงาน หรือเกษียณอายุงานก่อนกำหนด ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ :-

1. ค่าชดเชย

- 1.1 พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบหนึ่งร้อยสี่สิบวันแต่ไม่ครบหนึ่งปี บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยให้เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายสามสิบวัน
- 1.2 พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบหนึ่งปีแต่ไม่ครบสามปี บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยให้เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายเก้าสิบวัน
- 1.3 พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบสามปีแต่ไม่ครบหกปี บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยให้เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายหนึ่งร้อยแปดสิบวัน
- 1.4 พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบหกปีแต่ไม่ครบสิบปี บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยให้เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายสองร้อยสี่สิบวัน
- 1.5 พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบสิบปีแต่ไม่ครบยี่สิบปี บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยให้เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายสามร้อยวัน⁸
- 1.6 พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบยี่สิบปีขึ้นไป บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยให้เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายสี่ร้อยวัน⁹
- 1.7 บริษัทจะไม่จ่ายค่าชดเชยให้แก่พนักงานซึ่งเลิกจ้างในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - 1.7.1 ทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดอาญาโดยเจตนาแก่นายจ้าง
 - 1.7.2 จงใจทำให้บริษัทได้รับความเสียหาย
 - 1.7.3 ประมาทเลินเล่อเป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
 - 1.7.4 ผ่าฝืนข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน หรือระเบียบ หรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมาย และเป็นธรรมของบริษัท และบริษัทได้ตัดเตือนเป็นหนังสือแล้ว ซึ่งหนังสือตักเตือนนั้นจะมีผลบังคับไม่เกินหนึ่งปี นับแต่วันที่พนักงานได้กระทำความผิด เว้นแต่กรณีร้ายแรงบริษัทไม่จำเป็นต้องตักเตือน

⁸ ปรับปรุงแก้ไขตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒

⁹ ปรับปรุงแก้ไขตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒

- 1.7.5 ละทิ้งหน้าที่เป็นเวลา 3 วันทำงานติดต่อกันไม่ว่าจะมีวันหยุดคั่นหรือไม่ โดยไม่เหตุผลอันสมควร
- 1.7.6 ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก ในกรณีถ้าเป็นความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษต้องเป็นกรณีที่เป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหาย

2. ค่าชดเชยพิเศษ

2.1 ค่าชดเชยพิเศษกรณีย้ายสถานประกอบการ

- 2.1.1 ในกรณีที่บริษัทย้ายสถานประกอบการไปตั้ง ณ สถานที่อื่นอันมีผลกระทบสำคัญต่อการดำรงชีวิตตามปกติของพนักงานหรือครอบครัวบริษัทจะแจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยตีพิมพ์ประกาศไว้ในที่เปิดเผยติดต่อกันก่อนวันย้าย และประกาศนั้นจะมีข้อความชัดเจนเพียงพอที่จะเข้าใจได้ว่าพนักงานคนใดจะต้องถูกย้ายไปสถานที่ใด และเมื่อใด¹⁰
- 2.1.2 ในกรณีที่พนักงานไม่ประสงค์จะไปทำงาน ณ สถานที่อื่นตามที่กำหนด เนื่องจากพนักงานได้รับผลกระทบสำคัญต่อการดำรงชีวิตปกติของพนักงาน หรือครอบครัวจะต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตีพิมพ์ประกาศหรือนับแต่วันที่ย้ายสถานประกอบการ กรณีที่มีได้ประกาศตามหัวข้อ 2.1.1 และให้ถือว่าสัญญาจ้างสิ้นสุดลงในวันที่ย้ายสถานประกอบการโดยบริษัทจะจ่ายค่าชดเชยพิเศษให้ไม่น้อยกว่าอัตราชดเชยที่พนักงานพึงมีสิทธิได้รับ ตามข้อ 1¹¹
- 2.1.3 ในกรณีที่บริษัทไม่แจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้าตามข้อ 2.1.1 บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยพิเศษแทนการบอกกล่าวล่วงหน้าเท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายสามสิบวันเพิ่มขึ้นอีกส่วนหนึ่ง

2.2 ค่าชดเชยพิเศษกรณีนำเครื่องจักรมาใช้ หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรือเทคโนโลยี

- 2.2.1 ในกรณีที่บริษัทจะเลิกจ้างพนักงานอันเนื่องมาจากการนำเครื่องจักรมาใช้ หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรือเทคโนโลยี บริษัทจะแจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 60 วันก่อนการเลิกจ้าง และจะจ่ายค่าชดเชยพิเศษให้กับพนักงานเพิ่มขึ้นจากค่าชดเชยตามข้อ 1 สำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงานเกิน 6 ปีขึ้นไป เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้าย 15 วันต่อการทำงานครบ 1 ปี
- 2.2.2 เพื่อประโยชน์ในการคำนวณค่าชดเชยพิเศษ กรณีระยะเวลาทำงานไม่ครบ 1 ปี ถ้าเศษของระยะเวลาทำงานตั้งแต่ 180 วันขึ้นไป ให้นับเป็นการทำงาน ครบ 1 ปี

¹⁰ แก้ไขเพิ่มเติมตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒

¹¹ แก้ไขเพิ่มเติมตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒

- 2.2.3 ค่าชดเชยพิเศษนี้รวมแล้วต้องไม่เกินค่าจ้างอัตราสุดท้าย 360 วัน
- 2.2.4 ในกรณีที่บริษัทไม่แจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้า หรือแจ้งน้อยกว่าระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ 2.2.1 บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยพิเศษแทนการบอกกล่าวล่วงหน้า เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายหกสิบวันเพิ่มขึ้นอีกส่วนหนึ่ง

2.3 ค่าชดเชยกรณีที่ต้องหยุดกิจการชั่วคราว หรือบางส่วน

- 2.3.1 กรณีที่บริษัทมีความจำเป็นต้องหยุดกิจการทั้งหมด หรือบางส่วนเป็นการชั่วคราว ด้วยเหตุหนึ่งเหตุใดที่สำคัญอันมีผลต่อการประกอบกิจการของบริษัท ที่มีอาจประกอบกิจการได้ตามปกติซึ่งมิใช่เหตุสุดวิสัย บริษัทจะจ่ายเงินให้กับพนักงานไม่น้อยกว่าร้อยละเจ็ดสิบห้าของค่าจ้างในวันทำงานที่พนักงานได้รับก่อนหยุดกิจการชั่วคราวนี้ ตลอดระยะเวลาที่หยุด¹²

¹² แก้ไขเพิ่มเติมตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒

หมวดที่ 9

ผลประโยชน์และสวัสดิการ

เงินช่วยเหลือค่าทำงานนอกสถานที่

พนักงานที่บริษัทมอบหมายให้ไปปฏิบัติงานนอกสถานที่ตามที่บริษัทกำหนดไว้ พนักงาน จะได้รับเงินช่วยเหลือเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าอาหาร หรือเบี้ยเลี้ยง ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และระเบียบปฏิบัติต่าง ๆ ตามที่บริษัทฯ ได้กำหนดไว้

เงินช่วยเหลือค่าอาหาร

พนักงานทั่วไป และระดับหัวหน้าหน่วย จะมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเป็นค่าข้าวในวันที่มาทำงานเท่านั้น ตามอัตราที่บริษัทได้กำหนดไว้ หากพนักงานขาด ลา มาสายเกิน 30 นาทีในวันทำงานใด ก็จะไม่ได้รับค่าอาหารในวันนั้น โดยจะจ่ายให้กับพนักงานในวันทำงานปกติเท่านั้น

เงินช่วยเหลือค่าทำงานกะ

เงินช่วยเหลือค่าทำงานกะ จะจ่ายให้กับพนักงานทั่วไป และระดับหัวหน้าหน่วยเพื่อเป็นการช่วยเหลือแก่พนักงานที่ทำงานในแต่ละกะตามอัตราที่บริษัทได้กำหนดไว้ โดยจะจ่ายให้กับพนักงานเฉพาะวันที่มาทำงานเท่านั้น

เงินค่าเบี้ยขยัน

เงินค่าเบี้ยขยัน จะจ่ายให้กับพนักงานตั้งแต่ระดับช่างเทคนิคลงมา ที่มีสถิติการมาปฏิบัติงานไม่ป่วย สาย ลา ขาดงาน และถูกตัดเดือนด้วยหนังสือเตือนในรอบเดือนที่ผ่านมา โดยให้เป็นไปตามอัตราที่ บริษัท ได้กำหนดไว้

เงินประจำตำแหน่ง

ให้เป็นไปตามเงื่อนไข และอัตราตามที่บริษัทกำหนด

เงินโบนัสประจำปี

1. พนักงานที่มีระยะเวลาการทำงานกับบริษัทครบระยะเวลาทดลองงาน นับถึงวันสิ้นเดือนธันวาคมของปี ที่จ่ายเงินโบนัสประจำปี จะมีสิทธิได้รับเงิน โบนัสประจำปีตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่บริษัทกำหนดไว้
2. พนักงานที่มีระยะเวลาการทำงานกับบริษัทไม่ครบ 1 ปี จะมีสิทธิได้รับเงินโบนัสประจำปีตามสัดส่วนเฉลี่ยของระยะเวลาการทำงาน โดยคิดจากวันเริ่มงาน

3. เงินโบนัสประจำปีที่จะจ่ายให้กับพนักงานนี้จะคำนวณจากค่าจ้างพื้นฐานปัจจุบันของพนักงานเท่านั้น โดยพนักงานจะได้รับเงินโบนัสแตกต่างกันไปตามผลการปฏิบัติงานของพนักงานแต่ละคน
4. พนักงานที่ลาออก หรือพ้นสภาพการเป็นพนักงานด้วยเหตุอื่นๆ ก่อนจ่ายเงินโบนัส จะไม่มีสิทธิได้รับเงินโบนัส
5. กำหนดวันจ่ายเงินโบนัส บริษัทจะประกาศให้พนักงานทราบล่วงหน้าในแต่ละปี ซึ่งพนักงานบางท่านอาจจะได้รับการจ่ายเงินโบนัสในวันที่แตกต่างกันได้ ตามที่บริษัทจะเห็นสมควร

เงินช่วยเหลือค่าทำศพ

ในกรณีที่พนักงาน หรือบิดา มารดา สามี ภรรยา หรือบุตรของพนักงานเสียชีวิต บริษัทได้จัดให้มีเงินช่วยเหลือเป็นค่าทำศพ เพื่อเป็นการช่วยเหลือแก่ครอบครัวของพนักงานตามจำนวนที่ได้กำหนดไว้ พร้อมนำพวงหรีดไปคารวะศพด้วย

ค่ารักษาพยาบาล

บริษัทได้จัดให้มีการประกันสุขภาพแก่พนักงานของบริษัททุกคน ทั้งนี้เพื่อความคุ้มครองแก่พนักงานกรณีเจ็บป่วย หรือประสบอันตรายอันมิใช่เนื่องมาจากการทำงาน ผลประโยชน์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลนี้ พนักงานจะมีสิทธิได้รับความคุ้มครองตั้งแต่วันแรกของการเป็นพนักงานของบริษัท ทั้งนี้พนักงานสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่บริษัทได้กำหนดไว้

การเข้ารับการรักษาพยาบาล พนักงานสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลได้ทุกสถานพยาบาล ยกเว้นคลินิก โดยพนักงานจะต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และมาทำการขอชำระเงินคืนจากบริษัทในภายหลัง

การประกันอุบัติเหตุ

บริษัทได้จัดให้มีการประกันอุบัติเหตุแก่พนักงานของบริษัททุกคน เพื่อให้ความคุ้มครองแก่พนักงานในกรณีประสบอุบัติเหตุถึงแก่ชีวิตหรือทุพพลภาพการประกันอุบัติเหตุนี้จะให้ความคุ้มครองตั้งแต่วันแรกของการเป็นพนักงานของบริษัท โดยวงเงินที่จะได้รับจากการประกันอุบัติเหตุจะมีจำนวนตามตารางที่บริษัทได้กำหนดไว้ สำหรับพนักงานในแต่ละระดับ

เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

พนักงานที่ผ่านการทดลองงานแล้ว มีสิทธิที่จะสมัครเข้าร่วมเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานได้ ทั้งนี้เพื่อที่จะได้มีเงินไว้ใช้สอยภายหลังจากที่พ้นสภาพจากการเป็นพนักงานของบริษัท พนักงานที่เข้าร่วมเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพจะทำการจ่ายเงินสะสม และบริษัทจะจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนในอัตราที่กำหนดไว้ เงินที่พนักงานสะสมและส่วนที่บริษัทจ่ายสมทบนี้ ผู้จัดการกองทุนจะนำไปหาผลประโยชน์ตามที่กฎหมายได้กำหนดไว้เพื่อประโยชน์ของสมาชิกกองทุน เมื่อพนักงานพ้น

สภาพจากการเป็นพนักงานของบริษัท พนักงานจะได้รับเงินสะสมและผลประโยชน์ที่พนักงานได้สะสมไว้ในแต่ละงวดของการจ่ายค่าจ้าง และยังมีสิทธิได้รับเงินสมทบจากส่วนของบริษัทตามหลักเกณฑ์และอัตราที่ได้กำหนดไว้อีกด้วย

เครื่องแบบพนักงาน

บริษัทได้จัดให้มีเครื่องแบบสำหรับพนักงาน เพื่อสวมใส่ในเวลาทำงาน ทั้งนี้พนักงานที่มีสิทธิได้รับเครื่องแบบให้เป็นไปตามที่บริษัทได้กำหนดไว้ เครื่องแบบที่บริษัทจัดให้พนักงานนี้ให้ถือว่าเป็นทรัพย์สินอย่างหนึ่งของบริษัท ซึ่งพนักงานจะต้องดูแลรักษามิให้เกิดการชำรุด สูญหาย หรือทำการเปลี่ยนแปลง แก้ไข ให้แตกต่างไปจากแบบที่บริษัทได้กำหนดไว้

การตรวจสุขภาพประจำปี

บริษัทได้จัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงานเป็นประจำทุกปี ทั้งนี้เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพของพนักงานให้มีพลานามัยที่สมบูรณ์อยู่เสมอ และไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

โครงการข้อเสนอแนะของพนักงาน

บริษัทได้กำหนดให้มีโครงการข้อเสนอแนะสำหรับพนักงานขึ้น โดยบริษัทจะเปิดโอกาสให้พนักงานได้เสนอแนะความคิดสร้างสรรค์ กล่าวคือในกรณีที่ข้อเสนอแนะเป็นประโยชน์ต่อบริษัท และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงจนบังเกิดผลให้บริษัทสามารถประหยัดค่าใช้จ่าย หรือลดต้นทุนการผลิตโดยไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพของผลิตภัณฑ์ พนักงานผู้เสนอแนะจะได้รับเงินรางวัลตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราที่บริษัทได้กำหนดไว้

เงินทดแทน

กรณีที่พนักงานเจ็บป่วย หรือประสบอันตรายอันเนื่องมาจากการทำงาน พนักงานจะมีสิทธิได้รับเงินทดแทนจากกองทุนเงินทดแทนตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราที่กำหนดไว้กรณีที่พนักงานเจ็บป่วย หรือประสบอันตรายเนื่องมาจากการทำงาน ขอให้ติดต่อแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาโดยทันที ทั้งนี้เพื่อที่จะได้ดำเนินการให้ความช่วยเหลือโดยเร็วต่อไป

เงินประกันสังคม

พนักงานของบริษัท จะได้รับประโยชน์ทดแทนจากการประกันสังคมในกรณีต่างๆตามที่ได้กำหนดไว้ในกฎหมายประกันสังคม พนักงานของบริษัททุกคนจะต้องเข้าเป็นสมาชิกกองทุนประกันสังคม พนักงานที่เป็นสมาชิกของกองทุนประกันสังคมนี้จะต้องส่งเงินสมทบเข้ากองทุน โดยบริษัทจะหักจากค่าจ้างที่พนักงานได้รับในแต่ละเดือนตามอัตราที่ได้กำหนดไว้ และประกาศบริษัทจะส่งเงินสมทบเข้ากองทุนในอัตราเดียวกัน

เงินรางวัลการปฏิบัติงานยาวนาน (Long Service Award)¹³

บริษัทมีนโยบายในการตอบแทนพนักงานที่อยู่ปฏิบัติงานติดต่อกันกับบริษัทมาเป็นระยะเวลานานมากกว่า 30 ปีขึ้นไป โดยมีเงื่อนไขดังนี้ :-

1. กรณีที่พนักงานเป็นฝ่ายขอลาออกจากบริษัท ก่อนครบเกษียณอายุตามคู่มือพนักงานในหมวดที่ 7 ข้อ 1.2 บริษัทจะจ่ายเงินรางวัลพิเศษให้เท่ากับ 10 เดือนของอัตราเงินเดือนสุดท้าย
2. กรณีที่บริษัทเป็นฝ่ายบอกเลิกจ้าง ที่มีใช้การเลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าชดเชยตามคู่มือพนักงานในหมวดที่ 8 ข้อ 1.6 บริษัทจะจ่ายเงินรางวัลพิเศษให้เท่ากับ 10 เดือนของอัตราเงินเดือนสุดท้าย นอกเหนือจากเงินชดเชยตามปกติที่พึงได้รับตามกฎหมายแรงงานที่มีผลบังคับอยู่ในขณะนั้น

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการที่จะแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานตามความเหมาะสม ตลอดเวลา ซึ่งในกรณีที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมตามกฎหมายแรงงาน หรือมีประกาศเพิ่มเติม อันถูกต้องชอบธรรมตามกฎหมาย บริษัทฯ ถือว่าเป็นความถูกต้อง ยุติธรรม และเป็นที่เข้าใจอันดีของพนักงานแล้ว

กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน บริษัทฯ จะตีประกาศให้พนักงานทราบ และถือปฏิบัติโดยทั่วกัน และระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานที่ขัด หรือแย้งกับข้อบังคับฉบับนี้ ให้ยกเลิก และใช้ระเบียบข้อบังคับฉบับนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ 9 พฤษภาคม 2562

.....
(นายเอกมินทร์ งานทวี)

กรรมการ

บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)

.....
(นายสรรัฐ งานทวี)























กรรมการ

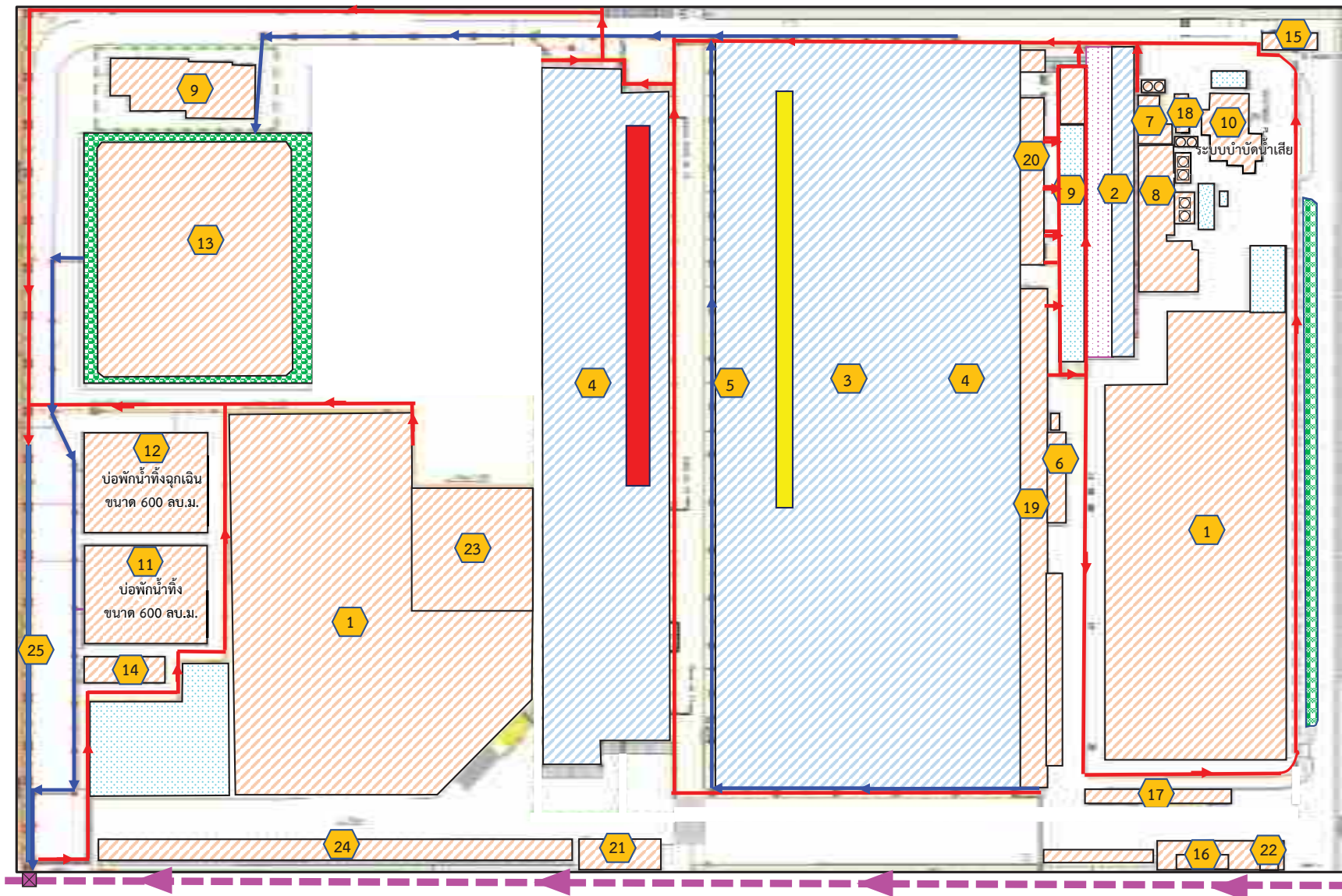
บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)

¹³ แก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศ TWP_HR_08

ภาคผนวก ก-16
แผนผังระบายน้ำฝนของโครงการ

สัญลักษณ์

-  พื้นที่ส่วนการผลิต
-  พื้นที่ระบบเสริมการผลิตและสาธารณูปโภค
-  พื้นที่วางรอการพัฒนา
-  พื้นที่สีเขียวที่เป็นแนวป้องกัน
-  พื้นที่สีเขียวที่ไม่ใช่แนวป้องกัน
-  พื้นที่เปลี่ยนแปลง (ติดตั้ง P.C.-QT WIRE MC)
-  พื้นที่ P.C.- WIRE MC Line 4
-  พื้นที่ส่วนการผลิต (เพิ่มเติม)
-  พื้นที่ระบบเสริมการผลิตและสาธารณูปโภค (เพิ่มเติม)
-  จุดระบายน้ำฝนลงท่อรวบรวมน้ำฝนของนิคมฯ
-  แนวท่อน้ำฝนปนเปื้อน
-  แนวท่อน้ำฝนไม่ปนเปื้อน
-  รางระบายน้ำฝนของนิคมฯ
-  1 ลานกองวัตถุดิบ
-  2 ส่วนทำความสะอาดผิวเหล็ก/เคลือบผิว(Pickling)
-  3 สายการผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูงชนิดเส้นเดียว
-  4 สายการผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูงชนิดดัดเกลียว
-  5 สายการผลิตลวดเหล็กและลวดเหล็กเคลือบสังกะสี
-  6 Main Power
-  7 ระบบผลิตความร้อน
-  8 ระบบบำบัดมลพิษทางอากาศแบบ Wet Scrubber
-  9 ระบบหล่อเย็นแบบน้ำหล่อเย็น



- | | | | | |
|--|--|--|---|---|
|  10 ระบบบำบัดน้ำเสีย |  14 บ่อสำรองน้ำประปา |  17 ตาชั่งน้ำหนัก |  20 อาคารห้องประชุม/ห้องปฏิบัติการ |  23 พื้นที่ซ่อมบำรุง/คลังพัสดุ |
|  11 บ่อพักน้ำทิ้ง |  15 อาคารเก็บพักของเสีย |  18 ลานกักเก็บสารเคมี |  21 โรงอาหาร |  24 ลานจอดรถ |
|  12 บ่อพักน้ำทิ้งฉุกเฉิน |  16 สถานีจ่ายก๊าซธรรมชาติ |  19 อาคารสำนักงาน |  22 ส่วนรักษาความปลอดภัย |  25 บ่อตกตะกอนน้ำฝนปนเปื้อน |
|  13 พื้นที่บอร์รับน้ำฝนและสำรองน้ำดิบ | | | | |

ที่มา : บริษัท ไทยไวโรโปรดักท์ จำกัด (มหาชน), 2564

รูปที่ 2.6.5-2 ผังระบบระบายน้ำฝนของโครงการ

ภาคผนวก ก-17

บันทึกการบำรุงรักษารางระบายน้ำฝน

บันทึกการบำรุงรักษารางระบายน้ำฝน วันที่ 5 ธันวาคม 2566 (ก่อนทำ)



บันทึกการบำรุงรักษาระบบระบายน้ำฝน วันที่ 5 ธันวาคม 2566 (หลังทำ)



ภาคผนวก ก-18

ผังระบบการระบายน้ำเสียและน้ำทิ้งของโครงการ

ภาคผนวก ก-19
ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
ฉบับที่ 68-2557

"รถบรรทุกอุปกรณ์พิเศษ" (Special Equipment) หมายความว่า รถบรรทุกที่ใช้สำหรับงานย้ายอุปกรณ์ ที่มีขนาดความกว้าง ๕.๕ เมตรขึ้นไป สูง ๓.๕ เมตรขึ้นไป ยาว ๙๐ เมตรขึ้นไป (รวมรถลิ้นชัก)

"รถยนต์ส่วนบุคคล" หมายความว่า รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน ๗ คน รถกบดานส่วนบุคคลเกิน ๗ คน แต่ไม่เกิน ๑๒ คน และรถยนต์บรรทุกส่วนบุคคลที่มีน้ำหนักไม่เกิน ๑,๖๐๐ กิโลกรัม ซึ่งมิได้ใช้ประกอบการขนส่ง

"รถโดยสารส่วนบุคคล" หมายความว่า รถที่ใช้ในการขนส่งผู้โดยสารเพื่อการค้าหรือธุรกิจของตนเองซึ่งบรรทุกผู้โดยสารได้ตั้งแต่ ๑๒ ที่นั่งขึ้นไป และมีน้ำหนักบรรทุกเกินกว่า ๑,๖๐๐ กิโลกรัมขึ้นไป

"สัญญาณจราจร" หมายความว่า สัญญาณใด ๆ ไม่ว่าจะแสงสว่าง ไฟ ไฟฟ้า มีค แขน เสียงกริ่ง หรือตัวอักษรอื่นใด สำหรับให้ผู้ใช้ ความเห็นเห็น หรือคนขี่สูง ซี่ หรือใส่ดาวน์สตรีท ปฏิบัติตามสัญญาณนั้น

"เครื่องหมายจราจร" หมายความว่า เครื่องหมายใด ๆ ที่ได้ติดตั้งไว้ หรือทำให้ปรากฏในทางสำหรับให้ผู้ใช้ ความเห็นเห็น หรือคนขี่สูง ซี่ หรือใส่ดาวน์สตรีท ปฏิบัติตาม

"วันทำการ" หมายความว่า วันทำงานปกติของทางราชการ ไม่รวมวันหยุดประจำปีสัปดาห์ และวันหยุดตามประเพณี

ข้อ ๒ ข้อกำหนดทั่วไปเกี่ยวกับยานพาหนะ

๒.๑ ยานพาหนะที่นำมาใช้ต้องมีสภาพมั่นคงแข็งแรง และมีความปลอดภัยต่อสุขภาพอนามัยของผู้ใช้ ผู้โดยสารหรือผู้สัญจรทางถนน ผู้ขับขี่ต้องจัดให้มีเครื่องหมาย เครื่องอุปกรณ์และหรือส่วนควบที่ครบถ้วนตามข้อกำหนดที่กำหนด

๒.๒ ยานพาหนะที่นำมาใช้ต้องติดแผ่นป้ายทะเบียน แล่น้ำย เครื่องหมายและทะเบียน หรือป้ายประจำรถ ตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์ กฎหมายว่าด้วยการขนส่ง กฎหมายว่าด้วยรถจักรยานยนต์ หรือกฎหมายว่าด้วยรถจักรยานยนต์ที่ใช้ในทางเดินรถ

๒.๓ ห้ามนำยานพาหนะที่มีล้อหรือส่วนที่สัมผัสกับผิวทางไม่ ไข่ยางมาไว้ในทางเดินรถ เว้นแต่เป็นยานพาหนะที่ได้รับอนุญาตจากผู้รับผิดชอบของการปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

๒.๔ ห้ามนำยานพาหนะที่เครื่องยนต์ก่อให้เกิดก๊าซ ผุ่น ครั่น ละออง เติร์ หรือเสียงเกินเกณฑ์ที่กำหนดไว้

๒.๕ ผู้ขับขี่ต้องปฏิบัติตามสัญญาณจราจรและเครื่องหมายจราจรที่ได้ติดตั้งไว้ หรือทำให้ปรากฏในทาง หรือที่พนักงานเจ้าหน้าที่แสดงให้ทราบสัญญาณจราจร เครื่องหมายจราจร และข้อความหมายของสัญญาณจราจรและเครื่องหมายจราจร

๒.๖ ผู้ขับขี่ต้องมีใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะประเภทใด ประเภท ที่กฎหมายกำหนด

๒.๗ ยี่สิบกำหนดในการใช้ความเร็วและเวลา ให้เป็นไปตามตารางที่กำหนด ห้ามไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจรกำหนดไว้ ดังนี้

/ประเภท...

ประเภทยานพาหนะ	ความเร็วสูงสุด ไม่เกิน	เวลาห้ามเดินรถ
รถจักรยานยนต์	๘๐ กม./ชม.	-
รถขนส่งส่วนบุคคล	๘๐ กม./ชม.	-
รถขนส่งสาธารณะขนาดเล็ก (รถกระบะ)	๘๐ กม./ชม.	-
รถโดยสารส่วนบุคคล (รถตู้ รถวิส และรถโดยสารอื่นๆ)	๘๐ กม./ชม.	-
รถเครน (mobile crane)	๖๐ กม./ชม.	-
รถบรรทุกวัตถุอันตราย	๖๐ กม./ชม.	๐๗.๐๐-๐๘.๐๐ น. และ ๑๖.๓๐-๑๗.๓๐ น.
รถบรรทุก รถตู้บรรทุก (container) รถหึ่ง (trailer)	๕๕ กม./ชม.	(เฉพาะวันทำการ)
รถกึ่งหึ่ง (semi-trailer)		
รถบรรทุกอุปกรณ์พิเศษ (special equipment)	๕๕ กม./ชม.	เฉพาะวันทำการ

ข้อ ๓ ข้อปฏิบัติสำหรับรถจักรยานยนต์

- ๓.๑ ผู้ขับขี่และผู้โดยสารต้องสวมหมวกนิรภัยทุกครั้งขณะขับขี่
- ๓.๒ ห้ามนั่งซ้อนท้ายเกิน ๓ คน
- ๓.๓ เปิดไฟหน้าทุกครั้งขณะขับขี่
- ๓.๔ ความเร็วไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

- ๓.๕ ผู้ขับขี่ต้องขับรถในทางเดินรถด้านซ้ายและต้องไม่ล้ำกึ่งกลางของทางเดินรถ
- ๓.๖ ห้ามแซงหรือตีบของในทางหรือวิสัยการมีแนวถนนที่รถจักรยานยนต์

ข้อ ๔ ข้อปฏิบัติสำหรับรถขนส่งส่วนบุคคล

- ๔.๑ ผู้ขับขี่และผู้โดยสารต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง
- ๔.๒ ห้ามผู้ขับขี่ให้โทรศัพท์ขณะขับขี่ ยกเว้นการใช้ hand free
- ๔.๓ ความเร็วไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

- ๔.๔ ผู้ขับขี่ต้องขับรถในทางเดินรถด้านซ้ายและต้องไม่ล้ำกึ่งกลางของทางเดินรถ
- ๔.๕ ห้ามแซงหรือตีบของในทางหรือวิสัยการมีแนวถนนที่รถจักรยานยนต์
- ๔.๖ ห้ามผู้ขับขี่ให้เบรคโดยไม่จำเป็นถึงความปลอดภัยหรือความเดือดร้อนแก่ผู้อื่น

ข้อ ๕ ข้อปฏิบัติสำหรับรถขนส่งสาธารณะขนาดเล็ก (รถกระบะ)

- ๕.๑ ผู้ขับขี่และผู้โดยสารต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง
- ๕.๒ ห้ามผู้ขับขี่ใช้โทรศัพท์ขณะขับขี่ ยกเว้นการใช้ hand free
- ๕.๓ ความเร็วไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

- ๕.๔ ผู้ขับขี่ต้องขับรถในทางเดินรถด้านซ้ายและต้องไม่ล้ำกึ่งกลางของทางเดินรถ
- ๕.๕ ห้ามแซงหรือตีบของในทางหรือวิสัยการมีแนวถนนที่รถจักรยานยนต์

/๕.๖ ห้ามผู้ขับขี่...

- ๕.๖ ห้ามผู้ขับขี่ขับรถโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยหรือความเดือดร้อนของผู้อื่น
- ๕.๗ การรบกวนสิ่งของให้ไว้ปฏิบัติ ดังนี้
- ๑) ความกว้าง ได้ไม่เกินส่วนกว้างของตัวรถ
 - ๒) ความยาว
 - ด้านหน้ายื่นไม่เกินหน้าพวงมาลัย
 - ด้านหลังที่พ้นตัวรถไม่เกิน ๒.๕๐ เมตร โดยต้องแสดงเครื่องหมาย สัญลักษณ์ที่

๖.กรณีได้ชัดเจน

๖.๑ ความสูง การมีรถบรรทุกให้บรรทุกสูงจากพื้นทางได้ไม่เกิน ๓.๐๐ เมตร แต่คำนวณความกว้างของรถเกินกว่า ๒.๓๐ เมตร ให้บรรทุกสูงจากพื้นทางได้ไม่เกิน ๕.๐๐ เมตร

๖.๒ ต้องจัดให้มีสิ่งป้องกันคน หรือสิ่งของที่บรรทุกตกหล่น ไว้ไหลลงข้างล่าง สองแฉก สะพาน หรือปลิวไปจากรถ อันอาจก่อให้เกิดเหตุเดือดร้อน จำหน่าย ให้เสียการรบกวนเสียงเสียสุขภาพอนามัย หรือก่อให้เกิดอันตรายแก่ประชาชนหรือทรัพย์สิน

ข้อ ๖ ข้อปฏิบัติสำหรับรถยนต์โดยสาร (รถตู้ รถบัส และรถโดยสารอื่นๆ)

- ๖.๑ ผู้ขับและผู้โดยสารต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง
- ๖.๒ ห้ามผู้ขับขี่ใช้โทรศัพท์ขณะขับขี่ ยกเว้นการใช้ hand free
- ๖.๓ ความเร็วไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

- ๖.๔ ผู้ขับขี่ต้องขับรถในทางเดินรถด้านซ้ายและต้องไม่ล้ำกึ่งกลาง ของทางเดินรถ
- ๖.๕ ห้ามเสพหรือดื่มของมึนเมาหรือมีอาการมึนเมาขณะขับขี่ที่รถยนต์
- ๖.๖ ห้ามผู้ขับขี่ขับรถโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยหรือความเดือดร้อนของผู้อื่น

ข้อ ๗ ข้อปฏิบัติสำหรับรถบรรทุก (truck vehicle)

- ๗.๑ ห้ามมีผู้โดยสารหรือบรรทุกสิ่งของใดๆ
- ๗.๒ ห้ามผู้ขับขี่ใช้โทรศัพท์ขณะขับขี่ ยกเว้นการใช้ hand free
- ๗.๓ ความเร็วไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

- ๗.๔ ผู้ขับขี่ต้องขับรถในทางเดินรถด้านซ้ายและต้องไม่ล้ำกึ่งกลาง ของทางเดินรถ
- ๗.๕ ห้ามเสพหรือดื่มของมึนเมาหรือมีอาการมึนเมาขณะขับขี่ที่รถยนต์
- ๗.๖ ห้ามผู้ขับขี่ขับรถโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยหรือความเดือดร้อนของผู้อื่น
- ๗.๗ ห้ามขับที่ในเขตชุมชนและทำผิดกฎหมายในพื้นที่นั้นๆ

ใบขับขี่มีผลใช้บังคับใช้สำหรับการ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐-๐๘.๐๐ น. และ ๑๖.๓๐-๑๗.๓๐ น.

- ๗.๘ ต้องทำการขึ้นเก็บใบขับขี่และขอเกี่ยวให้อยู่ในตำแหน่งที่ปลอดภัยก่อนการเดินทาง

กำหนดไว้

- ๗.๙ การนำรถบรรทุกออกจาก บริเวณถนนสายหลักในช่วงที่มีการจราจรหนาแน่น ต้องจัดให้

มีผู้ให้สัญญาณทุกครั้ง

ข้อ ๘ ข้อปฏิบัติสำหรับรถบรรทุกวัตถุอันตราย

๘.๑ ผู้ขับจะต้องมีใบอนุญาตขับที่มีประเภทที่ ๔

๘.๒ ผู้ขับที่ต้องผ่านการอบรมเกี่ยวกับวิธีการขับที่ปลอดภัยบนรถบรรทุกวัตถุอันตรายที่นายจ้าง

จัดให้

๘.๓ ห้ามผู้ขับที่ใช้โทรศัพท์ขณะขับ ยกเว้นการใช้ hand free

๘.๔ ความเร็วไม่เกิน ๕๕ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

๘.๕ ผู้ขับที่ต้องทำรถในทางเดินรถด้านซ้ายและต้องไม่ล้ำกึ่งกลาง ของทางเดินรถ

๘.๖ ห้ามเลี้ยวหรือขึ้นของมีเบาะและขับที่รถเบด

๘.๗ ห้ามผู้ขับที่ขับรถโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยหรือความเดือดร้อนของผู้อื่น

๘.๘ ห้ามขับขึ้นเขาตกเขาโดยไม่ลดความเร็วและทำเรื่องอุทธรณ์หรือทำเรื่องขอความช่วยเหลือ

ใบสั่งไม่เร่งด่วนของวันทำการ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. และ ๑๖.๓๐-๑๗.๓๐ น.

๘.๙ การนำรถขนส่งสารเคมีอันตราย (haz. car) ออกสู่ถนนสาธารณะที่มีการจราจรหนาแน่น

ต้องจัดให้มีผู้ให้สัญญาณทุกครั้ง

ข้อ ๙ ข้อปฏิบัติสำหรับรถบรรทุก รถบรรทุก (container) รถหุ้ม (trailer) รถกึ่งพ่วง (semi-trailer)

๙.๑ ผู้ขับจะต้องมีใบอนุญาตขับที่เฉพาะ

๙.๒ ห้ามมีผู้โดยสาร

๙.๓ ห้ามผู้ขับที่ใช้โทรศัพท์ขณะขับ ยกเว้นการใช้ hand free

๙.๔ ความเร็วไม่เกิน ๕๕ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

๙.๕ ผู้ขับที่ต้องใช้รถในทางเดินรถด้านซ้ายและต้องไม่ล้ำกึ่งกลางของทางเดินรถ

๙.๖ ห้ามเลี้ยวหรือขึ้นของมีเบาะและขับที่รถเบด

๙.๗ ห้ามผู้ขับที่ขับรถโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยหรือความเดือดร้อนของผู้อื่น

๙.๘ ห้ามขับขึ้นเขาตกเขาโดยไม่ลดความเร็วและทำเรื่องอุทธรณ์หรือทำเรื่องขอความช่วยเหลือ

ใบสั่งไม่เร่งด่วนของวันทำการ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. และ ๑๖.๓๐-๑๗.๓๐ น. การนำรถบรรทุกดังกล่าว

ออกสู่ถนนสาธารณะที่มีการจราจรหนาแน่น ต้องจัดให้มีผู้ให้สัญญาณทุกครั้ง

๙.๙ ให้ใช้อุปกรณ์ยึดรถบรรทุกกับตัว (well lock) ที่ติดตั้งบนรถสินค้าเข้ากันด้วย

ให้เรียกชื่อรถบรรทุกก่อนทำการขนส่งและจะมีเครื่องหมาย (haz. car) ให้ติดป้ายที่รถบรรทุกหลัง ให้ไหล

ข้อ ๑๐ ข้อปฏิบัติสำหรับรถบรรทุกอุปกรณ์พิเศษ (special equipment)

๑๐.๑ ผู้ขับจะต้องมีใบอนุญาตขับที่เฉพาะ

๑๐.๒ ห้ามมีผู้โดยสาร

๑๐.๓ ห้ามผู้ขับที่ใช้โทรศัพท์ขณะขับ ยกเว้นการใช้ hand free

๑๐.๔ ห้ามเลี้ยวหรือขึ้นของมีเบาะและขับที่รถเบด

๑๐.๕ ความเร็วไม่เกิน ๕๕ กม./ชม. และ/หรือไม่เกินอัตราความเร็วที่เครื่องหมายจราจร

กำหนดไว้

๓๐.๖ ต้องจัดให้มีรถฉุกเฉินนำพาไปรับและดูแลความปลอดภัยตลอดเส้นทาง
๓๐.๗ ห้ามดำเนินการในเขตกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมหรือท่าเรืออุตสาหกรรมที่ห้ามมาขุด

ใบรับทำการ

๓๐.๘ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือผู้อำนวยการท่าเรืออุตสาหกรรมในประเทศรับผิดชอบนั้น ๆ โดยต้องยื่นแผนการดำเนินงานพร้อมกับการขอใบอนุญาตล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

๓๐.๙ กรณีมีความจำเป็นต้อง ถัด หรือ ย้าย มา รับ เสิ่น โครงสร้างหรือสาธารณูปการพื้นฐานในเขตกลุ่ม นิคม อุตสาหกรรม หรือท่าเรืออุตสาหกรรมซึ่งที่มาขุดจะต้องได้รับอนุญาตจากหน่วยงานนิคมอุตสาหกรรม ที่รับผิดชอบสายงานทำเหมืองอุตสาหกรรม โดยต้องยื่นแผนการดำเนินงานพร้อมกับการขออนุญาตล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๓๐.๑๐ การนำรถบรรทุกอุปกรณ์พิเศษ (special equipment) ส่วนบสายฟ้าต้องจัดให้มีการจัดการจราจร การให้สัญญาณตามเงื่อนไขที่ได้รับอนุญาต

ข้อ ๓๑ กรณีที่เกิดอุบัติเหตุทางการจราจรในกลุ่มกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรมที่ห้ามมาขุดตามกฎหมายเป็น ๒ ลักษณะดังต่อไปนี้

๓๑.๑ อุบัติเหตุทางการจราจรที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินของ กบอ. หรือส่งผลกระทบต่อจราจร ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑) ผู้พบเห็นเหตุการณ์ หรือผู้ขับขี่ แจ้งเหตุการณ์ไปยังสำนักงานนิคมอุตสาหกรรม หรือท่าเรืออุตสาหกรรมที่โรงงานตั้งอยู่หรือศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมภาพสิ่งแวดล้อม (CMC)

๒) เจ้าหน้าที่ของสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือท่าเรืออุตสาหกรรมที่โรงงานตั้งอยู่หรือศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมภาพสิ่งแวดล้อม (CMC) เดินทางไปยังจุดเกิดเหตุเพื่ออำนวยความสะดวกจราจร รวมถึงประสานงานในการจัดทำสัญลักษณ์แจ้งเตือนอันตราย

๓) ผู้ขับขี่หรือคุณมิ่งแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือป้องกันภัย เมื่อดำเนินการมีความเสียหายและเคลื่อนย้ายยานพาหนะใด ให้ตำรวจการจราจรต่อไป

๓๑.๒ อุบัติเหตุทางการจราจรที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินของ กบอ. หรือส่งผลกระทบต่อจราจร ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑) ผู้พบเห็นเหตุการณ์ หรือผู้ขับขี่ แจ้งเหตุการณ์ไปยังสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือท่าเรืออุตสาหกรรมที่โรงงานตั้งอยู่หรือศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมภาพสิ่งแวดล้อม (CMC2)

๒) เจ้าหน้าที่ของสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือท่าเรืออุตสาหกรรมที่โรงงานตั้งอยู่หรือศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมภาพสิ่งแวดล้อม (CMC2) เดินทางไปยังจุดเกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์และรายงานผู้บังคับบัญชา

๓) กรณีเกิดเหตุไฟไหม้ ฟ้าผ่า ไฟรั่ว สารเคมีหกหรือไหล ให้เจ้าหน้าที่เฝ้าระวังและควบคุมภาพสิ่งแวดล้อม (CMC2) ทำการปิดกั้นการจราจรและแจ้งหน่วยดับเพลิงในท้องที่ทันที

๔) เจ้าหน้าที่ของสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือท่าเรืออุตสาหกรรมที่โรงงานตั้งอยู่หรือศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมภาพสิ่งแวดล้อม (CMC2) ประสานงานเจ้าหน้าที่ตำรวจท้องที่เกิดเหตุ เพื่ออำนวยความสะดวกจราจร

๕) กรณีเกิดอุบัติเหตุผู้ขับขี่ ให้ปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรมที่ห้ามมาขุด จรรยา

๖) ผู้ประกอบกิจการที่เป็นเจ้าของสินค้าหรือผลิตภัณฑ์ ต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการเพื่อควบคุม, ควบคุมเงิน และเคลือบป้ายยานพาหนะไม่ให้ติดขวางการจราจร รวมทั้งห้ามละเมิดป้ายจราจรที่มีอยู่ภายในเวลาที่มีการมีเหตุสถานการณ์แห่งประเทไทยกำหนด

เมื่อพ้นกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย จะดำเนินการเคลื่อนย้ายยานพาหนะไม่ให้กีดขวางการจราจรเอง โดยคิดค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหาย และค่าดำเนินการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากผู้ประกอบกิจการดังกล่าวข้างต้น

ข้อ ๓๒ การควบคุมยานพาหนะ ยานพาหนะที่มีรวมเนื่องด้วยเหตุการเกิดอันตราย ได้แก่ รถขนส่งวัสดุอันตราย รถขนส่งกากอุตสาหกรรม ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในเขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมหรือท่าเรืออุตสาหกรรมที่ท่าอากาศยาน โดยผู้ประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรมจะต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับยานพาหนะ ได้แก่ ชนิด ประเภท หมายเลขทะเบียน ชื่อผู้ขับขีหรือผู้ครอบครอง และสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โดยแจ้งมายังสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือท่าเรืออุตสาหกรรมในพื้นที่นั้น เพื่อให้การควบคุมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อ ๓๓ การตรวจเช็คส่งเสริมความปลอดภัยด้านการจราจร เพื่อให้การควบคุม ดูแลยานพาหนะที่ผ่านเข้า-ออกภายในเขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม และท่าเรืออุตสาหกรรมที่ท่าอากาศยานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ได้กำหนดมาตรการตรวจเช็คเพื่อสร้างความตระหนักและให้ตระหนักรู้แก่ผู้ขับขี่ยานพาหนะ โดยจัดให้มีการเข้าตรวจเช็คเพื่อความปลอดภัยทางการจราจรอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง (มีนาคม และ พฤศจิกายน) โดยประสานความร่วมมือกับผู้ประกอบกิจการโรงงาน ผู้รับจ้างเจ้าหน้าที่ตำรวจ เจ้าหน้าที่ขนส่ง รวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ เพื่อใช้กิจกรรมรณรงค์

ข้อ ๓๔ บอกระเบิดที่ได้กำหนดไว้มีความ ระกาศนี้ ให้เป็นไประมาณหมาย ว่าด้วยกรจราจรทางบกและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๓๕ ในกรณีที่มีกฎกระทรวงออกหาความในกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบกกำหนดความเร็วสำหรับรถบรรทุกจากที่กำหนดไว้ประกาศนี้ ให้ผู้ให้รถต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงดังกล่าว

ข้อ ๓๖ ในกรณีผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้หรือทบทวนปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบกหรือกฎหมายอื่นเกี่ยวกับเรื่องนี้ ในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรม ที่ท่าอากาศยาน ให้เจ้าพนักงานจราจรหรือพนักงานเจ้าหน้าที่สามารถกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบกได้บัญญัติไว้

ภายใต้บังคับตามวรรคหนึ่ง หากเป็นกรณีฝ่าฝืนโดยจงใจให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน หรือถูกกล่าวหาว่าติดื้อหรือบุกรุกเข้าในเขตที่เกี่ยวพันด้านการจราจรมาก่อนแล้ว กษณ. ยางจะไม่อนุญาตให้ผู้นั้นเข้าพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมหรือดำเนินการอื่นใดตามระเบียบสมควรก็ได้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗



ภาคผนวก ก-20
สำเนาใบอนุญาตวิชาชีพพนักงาน

ภาคผนวก ก-21

เอกสารกำกับการขนส่งสารเคมีและกากของเสีย



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : ๗/๗/๕๕	เวลาเข้า : ๗:๑๙	เวลาออก : ๘:๕๔
ชื่อ-สกุล : [REDACTED]	เลขทะเบียนรถ : ๗๖๗๐๕๑	บริษัท : [REDACTED]
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [REDACTED]	ร.ป.ก. :

สิ่งที่จะนำออกไป

1. Waste water 10,000 กก.
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID : MSP-2020000000
สถานที่ตั้ง : Generator's address : 45/10 หมู่ 9 ถนนสาย 9 ตำบลบางนา อำเภอบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัท : ชื่อ/ชื่อ : First company name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : DRY-T-0000000000
บริษัท : ชื่อ/ชื่อ : Second company name :	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID :
4) ผู้รับของเสียอันตราย : Treatment, Storage, Disposal Facility (TSD's)	
บริษัท : ชื่อ/ชื่อ : First TSD's name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Disposal's ID : DRY-D-0000000000
บริษัท : ชื่อ/ชื่อ : Second TSD's name :	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Disposal's ID :

2) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หน่วยบรรจุ (Unit)		หมายเลขรถบรรทุก : Vehicle No	ชนิดของของเสีย : Waste Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	รหัสของเสีย อันตราย WVF's	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
			ตัน	ลิตร					
	Waste water	10.10.01-H3			1	Liquid	132.00	4	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : ของเหลว : Liquid : ลิตร/กิโลกรัม : Liters/Kg : ของแข็ง : Solid : กิโลกรัม/ตัน : Kg/Ton

3) การบรรจุภัณฑ์ : Special handling instructions and additional information

4) การรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

ชื่อ/ชื่อ : Name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 7 ปี : Year : 66

3. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's ID : DRY-T-0000000000	3) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's ID : DRY-T-0000000000	4) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 3 : Transporter's ID : DRY-T-0000000000	5) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 4 : Transporter's ID : DRY-T-0000000000	6) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 5 : Transporter's ID : DRY-T-0000000000
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

4) การรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

ชื่อ/ชื่อ : Name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 7 ปี : Year : 66

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name	2) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's ID	3) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 3 : Transporter's ID	4) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 4 : Transporter's ID	5) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 5 : Transporter's ID	6) เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 6 : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

4) การรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

ชื่อ/ชื่อ : Name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 7 ปี : Year : 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSD's

1) ชื่อผู้รับของเสียรหัสที่ 1 : TSD's name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับของเสียรหัสที่ 1 : TSD's ID : DRY-D-0000000000
สถานที่ตั้ง : TSD's address : 45/10 หมู่ 9 ถนนสาย 9 ตำบลบางนา อำเภอบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 095-5536165

3) การรับรอง : I hereby declare that I have received the information from the generator and that waste has been transported according to regulation.

ชื่อ/ชื่อ : Name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 7 ปี : Year : 66

4) การรับรอง : I hereby declare that I have received the information from the generator and that waste has been transported according to regulation.

ชื่อ/ชื่อ : Name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 7 ปี : Year : 66

5) การรับรอง : I hereby declare that I have received the information from the generator and that waste has been transported according to regulation.

ชื่อ/ชื่อ : Name : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 7 ปี : Year : 66



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมมรรมตา Cold Work Permit

เลขที่ 0370

1. ผู้ขออนุญาต
ชื่อ - สกุล [REDACTED] สังกัด 6514 ลักษณะงาน LR ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงาน
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 10/12/66 เวลา 08.40 ถึงวันที่ 10/12/66 เวลา 17.00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2 คน
ทำงานกับอุปกรณ์หรือระบบที่จะทำ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกล/โยธา () ตรวจสอบวิเคราะห์ () อื่นๆ ระบุ
รายละเอียดของงาน อุดกั้นท่อคอนกรีต

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนนี้ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนข้อ	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่อุปกรณ์หรือในและติดป้ายเตือนข้อ		<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ได้ติดฉลากระบบควบคุมเตือนข้อ	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ได้ให้ความสะอาดอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงของปราศจากสารเคมี น้ำมัน ไขมัน สารปนเปื้อนและวัสดุอื่นที่ติดไฟง่าย	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้ใกล้บริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 3 เมตร	<input checked="" type="checkbox"/>		
6. บริเวณรอบๆ รวมถึงบริเวณทางเดิน ที่สามารถอยู่ในสภาพที่จะทำงานอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>		

7. เมื่อพิจารณาและพิจารณาแล้วจากเจ้าหน้าที่ / ผู้ถูกอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ผู้ขอใช้

<input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้าหนา	<input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี/ความร้อน/ไฟฟ้า
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้าบูต	<input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัย	<input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตาป้องกัน	<input type="checkbox"/> ชุดกันสารเคมี	<input type="checkbox"/> หน้ากาก SCBA / Air Line
<input type="checkbox"/> ปกป้องหู / เครื่องฟัง	<input type="checkbox"/> กระดุมหน้า	<input type="checkbox"/> เครื่องหมาย (ป้ายเตือน) สีแดง, สีเหลือง, สีเขียว

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

ผู้ขออนุญาต ได้ดำเนินการเข้าใจสิ่งที่ต้องระมัดระวังและมาตรการด้านความปลอดภัยและได้ดำเนินการปฏิบัติตามทุกขั้นตอนตามระเบียบปฏิบัติงานแล้วและพร้อมที่จะปฏิบัติตาม

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ 10/12/66
เวลา 08.40 น.
(.....) ผู้ขออนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์ไม่มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก.....

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ 10/12/66
เวลา 08.40 น.
(.....) ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขอต่ออายุ	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอปิดงานว่า

☒ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้วและได้ดำเนินการปิดกั้นและติดป้ายเตือนข้อจากบริเวณและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก.....

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ 11
(.....) ผู้ขออนุญาต

7. การเปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์และเครื่องมือแล้วมีความเห็นว่า

☒ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถอนุญาตให้ปฏิบัติงานออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้

☐ งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ 10/12/66
(.....) ผู้ขออนุญาต

แบบบันทึกการตรวจวัดตามคู่มือ

ชื่อ Vendor

น. ๑๐๑๖

ประเภทธุรกิจ

ทั่วไป

โครงการ

3๖๓๖/๑

บุคคลที่ติดต่อ

วันที่ตรวจวัด

10 / 9 / ๖๖

* ให้อ่านคู่มือที่มีรายละเอียดการวัดตามคู่มือฉบับที่ 1.1 หรือคู่มืออื่นๆ

หัวข้อ	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	กำหนดค่าการไหลเวียนอากาศในห้องไม่น้อยกว่า 20 ครั้ง/ชม.	/			
2	พิจารณาแยกประเภทความเสี่ยงที่พบ	/			
3	จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และค่าความเสี่ยงจากอุบัติเหตุที่พบจากการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	/			
4	ไม่ใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ น้ำดื่ม น้ำเสีย บริเวณด้านหน้าและด้านหลังของเครื่องปรับอากาศ	/			
5	มีการป้องกันของแข็ง เศษวัสดุ หรือน้ำแข็งเป็นอันตราย	/			
6	มีการเตรียมการป้องกันกรณีเกิดอุบัติเหตุ	/			
7	สิ่งของหรือวัสดุของช่างที่ปฏิบัติงาน	/			
8	ควบคุมการปฏิบัติงานตามขั้นตอนการปฏิบัติงานที่มีการกำหนดไว้ (ไม่มีการปฏิบัติงานนอกเหนือจากที่กำหนด)	/			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และความปลอดภัยในการทำงาน	/			
10	มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับงานที่เกี่ยวข้อง			/	
11	มีการระบุรายละเอียดการปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานนอกเหนือจากที่กำหนดไว้			/	
12	มีการใช้เครื่องมือ หรือวัสดุที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย	/			
13	การทำความสะอาดในห้องปรับอากาศ ไม่ก่อให้เกิดอันตราย	/			
14	การประกอบชิ้นส่วนของเครื่องปรับอากาศ	/			
15	ปฏิบัติงานตามขั้นตอนการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้	/			
16	มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับงาน	/			
	1. การปฏิบัติงานนอกเหนือจากที่กำหนด				
	2. ประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องปรับอากาศ				

รวมคะแนน = 14 คะแนน

คะแนนเต็ม = 100%

ประเมินโดย [ลายเซ็น]

(ผู้ตรวจวัด)

ตรวจสอบโดย [ลายเซ็น]

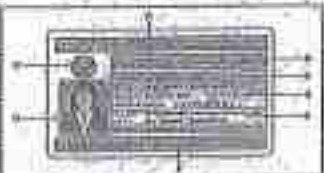


(ผู้ตรวจรับ)

เกณฑ์คะแนน ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0 ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่นำมาคิดคะแนน

คะแนน (%) = $\frac{\text{คะแนนทั้งหมดที่ได้}}{\text{จำนวนเต็มที่สามารถได้ทั้งหมด}}$

รายการตรวจสอบเอกสารรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย

ชื่อ-นามสกุลผู้รับ: อ.วิเศษ พยานบุคคล: ฐา-๐๑6๘1 วันที่ตรวจสอบ: 10/๖/๖๖

ลำดับที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบกำกับของรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย 1.1 ประเภทใบกำกับของเสีย ชนิดที่ ๑ ข้อ ๘ 1.2 ตรวจสอบใบพยานหลักฐาน ข้อ ๘ C 1.3 ชื่อ-นามสกุลผู้รับ ข้อ ๘ D			
2	ตรวจสอบสภาพถัง/ภาชนะ บรรจุของเสีย/วัตถุอันตราย, การติดฉลาก/เครื่องหมาย/ใบกำกับของเสีย ใช้มีฉลากสัญลักษณ์ พร้อมการระบุประเภทของเสีย			
2.1	<input type="checkbox"/> รถถัง			
2.2	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก			
2.3	<input type="checkbox"/> รถกระบะ			
2.4	<input checked="" type="checkbox"/> รถสิบล้อ	/		
2.5	<input type="checkbox"/> รถพ่วง 18 ตัน			
2.6	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	/		
2.7	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก พ่วง			
2.8	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก มีครน			
3	ป้ายโฆษณา/กราฟิกบนถัง/ภาชนะของเสีย/วัตถุอันตราย ตามตามของเสีย/วัตถุอันตราย 			
	<input type="checkbox"/> การใส่สารเคมี (HCL) - กรดเกลือ			
	<input type="checkbox"/> สารเคมีอื่น			
	<input type="checkbox"/> สารเคมีอื่น			
	<input type="checkbox"/> สารเคมีอื่น			
	<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมีอื่น	/		
4	ใบอนุญาตใช้ถัง/ภาชนะของเสีย/วัตถุอันตราย (๖๐ ลิตร) (รวมการตรวจสอบรถรับ-ส่ง, จดชื่อ)			
5	ตรวจสอบใบกำกับของเสีย/วัตถุอันตราย			
5.1	ตรวจสอบใบกำกับของเสีย/วัตถุอันตราย (HCL) - กรดเกลือ ใช้มีฉลากสัญลักษณ์ พร้อมการระบุประเภทของเสีย	/		
5.2	ชื่อ-นามสกุลผู้รับ/ผู้ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย ไม่ถูกต้อง			
หมายเหตุ/อื่นๆ (เช่น มีถัง/ภาชนะของเสีย/วัตถุอันตรายที่ไม่ถูกต้อง)				ผู้ตรวจสอบ
				
				ผู้ปฏิบัติงานประจำรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย
				วันที่ 10/๖/๖๖



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : 13/7/66	เวลาเข้า :	เวลาออก :
ชื่อ-สกุล : [REDACTED]	เลขทะเบียนรถ : 41-2606	บริษัท : P.N.
ผู้ส่งออก : พงษ์วิทย์กุล	ผู้รับผิดชอบ TWP : [REDACTED]	ว.ป.ก. :

สิ่งที้นำออกไป

1. 1442 12590 กก
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____



0785

doi:10.1017/S0022292415001239

ชื่อ นามสกุลผู้วิจัย

● 考友圈

42-3606

ប្រតិភូរដ្ឋបាល

15/07/68

DOI: 10.1002/chem.200310014

แบบบันทึกการตรวจประเมินผู้รับบริการ

Test Window

4. 90

ປະເພນີທຸກຊົນ

Training

சுருதி

Subsequent

referred to

* វិស័យនៃកម្មវិធីបង្កើនស្ថិរភាពសេដ្ឋកិច្ចសហគមន៍មូលដ្ឋាន ដែលបានចែងក្នុង ១ តួអក្សរធំនៅក្នុងចន្លោះ។

ตัวชี้วัดที่	รายละเอียดผล	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	จัดแยกคนละ
1	รับทราบภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓	/			
2	พิจารณาและปฏิบัติตามตามข้อ ๑๖	/			
3	จัดตั้งทีมปฏิบัติการในลักษณะเป็นทีมหรือคณะทำงาน ตามลักษณะของงานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในองค์กร	/			
4	ไม่ฟ้องคดีอาญา หรือฟ้องคดีแพ่ง หรือฟ้องคดีอาญา ต่อผู้เกี่ยวข้อง	/			
5	มีการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ	/			
6	มีการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ	/			
7	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
8	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
9	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
10	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
11	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
12	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
13	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
14	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
15	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			
16	ดำเนินการตามมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริต	/			

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๒

$$\text{Percentage} = \frac{14}{28} \times 100 = 50\%$$

ประเพณีไทย

● 2019 年 10 月 1 日起

(จังหวัดภูเก็ตไปจังหวัดภูเก็ต)

ดูหนังฟรี

การวัดคะแนน	ปฏิสัมพันธ์ = 1	ไม่ปฏิสัมพันธ์ = 0
-------------	-----------------	--------------------

ไม่มีกลิ่น : ไม่มีกลิ่นคาว

$$\text{คะแนน(\%)} = \frac{\text{คะแนนที่ได้}}{\text{คะแนนเต็ม}} \times 100$$

จำนวนโหนดที่นำมาศึกษา



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : 16/7/66	เวลาเข้า : 10.19	เวลาออก : 14.30
ชื่อ-สกุล : [REDACTED]	เลขทะเบียนรถ : 77-1106	บริษัท : PSC
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [Signature]	ว.ป.ก. : [REDACTED]

สิ่งที้นำออกไป

1. 11012 11,910 กก
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

[illegible]

แบบบันทึกการตรวจวัดผู้รับชม

ชื่อ: น. พ. น. ประเภทธุรกิจ: ชุมชน
 ที่อยู่: จังหวัด... วันที่ตรวจวัด: 18/7/16
 ผู้ตรวจวัด: ...

* โปรดดูในคู่มือวิธีจรรยาบรรณและวิธีปฏิบัติที่แนบมา

ลำดับที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	จัดรายการในกรณีฉุกเฉิน	/			
2	ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
3	จัดรายการที่ปฏิบัติหน้าที่ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
4	ไม่จัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
5	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
6	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
7	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
8	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
9	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
10	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
11	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
12	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
13	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
14	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
15	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
16	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
17	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
18	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
19	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
20	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
21	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
22	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
23	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
24	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
25	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
26	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
27	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
28	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
29	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			
30	มีการจัดรายการที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้	/			

หมายเหตุ: ความรุนแรงที่จัดไว้ให้ชมรายการประเภทความรุนแรงที่จัดไว้

คะแนนรวม = 14 คะแนน ประเมินโดย ... ตรวจสอบโดย ...
 = 100 % (พิจารณาจากที่ไปทั้งหมด)

การคิดคะแนน: ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0 ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่บันทึกคะแนน
 คะแนน (%) = $\frac{\text{คะแนนที่รวมได้ 100}}{\text{จำนวนข้อที่นำมาคิดคะแนน}}$

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ឧបសគ្គ ២ (តំណាង)
 ត្រូវបានកំណត់ឡើងដោយស្រាវជ្រាវ

3. **ส่วนงานผู้จัดทำ:** **เว็บไซต์ของจังหวัด** : This section must completed by the Generate

ชื่อ : name	บริษัท : บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้ถือใบอนุญาตเก็บกากของเสียอันตราย : Generator's ID	เลขประจำตัวผู้รับกากของเสียอันตราย : Receiver's ID
การดำเนินการ : Generator address	เลขประจำตัวผู้รับกากของเสียอันตราย : Receiver's ID		โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ผู้ขนส่งกากของเสียอันตราย : Transporter				
บริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งกากของเสียอันตราย รางที่ 1 : Transporter's ID		บริษัท : Second company name	
บริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งกากของเสียอันตราย รางที่ 2 : Transporter's ID			
ผู้บำบัดกาก (บำบัด : การกำจัดกากของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDP))				
บริษัท 1 First TSDP's name	เลขประจำตัวผู้บำบัดกากของเสียอันตราย รางที่ 1 : Transporter's ID		NEW-TD-0000000101	
บริษัท 2 Second TSDP's name	เลขประจำตัวผู้บำบัดกากของเสียอันตราย รางที่ 2 : Transporter's ID			

ក្រុមហ៊ុននេះ កំពុងរៀបចំ ដាក់លក់នៅទូទាំងប្រទេស។

No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของวัสดุ Material : Ware ID	หน่วยวัดในบัญชี Unit :	จำนวน : Qty	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	ขนาด W / H / D	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
1	กระดาษพิมพ์สีน้ำตาล	CLO-09		8	ใบขาว	375.00	mm/mm	

[illegible]

Benetton Group S.p.A.

2015年 第1期

Florida Wildlife Exp. 2000

การบริการลูกค้าของเราคือสิ่งสำคัญที่สุดของเรา [Click here for handling instructions and additional information](#)

អង្គការ អន្តរជាតិ បាន បំពេញ តួនាទី យ៉ាង ជោគជ័យ ក្នុង ការ ជួយ ដល់ ប្រជាជន កម្ពុជា ក្នុង ការ កែលម្អ ជីវភាព រស់នៅ និង ការ អភិវឌ្ឍន៍ ប្រទេស កម្ពុជា ក្នុង រយៈពេល យូរ អង្វែង ។

[illegible][illegible]

☐ Downloaded from <http://ajph.org/> by guest on June 11, 2016

1) ឯកសារបញ្ជី : Transporter's name ឈ្មោះបរិក្ខារ : Transporter's ID ទូរស័ព្ទ : 093-2761416 លេខបញ្ជី : Transporter	2) រថយន្ត : Vehicle 3) លេខបញ្ជីរថយន្ត : Vehicle ID	<input type="checkbox"/> ទំនិញ : Truck 72-3606 36	<input type="checkbox"/> រថ : Train	<input type="checkbox"/> ទូរ : Ship	<input type="checkbox"/> ទីតាំង : Place
--	---	--	--	--	--

សំណុំរឿង៖ ០០២/២០១៧/អវតក
 ថ្ងៃទី១២ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៧

Waste Management Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been managed according to regulations.

မိသားစုအဖွဲ့ဝင်များ၏ အသက်

Author of record: Telephone: E-mail: Date: Page: of Year:

1) ผู้ส่งของ (ผู้ส่ง): Transporter's name ชื่อ/นามสกุล (Name): _____ หมายเลข (ID): _____ โทรศัพท์ (Phone): _____ อีเมล (Email): _____ ที่อยู่ (Address): _____ เบอร์โทร (Mobile): _____		2) ยานพาหนะ (Vehicle): หมายเลข (Vehicle ID): _____	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก (Truck) <input type="checkbox"/> รถตู้ (Van) <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ (Motorcycle) <input type="checkbox"/> รถยนต์ (Car)	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก (Truck) <input type="checkbox"/> รถตู้ (Van) <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ (Motorcycle) <input type="checkbox"/> รถยนต์ (Car)	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก (Truck) <input type="checkbox"/> รถตู้ (Van) <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ (Motorcycle) <input type="checkbox"/> รถยนต์ (Car)	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก (Truck) <input type="checkbox"/> รถตู้ (Van) <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ (Motorcycle) <input type="checkbox"/> รถยนต์ (Car)
--	--	--	---	---	---	---

សំណួរ: តើមានការប្រកួតប្រជែងរវាងក្រុមហ៊ុនទាំងពីរដែរឬទេ?

Incinerator Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been processed according to regulations.

Author(s)	Title	Journal	Year	Volume	Page
...

ឯកសារលេខ ០២២២ ចុះថ្ងៃទី ២២ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២

3. ส่วนประกอบของแผนการดำเนินงาน (This section must completed by the INOP)

ชื่อผู้บริจาค (Donor's name)	บริษัท (หรือ เลขที่) ของผู้บริจาค	เลขทะเบียนผู้บริจาค (Donor's ID)	DIW-ID-890908101
เบอร์โทรศัพท์ (Phone number)	32 หมู่ 10 ตำบลหนองหิน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี 33140	โทรศัพท์ (Phone)	
		โทรศัพท์ (Fax)	
		เบอร์ฉุกเฉิน (Emergency)	

[illegible]

MIP, consistent of arrest. I hereby declare that I have received the substance hand-
 out and have read and understood the information. Treatment period: ☐ 24 hr ☐ 48 hr ☐ 72 hr ☐ 96 hr ☐ 120 hr ☐ 144 hr ☐ 168 hr ☐ 192 hr ☐ 216 hr ☐ 240 hr ☐ 264 hr ☐ 288 hr ☐ 312 hr ☐ 336 hr ☐ 360 hr ☐ 384 hr ☐ 408 hr ☐ 432 hr ☐ 456 hr ☐ 480 hr ☐ 504 hr ☐ 528 hr ☐ 552 hr ☐ 576 hr ☐ 600 hr ☐ 624 hr ☐ 648 hr ☐ 672 hr ☐ 696 hr ☐ 720 hr ☐ 744 hr ☐ 768 hr ☐ 792 hr ☐ 816 hr ☐ 840 hr ☐ 864 hr ☐ 888 hr ☐ 912 hr ☐ 936 hr ☐ 960 hr ☐ 984 hr ☐ 1008 hr ☐ 1032 hr ☐ 1056 hr ☐ 1080 hr ☐ 1104 hr ☐ 1128 hr ☐ 1152 hr ☐ 1176 hr ☐ 1200 hr ☐ 1224 hr ☐ 1248 hr ☐ 1272 hr ☐ 1296 hr ☐ 1320 hr ☐ 1344 hr ☐ 1368 hr ☐ 1392 hr ☐ 1416 hr ☐ 1440 hr ☐ 1464 hr ☐ 1488 hr ☐ 1512 hr ☐ 1536 hr ☐ 1560 hr ☐ 1584 hr ☐ 1608 hr ☐ 1632 hr ☐ 1656 hr ☐ 1680 hr ☐ 1704 hr ☐ 1728 hr ☐ 1752 hr ☐ 1776 hr ☐ 1800 hr ☐ 1824 hr ☐ 1848 hr ☐ 1872 hr ☐ 1896 hr ☐ 1920 hr ☐ 1944 hr ☐ 1968 hr ☐ 1992 hr ☐ 2016 hr ☐ 2040 hr ☐ 2064 hr ☐ 2088 hr ☐ 2112 hr ☐ 2136 hr ☐ 2160 hr ☐ 2184 hr ☐ 2208 hr ☐ 2232 hr ☐ 2256 hr ☐ 2280 hr ☐ 2304 hr ☐ 2328 hr ☐ 2352 hr ☐ 2376 hr ☐ 2400 hr ☐ 2424 hr ☐ 2448 hr ☐ 2472 hr ☐ 2496 hr ☐ 2520 hr ☐ 2544 hr ☐ 2568 hr ☐ 2592 hr ☐ 2616 hr ☐ 2640 hr ☐ 2664 hr ☐ 2688 hr ☐ 2712 hr ☐ 2736 hr ☐ 2760 hr ☐ 2784 hr ☐ 2808 hr ☐ 2832 hr ☐ 2856 hr ☐ 2880 hr ☐ 2904 hr ☐ 2928 hr ☐ 2952 hr ☐ 2976 hr ☐ 3000 hr ☐ 3024 hr ☐ 3048 hr ☐ 3072 hr ☐ 3096 hr ☐ 3120 hr ☐ 3144 hr ☐ 3168 hr ☐ 3192 hr ☐ 3216 hr ☐ 3240 hr ☐ 3264 hr ☐ 3288 hr ☐ 3312 hr ☐ 3336 hr ☐ 3360 hr ☐ 3384 hr ☐ 3408 hr ☐ 3432 hr ☐ 3456 hr ☐ 3480 hr ☐ 3504 hr ☐ 3528 hr ☐ 3552 hr ☐ 3576 hr ☐ 3600 hr ☐ 3624 hr ☐ 3648 hr ☐ 3672 hr ☐ 3696 hr ☐ 3720 hr ☐ 3744 hr ☐ 3768 hr ☐ 3792 hr ☐ 3816 hr ☐ 3840 hr ☐ 3864 hr ☐ 3888 hr ☐ 3912 hr ☐ 3936 hr ☐ 3960 hr ☐ 3984 hr ☐ 4008 hr ☐ 4032 hr ☐ 4056 hr ☐ 4080 hr ☐ 4104 hr ☐ 4128 hr ☐ 4152 hr ☐ 4176 hr ☐ 4200 hr ☐ 4224 hr ☐ 4248 hr ☐ 4272 hr ☐ 4296 hr ☐ 4320 hr ☐ 4344 hr ☐ 4368 hr ☐ 4392 hr ☐ 4416 hr ☐ 4440 hr ☐ 4464 hr ☐ 4488 hr ☐ 4512 hr ☐ 4536 hr ☐ 4560 hr ☐ 4584 hr ☐ 4608 hr ☐ 4632 hr ☐ 4656 hr ☐ 4680 hr ☐ 4704 hr ☐ 4728 hr ☐ 4752 hr ☐ 4776 hr ☐ 4800 hr ☐ 4824 hr ☐ 4848 hr ☐ 4872 hr ☐ 4896 hr ☐ 4920 hr ☐ 4944 hr ☐ 4968 hr ☐ 4992 hr ☐ 5016 hr ☐ 5040 hr ☐ 5064 hr ☐ 5088 hr ☐ 5112 hr ☐ 5136 hr ☐ 5160 hr ☐ 5184 hr ☐ 5208 hr ☐ 5232 hr ☐ 5256 hr ☐ 5280 hr ☐ 5304 hr ☐ 5328 hr ☐ 5352 hr ☐ 5376 hr ☐ 5400 hr ☐ 5424 hr ☐ 5448 hr ☐ 5472 hr ☐ 5496 hr ☐ 5520 hr ☐ 5544 hr ☐ 5568 hr ☐ 5592 hr ☐ 5616 hr ☐ 5640 hr ☐ 5664 hr ☐ 5688 hr ☐ 5712 hr ☐ 5736 hr ☐ 5760 hr ☐ 5784 hr ☐ 5808 hr ☐ 5832 hr ☐ 5856 hr ☐ 5880 hr ☐ 5904 hr ☐ 5928 hr ☐ 5952 hr ☐ 5976 hr ☐ 6000 hr ☐ 6024 hr ☐ 6048 hr ☐ 6072 hr ☐ 6096 hr ☐ 6120 hr ☐ 6144 hr ☐ 6168 hr ☐ 6192 hr ☐ 6216 hr ☐ 6240 hr ☐ 6264 hr ☐ 6288 hr ☐ 6312 hr ☐ 6336 hr ☐ 6360 hr ☐ 6384 hr ☐ 6408 hr ☐ 6432 hr ☐ 6456 hr ☐ 6480 hr ☐ 6504 hr ☐ 6528 hr ☐ 6552 hr ☐ 6576 hr ☐ 6600 hr ☐ 6624 hr ☐ 6648 hr ☐ 6672 hr ☐ 6696 hr ☐ 6720 hr ☐ 6744 hr ☐ 6768 hr ☐ 6792 hr ☐ 6816 hr ☐ 6840 hr ☐ 6864 hr ☐ 6888 hr ☐ 6912 hr ☐ 6936 hr ☐ 6960 hr ☐ 6984 hr ☐ 7008 hr ☐ 7032 hr ☐ 7056 hr ☐ 7080 hr ☐ 7104 hr ☐ 7128 hr ☐ 7152 hr ☐ 7176 hr ☐ 7200 hr ☐ 7224 hr ☐ 7248 hr ☐ 7272 hr ☐ 7296 hr ☐ 7320 hr ☐ 7344 hr ☐ 7368 hr ☐ 7392 hr ☐ 7416 hr ☐ 7440 hr ☐ 7464 hr ☐ 7488 hr ☐ 7512 hr ☐ 7536 hr ☐ 7560 hr ☐ 7584 hr ☐ 7608 hr ☐ 7632 hr ☐ 7656 hr ☐ 7680 hr ☐ 7704 hr ☐ 7728 hr ☐ 7752 hr ☐ 7776 hr ☐ 7800 hr ☐ 7824 hr ☐ 7848 hr ☐ 7872 hr ☐ 7896 hr ☐ 7920 hr ☐ 7944 hr ☐ 7968 hr ☐ 7992 hr ☐ 8016 hr ☐ 8040 hr ☐ 8064 hr ☐ 8088 hr ☐ 8112 hr ☐ 8136 hr ☐ 8160 hr ☐ 8184 hr ☐ 820

Downloaded from <http://www.jstor.org/> on Tue, 20 Jun 2016 12:01:40 UTC
All use subject to [JSTOR Terms and Conditions](#)

© 1999 by The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved. Printed in the United States of America. This book is printed on acid-free paper.

---(continued)---

undelivered: ☐ Address ☐ Date ☐ Amount ☐ Estimated ☐ New ID ☐ Ref-Id Account 2000: Reason of action

Address: 11111 1st Avenue, Suite 100, San Diego, CA 92121, USA
E-mail: info@industrialindustrial.com

NAME	DATE	PERCENTAGE	NO. OF	PERCENTAGE	NO. OF
NAME	DATE	PERCENTAGE	NO. OF	PERCENTAGE	NO. OF



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : ๑๑/๑๒/๖๖	เวลาเข้า : ๖:๓๙	เวลาออก : ๑๑:๓๙
ชื่อ-สกุล : [REDACTED]	เลขทะเบียนรถ : 72-3606	บริษัท : P.N.
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [REDACTED]	ร.ป.ภ. : [REDACTED]

สิ่งที่จะนำไป

1. Motor 10,550 กก
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมแซม Cold Work Permit

เลขที่ 1008

1. ผู้ขออนุญาต
ชื่อ : สมุด เลขที่ : [redacted]
สถานที่ : [redacted] ลักษณะงาน : ☒ ตามแผนงาน ☐ ไม่ตามแผนงาน
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 21-08-66 เวลา 08:00 ถึงวันที่ 21-08-66 เวลา 18:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน
ทำงานกับอุปกรณ์ในระบบที่ : ☐ ระบบควบคุม ☐ ไฟฟ้า ☐ เครื่องกล/ไฮดรอลิก ☐ ตรวจสอบวิเคราะห์ ☐ อื่นๆ ระบบ :
รายละเอียดของงาน : การแก้ไขท่อ/เส้นลมทาง

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนที่ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนไว้	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่อุปกรณ์นั้นและติดป้ายเตือนไว้		<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ได้ติดธงกระแสวนบนเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนแน่ใจจากสัญญาณ น้ำหนัก ไอน้ำ, การอ่านค่าและวัดอุณหภูมิที่ติดตั้งแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้บริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 15 เมตร		<input checked="" type="checkbox"/>	
6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบรรยากาศ มีความปลอดภัยในการทำงานอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>		

7. ผู้ที่ตรวจรับและชี้แจงแผนงานจากฝ่ายอื่นที่ : ผู้ส่งมอบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)
อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องในส่วนที่ต้องใช้ :
☒ หลอดไฟมือ ☒ อุปกรณ์ยกของ ☐ อุปกรณ์สำหรับความปลอดภัย/ไฟฟ้า
☒ ขนถ่ายน้ำมัน ☐ เชือกคล้อง ☐ ขนถ่ายของเสีย
☐ อุปกรณ์อื่น ☐ อุปกรณ์อื่น ☐ ขนถ่ายของเสีย
☐ ไม่มีชุด / อุปกรณ์ ☐ กระบุงน้ำ ☐ น้ำมัน, สารเคมีหรือวัสดุอื่น ๆ

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต	4. อนุญาตทำงาน
ผู้ขออนุญาต ได้ผ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังและมาตรการด้านความปลอดภัยและได้ยินยอมให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบและจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ลงชื่อ : [redacted] วันที่ : () เวลา : ผู้ขออนุญาต	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์ไม่มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้ <input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก : ลงชื่อ : [redacted] วันที่ : 21/8/66 () เวลา : ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน	7. การปิดใบอนุญาตทำงาน
ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอคืนอำนาจ <input type="checkbox"/> งานที่ปฏิบัติงานมีอันตรายหรืออันตรายที่คาดไม่ถึงและเครื่องจักรจากบริเวณและท่าทางและสถานที่ที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก : ลงชื่อ : [redacted] วันที่ : / / () ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์นั้นแล้วมีความเห็นว่า <input checked="" type="checkbox"/> ทดสอบแล้ว ปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว และส่วนที่เหลืออุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงานสามารถที่จะปฏิบัติงานได้ <input type="checkbox"/> งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก : ลงชื่อ : [redacted] วันที่ : 21, 8, 66 () ผู้ขออนุญาต

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้รับเหมา

ชื่อ Vendor

น. PN

ประเภทธุรกิจ

ชน ๖๖

โครงการ

รณคดี

บุคคลที่ติดต่อ

วันที่ตรวจสอบ

21/9/66

* ให้อยู่ในชุดที่นิยามผู้ควบคุมงาน แต่ละครั้งไม่น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัญญาว่าจ้าง

หัวข้อที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	ทีมภายในบริษัท ดำเนินการเป็นไปเกิน 20 คน/ชม.	/			
2	ทีมงานประกอบด้วยบุคลากรตามสถานที่ที่จัดไว้	/			
3	จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และทำความสะอาดทุกครั้งเมื่อเสร็จการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	/			
4	ไม่ดื่มเครื่องดื่ม ดื่มสุรา น้ำดื่ม น้ำแข็ง หรือสูบบุหรี่ในขณะปฏิบัติงาน	/			
5	มีการป้องกันของแข็ง สารเคมี หรือน้ำมันปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม	/			
6	มีการป้องกันการปนเปื้อนกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน	/			
7	ดำเนินการตามกำหนดเวลาที่มอบหมายปฏิบัติงาน	/			
8	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมทุกครั้งที่มีการปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	/			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และความสามารถในการป้องกันและหลีกเลี่ยงอันตราย	/			
10	มีแผนปฏิบัติงานเพื่อประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)			/	
11	มีการขอใบอนุญาตการปฏิบัติงาน ในกรณีที่การปฏิบัติงานก่อให้เกิดมลพิษ			/	
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัสดุอันตรายที่ไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม	/			
13	การปล่อยน้ำทิ้งในการขนส่งอยู่ในสภาพดี ไม่ก่อให้เกิดกลิ่นคาวหรือมลพิษทางอากาศ	/			
14	การประกอบกิจการถูกต้อง และปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด	/			
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมของบริษัทอย่างเคร่งครัด	/			
16	มีแผนปฏิบัติงานเพื่อประเมินผลกระทบ	/			
	1.การวัดผลกระทบสิ่งแวดล้อม				
	2.การปฏิบัติตามข้อกำหนด(กมล.ก)				

หมายเหตุ : สามารถตรวจสอบได้ที่ห้องประเมินผลโครงการ

คะแนนรวม = 1A คะแนน
= 100 %

ประเมินโดย

ตรวจสอบโดย

การคิดคะแนน ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0 ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่นำมาคิดคะแนน
คะแนน (%) = $\frac{\text{คะแนนที่รวมได้ 100}}{\text{จำนวนข้อที่นำมาคิดคะแนน}}$

รายการตรวจสอบเอกสารรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย

ชื่อ-นามสกุลผู้รับใช้



ทะเบียนรถ 72-360658 วันที่ตรวจพบ

21/4/66

ลำดับที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบรับจ้างขนถ่าย/ใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย			
1.1	ประเภทของของเสีย/วัตถุอันตราย ชนิดที่ 4 ของ B			
1.2	ตรวจสอบใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย ชนิด C			
1.3	ชื่อ-นามสกุลผู้รับใช้ ชื่อ B			
2	ตรวจสอบเอกสารใบรับจ้าง/ใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย, การมีหนังสือแจ้งการขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตรายไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			
2.1	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก			
2.2	<input type="checkbox"/> รถพ่วง			
2.3	<input type="checkbox"/> รถกระบะ			
2.4	<input type="checkbox"/> รถสิบล้อ			
2.5	<input type="checkbox"/> รถพ่วง 10 ล้อ			
2.6	<input type="checkbox"/> รถแท้งค์			
2.7	<input type="checkbox"/> รถแท้งค์ พ่วง			
2.8	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก มีระบบ			
3	ใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตรายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้วยใบขนถ่าย ตรวจสอบเอกสารใบรับจ้าง/ใบขนถ่าย			
	<input checked="" type="checkbox"/> กระป๋องสารเคมี (H ₂ O) - กระป๋อง			
	<input type="checkbox"/> กระป๋องสารเคมี			
	<input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย			
	<input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย (Used Coils)			
	<input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย (Used Oil)			
	<input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย			
	<input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย			
4	ใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตรายที่รถบรรทุก (รถบรรทุก) (รถบรรทุก) (รถบรรทุก) (รถบรรทุก)			
5	ตรวจสอบใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตรายที่รถบรรทุก			
5.1	ตรวจสอบใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย และ กระป๋องสารเคมี H ₂ O - กระป๋อง			
	ต้องมีการขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย มากกว่า 10 ลิตร			
5.2	ของเสีย/วัตถุอันตรายอื่นๆ ไม่กำหนดน้ำหนัก			
หมายเหตุอื่นๆ (เพิ่มเติม กรณีมีรายการที่ผิดปกติ)		ผู้ตรวจสอบ		
		วันที่ 21/4/66		

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Uniform Hazardous Waste Manifest

1) ส่วนของข้อมูลด้านนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1. name : <u>บริษัท โกลบอล ไทยแอร์ จำกัด (มหาชน)</u> 2. Generator address : <u>4 ต. 5 อ.สวนหลวง ร.10 จ.นนทบุรี</u>	3. Generator's ID : <u>DNV-G-051802731</u> 4. Phone : _____ 5. E-mail : _____
---	---

1. ชื่อบริษัท : First company name 2. ชื่อบริษัท : Second company name		บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทมหาชน จำกัด บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทมหาชน จำกัด		โทรศัพท์มือถือ/เบอร์โทรศัพท์ : Telephone's ID : 090-1-10990039 โทรศัพท์มือถือ/เบอร์โทรศัพท์ : Telephone's ID :	
1. ชื่อบริษัท : First TSOE's Name 2. ชื่อบริษัท : Second company name		บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทมหาชน จำกัด บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทมหาชน จำกัด		โทรศัพท์มือถือ/เบอร์โทรศัพท์ : Telephone's ID : 090-1-13090008 โทรศัพท์มือถือ/เบอร์โทรศัพท์ : Telephone's ID :	

รายละเอียดการนับสินค้าคงคลัง ณ วันที่ 31/12/2564									
รายการสินค้า (Description)	วันที่ตรวจนับ (Date)	หน่วยวัด (Unit)		จำนวน (Quantity)		มูลค่า (Value)	หมายเหตุ (Remarks)	ชื่อผู้ตรวจสอบ (Inspector)	ชื่อผู้รับผิดชอบ (Responsible)
		KG	PC	KG	PC				
1. ข้าวสารเจ้า 5% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
2. ข้าวสารเจ้า 10% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
3. ข้าวสารเจ้า 15% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
4. ข้าวสารเจ้า 20% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
5. ข้าวสารเจ้า 25% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
6. ข้าวสารเจ้า 30% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
7. ข้าวสารเจ้า 35% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
8. ข้าวสารเจ้า 40% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
9. ข้าวสารเจ้า 45% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
10. ข้าวสารเจ้า 50% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
11. ข้าวสารเจ้า 55% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
12. ข้าวสารเจ้า 60% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
13. ข้าวสารเจ้า 65% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
14. ข้าวสารเจ้า 70% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
15. ข้าวสารเจ้า 75% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
16. ข้าวสารเจ้า 80% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
17. ข้าวสารเจ้า 85% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
18. ข้าวสารเจ้า 90% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
19. ข้าวสารเจ้า 95% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			
20. ข้าวสารเจ้า 100% (White Rice)	11-01-25	12	01	1	12.01	12.01			

ปริมาณรวมทั้งหมดทั้งหมด Total Quantity	ประเภท : Liquid	ลิตร/กิโลกรัมในสารละลาย / L/kg	สถานะ (solid)	มีกลิ่น/สี/รส/รส
การให้ข้อมูลเพิ่มเติม และข้อมูลอื่น ๆ Additional Information and Additional Information				
(ผู้ผลิต : บริษัท/บริษัท) มีข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และ/หรือส่วนผสม และ/หรือส่วนผสมที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์/ส่วนผสม (Manufacturer/Company and its products) has information about the product and/or ingredients and/or ingredients related to the product/ingredient				
ชื่อผู้ผลิต/บริษัท	สถานที่ : / Location	วันที่ : 31	เดือน : 10	ปี : 2564

2. **ผู้ขนส่งและผู้ประกอบการ :** This section must be completed by the Transporter

ข้อมูลรถบรรทุก/รถบรรทุกส่วนบุคคล		ทะเบียนรถ	✓	✓	✓	✓
ชื่อรถบรรทุก/รถบรรทุกส่วนบุคคล	เลขที่รถบรรทุก/รถบรรทุกส่วนบุคคล	ทะเบียนรถ	Truck	Van	Bus	Plane
ชื่อรถบรรทุก/รถบรรทุกส่วนบุคคล	เลขที่รถบรรทุก/รถบรรทุกส่วนบุคคล	ทะเบียนรถ	73-2623 ม.			
ผู้ครอบครอง	เลขที่รถบรรทุก/รถบรรทุกส่วนบุคคล	ทะเบียนรถ				

[illegible]

การขอ : ขออนุญาตนำรถบรรทุกไปใช้บนถนนพิเศษของกรมขนส่งทางบกเพื่อใช้ในการขนถ่ายสินค้าจากท่าเรือแหลมฉบังไปยังท่าเรือแหลมฉบัง-ท่าเรือแหลมฉบัง-ท่าเรือแหลมฉบัง
Letter Contents : I would like to know if the company can provide letter request and follow up with us as per condition for transport according to regulation

การขอเช่ารถบรรทุก From : _____ โทรศัพท์ No. : _____ มีใบอนุญาตขับรถ No. : _____ ชม./ปี : Hours/day

ชื่อคนส่งเอกสารที่ ๑ Transporter's name : _____ ส่วนเซ็น : Signature _____ วันที่ Date : _____ เดือน Month : _____ ปี Year : _____

3. ส่วนงานที่ปรึกษาการดำเนินงานบริหารงาน : This section must be completed by TS

[illegible]

1. **การแจ้งข้อกล่าวหา/ข้อสงสัย (Discrepancy Notification)**
 ประเภท/ชนิดของขยะ : ปริมาณ :
 ผู้ดำเนินการ : ☐ แจ้งผู้ดูแล / ☐ แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง / โทร : ☐ Not-Accepted : Impression of action
 วันที่ : / / เวลาแจ้งข้อกล่าวหา/ข้อสงสัย : แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :
 ชื่อ : ตำแหน่ง :

บทที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการนิยตของเสียนกับชวาม

ES&: CH. 108 Rev. (c) 04/18/15/21

附註



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : 31/5/66	เวลาเข้า : 9:14	เวลาออก : 10:25
ชื่อ-สกุล : พินิจ พลิก	เลขทะเบียนรถ : 77-2623	บริษัท : ส.ก.
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [REDACTED]	ร.ป.ก. :

สิ่งพินำออกไป

1. อุปกรณ์สื่อสาร 13,030 ส.ก.
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมแซม Cold Work Permit

เลขที่ 1014

1. ผู้ขออนุญาต

ชื่อ-สกุล [Redacted] สังกัด ก. กษา อัตรางาน ☒ ตามแผนงาน ☐ ไม่ตามแผนงาน
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 31/8/66 เวลา 8.30 ถึงวันที่ 31/8/66 เวลา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน
ทำงานกับอุปกรณ์หรือระบบที่จะทำ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกล/ไฮดร () ตรวจสอบวิเคราะห์ ☒ อื่นๆ ระบบ
รายละเอียดของงาน ในภาค (หน้า 1)

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ

	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนที่ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนหรือ	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่ไปอุปกรณ์นั้นและติดป้ายเตือนหรือ		<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ได้ติดเบรกหรือระบบควบคุมหรือ	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงก่อนนำวัสดุจากภายนอก น้ำมัน, ไฮดร, สารอันตรายและวัตถุอันตรายที่ติดไฟไหม้	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้ใกล้บริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 15 เมตร		<input checked="" type="checkbox"/>	
6. บริเวณรอบๆ งานที่อนุญาต มีคนอยู่หรือไม่ที่จะทำงานอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>		

7. สิ่งที่จะระงับและแจ้งเตือนจากเจ้าหน้าที่ / ผู้ถือใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย | <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือป้องกัน | <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี/การฉีกขาด ไฟฟ้า |
| <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย | <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัย | <input type="checkbox"/> หน้ากากของสารเคมี |
| <input type="checkbox"/> แว่นตาป้องกัน | <input type="checkbox"/> ชุดกันสารเคมี | <input type="checkbox"/> หน้ากาก SCBA / Air Line |
| <input type="checkbox"/> ปกป้องหู / หูฟัง | <input type="checkbox"/> กางเกงกัน | <input type="checkbox"/> มีฉนวน (สายเคเบิล, สาย ฯลฯ) ที่เหมาะสม |

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

ผู้ขออนุญาต ได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระงับและแจ้งเตือนจาก ด้านความปลอดภัยและได้สัญญาให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบและจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

ชื่อ [Redacted] วันที่ 31.08.66

ผู้ขออนุญาต

4. ผู้อนุญาตทำงาน

ข้าพเจ้านับรองว่าได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์ที่มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก

ชื่อ [Redacted] วันที่ 31/8/66

ผู้อนุญาต

5. การขอปล่อยผู้ใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ปล่อยผู้อนุญาต	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ชลประทาน

- ☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วได้ถอนกำลังคนและเครื่องมือการออกจากบริเวณและทำการสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว
- ☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จเนื่องจาก

ชื่อ [Redacted] วันที่ 31.8.66

ผู้ขออนุญาต

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์นั้นแล้วมีความเห็นว่า

☒ ปลอดภัยแล้ว สามารถเริ่มทำงาน และสามารถนำอุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงานกลับมาที่ที่ปฏิบัติงานได้

☐ งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก

ชื่อ [Redacted] วันที่ 31, 8, 66

ผู้อนุญาต

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 R (Generator) address 4 ต. 5 อ. บางนา เขต คลองเตย กรุงเทพมหานคร
 หมายเลขประจำตัวผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-054802751
 โทรศัพท์ Phone เลขที่ Fax
 โทรสาร Emergency

บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 First company name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด
 Second company name
 บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 Treatment Storage Disposal Facility (TSDF)
 First TSDF's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด
 Second company name
 บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 Transporter's ID DW-T-170900039
 Transporter's ID DW-D-130900046

รายละเอียดของของเสียอันตราย (Description)	รหัสของของเสียอันตราย (Waste ID)	รหัสของวัสดุบรรจุภัณฑ์ (Container ID)	ประเภทของของเสียอันตราย (Type)	ปริมาณ (Quantity)	หน่วยวัด (Unit)	สถานที่เก็บของเสียอันตราย (Address)
1. ของเสียอันตรายประเภทที่ 1	11-01-05	11-01-05	1. ของเสียอันตราย	1	กิโลกรัม	กิโลกรัม

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด Total Quantity ของเสีย : Liquid ของเสีย : solid ปริมาณของเสียทั้งหมด : 11.01.05
 I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 Generator's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน) วันที่ Date เดือน Month ปี Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 Transporter's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 Transporter's ID DW-T-170900039
 Vehicle 1. รถบรรทุก 2. รถไฟ 3. เรือ 4. เครื่องบิน
 หมายเลขรถบรรทุก 75-2623
 Transporter's ID DW-T-170900039

I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 Transporter's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน) วันที่ Date เดือน Month ปี Year

บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 Transporter's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 Transporter's ID DW-T-170900039
 Vehicle 1. รถบรรทุก 2. รถไฟ 3. เรือ 4. เครื่องบิน
 หมายเลขรถบรรทุก 75-2623
 Transporter's ID DW-T-170900039

I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 Transporter's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน) วันที่ Date เดือน Month ปี Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 TSDF's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน)
 TSDF's address 69 ต. 1 อ. บางนา เขต คลองเตย กรุงเทพมหานคร
 TSDF's ID DW-D-130900046
 โทรศัพท์ Phone 062-8249245 เลขที่ Fax 058-195791 โทรสาร Emergency

I hereby declare that I have received the manifest and the waste is in proper condition for transport according to regulation
 TSDF's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน) วันที่ Date เดือน Month ปี Year
 Discrepancy Notification
 Type of waste ปริมาณ Quantity
 Action taken 1. Not returned 2. Returned 3. Not returned (specify reason if action is returned) 4. Not returned (specify reason if action is returned)
 TSDF's name บริษัท ไทยโวลโว ไบรด์ท์ จำกัด (มหาชน) วันที่ Date เดือน Month ปี Year

31.0% 66

2/10/2001 8:06:45 AM 193.14.3.100:80:80 5-6 7mm 6.0mm 3.4-4.5 ការវិវត្តន៍សរសៃឈាមក្នុងបំពង់សរសៃឈាម ឈាម

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

ชื่อ (Name) บริษัท โกลด์วอเตอร์ เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน)
ชื่อ/นามสกุล (Generator's address) 4 ต. 5 แขวงตลาดหลัก ต.เมืองทอง จ.นนทบุรี
โทรศัพท์ (Generator's Phone) และ Fax
ฉุกเฉิน (Emergency)

ชื่อ/นามสกุล (Transporter's name)
ชื่อ 1 (First company name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ชื่อ 2 (Second company name)
รถบรรทุก (Transporter's ID) DWT-170900039

ชื่อ/นามสกุล (Treatment, Storage, Disposal Facility (TSDF))
ชื่อ 1 (First TSDF's name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ชื่อ 2 (Second company name)
รถบรรทุก (Transporter's ID) DWT-150900006

รายละเอียด (Description)	ปริมาณ (Quantity)	ชนิดของของเสีย (Waste ID)	ลักษณะของของเสีย (Waste Type)	จำนวน (Quantity)	หน่วยวัด (Unit)	หมายเหตุ (Remarks)
1. กากบดอัดแข็ง	11.01.05	11	0	1	ตัน	11.610 ต.

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด (Total Quantity) 11.01.05 ตัน (Ton)
ชนิดของของเสีย (Waste ID) 11.01.05
ลักษณะของของเสีย (Waste Type) 1
จำนวน (Quantity) 11.610 ต.
หน่วยวัด (Unit) ต.
หมายเหตุ (Remarks)

คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ลายเซ็น (Signature)
วันที่ (Date) 2 เดือน (Month) 9 พ.ศ. 2566

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039

คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ขนส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ขนส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ลายเซ็น (Signature)
วันที่ (Date) 01 เดือน (Month) 09 พ.ศ. 2566

ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039

คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ขนส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ขนส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ลายเซ็น (Signature)
วันที่ (Date) 01 เดือน (Month) 09 พ.ศ. 2566

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039
รถบรรทุก (Vehicle) DWT-170900039

คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ลายเซ็น (Signature)
วันที่ (Date) 01 เดือน (Month) 09 พ.ศ. 2566

คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
คำชี้แจง (Instructions) : ผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ลายเซ็น (Signature)
วันที่ (Date) 01 เดือน (Month) 09 พ.ศ. 2566

ชื่อ (Name) บริษัท สหพัฒนการพาณิชย์ไทย จำกัด
ลายเซ็น (Signature)
วันที่ (Date) 01 เดือน (Month) 09 พ.ศ. 2566



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : ๑๐/๐๕/๖๖	เวลาเข้า : ๘.๒๙	เวลาออก : ๙.๕๗
ชื่อ-สกุล : วิชาญ ช่างสี	เลขทะเบียนรถ : ๗-๔๕๙๐	บริษัท : อ. ก.พ.ก.
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้ดูแล TWP : [REDACTED]	ร.ป.ก. :

สิ่งที้นำออกไป

1. อุปกรณ์การวัดอุณหภูมิ ๑๑.๖๐ กก
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมมรรมดา Cold Work Permit

เลขที่ 1016

1. ผู้ขออนุญาต

ชื่อ-สกุล [REDACTED] สัญชาติ ไทย อายุ ๔๐ ปี ตำแหน่งงาน / วิศวกร () / ไม่สามารถทำงาน

ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 1/9/66 เวลา ๘.๐๐ ถึงวันที่ 1/9/66 เวลา 17.๐๐ จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน

ทำงานกับอุปกรณ์หรือระบบที่จะทำ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกล/ไฮดรอลิก () ตรวจฉนวน/ฉนวน () อื่นๆ ระบบ

รายละเอียดของงาน [REDACTED]

2. ผู้ตรวจงาน

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนนี้ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่อุปกรณ์นั้นและติดป้ายเตือนภัย	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ได้ตัดแยกระบบควบคุมเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนแน่ใจว่าปลอดภัย น้ำมัน, ไขมัน, สารอันตรายหรือวัสดุอื่นที่ติดไฟแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวางในบริเวณปฏิบัติงานหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบรรยากาศ ปลอดภัยในสภาพที่จะทำงานอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. สิ่งที่ควรระวังหรือเตือนแนะจากเจ้าของพื้นที่ / ผู้ดูแลใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้
- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย | <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สำหรับการทำงานในที่สูง |
| <input checked="" type="checkbox"/> ชุดป้องกันไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สำหรับการทำงานในที่แคบ | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สำหรับการทำงานในสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตราย |
| <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สำหรับการทำงานในสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตราย | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สำหรับการทำงานในสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตราย | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สำหรับการทำงานในสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตราย |

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

ผู้ขออนุญาต ได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังและมาตรการด้านความปลอดภัยและได้ปฏิบัติตามที่ได้รับอนุญาตทุกประการและจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ [REDACTED]

([REDACTED]) เวลา [REDACTED]

ผู้ขออนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบและบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ 1/9/66

([REDACTED]) เวลา [REDACTED]

ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินการ	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอปิดงานว่า

☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้วและได้ดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยจากบริเวณและสภาพแวดล้อมที่ปฏิบัติงานแล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จเนื่องจาก [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ 01/09/66

([REDACTED])

ผู้ขออนุญาต

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์และบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ ปิดงานแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถนำอุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงาน และวัสดุที่เก็บไว้ปฏิบัติงานได้

☐ งานไม่เสร็จเนื่องจาก [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED] วันที่ 1/9/66

([REDACTED])

ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบเอกสารรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย





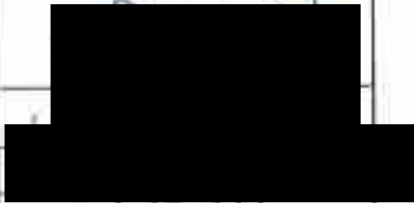
ชื่อ-นามสกุลผู้รับ

นาม

X3-45908

วันที่ตรวจสอบ

1/9/66

ลำดับที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบรับ/ใบส่งของของเสีย/วัตถุอันตราย 1.1 ขอบเขตใบรับ/ใบส่งของเสีย วัตถุที่ 4 ของ ก 1.2 ตรวจสอบกับเอกสารใบรับ/ใบส่งของเสีย C 1.3 ชื่อ-นามสกุลผู้รับ/ส่ง (ชื่อ) D 			
2	ตรวจสอบสภาพถัง/ภาชนะบรรจุของเสีย/วัตถุอันตราย การปิดผนึกถัง/ภาชนะบรรจุของเสีย ให้รัดกุมแข็งแรง ชื่อ/สถานที่การขนถ่ายของเสีย 2.1 <input type="checkbox"/> รถบรรทุก 2.2 <input type="checkbox"/> รถยนต์ 2.3 <input type="checkbox"/> รถกระบะ 2.4 <input checked="" type="checkbox"/> รถสิบล้อ 2.5 <input type="checkbox"/> รถพ่วง 18 ตัน 2.6 <input checked="" type="checkbox"/> รถถัง 2.7 <input type="checkbox"/> รถบรรทุก 6 ล้อ 2.8 <input type="checkbox"/> รถบรรทุก 10 ล้อ  			
3	ใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย (ใบรับ/ใบส่งของเสีย) ตรวจสอบเอกสารใบรับ/ใบส่งของเสีย  <input checked="" type="checkbox"/> การปิดผนึกถัง/ภาชนะบรรจุของเสีย/วัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> การปิดผนึก <input type="checkbox"/> การปิดผนึกถัง/ภาชนะบรรจุของเสีย/วัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> การปิดผนึกถัง/ภาชนะบรรจุของเสีย/วัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> การใช้รถบรรทุก/รถสิบล้อ/รถพ่วง 18 ตัน/รถถัง/รถบรรทุก 6 ล้อ/รถบรรทุก 10 ล้อ <input type="checkbox"/> การใช้รถบรรทุก/รถสิบล้อ/รถพ่วง 18 ตัน/รถถัง/รถบรรทุก 6 ล้อ/รถบรรทุก 10 ล้อ <input type="checkbox"/> การใช้รถบรรทุก/รถสิบล้อ/รถพ่วง 18 ตัน/รถถัง/รถบรรทุก 6 ล้อ/รถบรรทุก 10 ล้อ <input type="checkbox"/> การใช้รถบรรทุก/รถสิบล้อ/รถพ่วง 18 ตัน/รถถัง/รถบรรทุก 6 ล้อ/รถบรรทุก 10 ล้อ			
4	ใบขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย (ใบรับ/ใบส่งของเสีย) (รายการเอกสารตรวจสอบใบรับ/ใบส่งของเสีย)			
5	ตรวจสอบปริมาณของเสีย/วัตถุอันตรายที่นำออก 5.1 ตรวจสอบปริมาณของเสีย/วัตถุอันตรายที่นำออก (ใบรับ/ใบส่งของเสีย) (รายการเอกสารตรวจสอบใบรับ/ใบส่งของเสีย) 5.2 ตรวจสอบปริมาณของเสีย/วัตถุอันตรายที่นำออก (ใบรับ/ใบส่งของเสีย) (รายการเอกสารตรวจสอบใบรับ/ใบส่งของเสีย)			หมายเหตุ: 1/9/66
หมายเหตุ/อื่นๆ (เพิ่มเติม กรณีตรวจสอบว่าไม่สอดคล้องกับข้อปฏิบัติ)		ผู้ตรวจสอบ		
				
		วันที่ 1/9/66		

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้รับเหมา

ชื่อ Vendor

๑๑. สีกนก

ประเภทธุรกิจ

๑๓.๒

โครงการ

๒๖๐/๑

บุคคลที่ติดต่อ

วันที่ตรวจสอบ *

1/7/66

* โปรดดูในคู่มือหน้าที่ของผู้ควบคุมงาน แต่ต้องไม่น้อยกว่า ๓ ครั้งต่อปีโดยทั่วๆไป

หัวข้อที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	ใบรณาทในบริษัท ด้วยอัตราวันไม่เกิน 20 คน/ชม.	/			
2	ที่จะแยกประเภทตามสถานที่ที่จัดไว้	/			
3	จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และทำ ความสะอาดทุกครั้งเมื่อเสร็จการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	/			
4	ไม่ทิ้งเศษวัสดุ ใยมะพร้าว ขี้เถ้า ขี้เถ้า หรือวัสดุอันตรายประเภทอื่น ลงดินหรือระบายน้ำฝน	/			
5	มีการป้องกันของเสีย สารเคมี หรือน้ำมันปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม	/			
6	มีการเตรียมการป้องกันกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน	/			
7	ห้ามสูบบุหรี่ในที่ปฏิบัติงาน	/			
8	สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมทุกครั้งที่มีการ ปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	/			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และตระหนัก ในการป้องกันมลพิษสิ่งแวดล้อม	/			
10	มีแนวปฏิบัติเพื่อประหยัดพลังงานหรือทรัพยากรอื่นๆ			/	
11	มีการระดมบุคลากรปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานก่อให้เกิด ประกายไฟ			/	
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัสดุเคมีที่ไม่ทำลายสภาพแวดล้อม	/			
13	สภาพทางน้ำที่ใช้ในกิจกรรมต้องอยู่ในสภาพดี ไม่ก่อให้เกิดคลื่นน้ำ หรือมลพิษทางอากาศ	/			
14	การประกอบกิจการต้อง และปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด	/			
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมของวิทยาลัยอย่างเคร่งครัด	/			
16	มีแนวปฏิบัติเพื่อประหยัดพลังงาน ¹	/			
	1.การไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์				
	2.ประสิทธิภาพด้านพลังงานของอาคาร				

หมายเหตุ: ความปลอดภัย/อุบัติเหตุที่เกิดจากกระบวนการไม่ปลอดภัย

คะแนนรวม = 14 คะแนน
= 100 %

ประเมินโดย

ตรวจสอบโดย

(หัวหน้างานขึ้นไปทางเทคนิค)

(วิศวกรขึ้นไป)

การคิดคะแนน

ปฏิบัติตาม = 1

ไม่ปฏิบัติตาม = 0

ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่นำมาคิดคะแนน

คะแนน (%) =

คะแนนที่รวมได้ * 100

จำนวนข้อที่นำมาคิดคะแนน

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ส่งของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ชื่อ : บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน)	2. เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย : Generator's ID	HW-G-05400111
หมายเลขติดต่อ : 0 2 256 1111	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
ชื่อผู้ส่งของเสียอันตราย : (Generator's name)	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID	HW-T-000000034
รหัสที่ 1 ชื่อผู้รับ : First emergency name	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID	
รหัสที่ 2 ชื่อผู้รับ : Second emergency name		
0 ผู้เก็บของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย : (Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs))		HW-D-000000001
รหัสที่ 1 ชื่อผู้เก็บ : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID	HW-D-000000001
รหัสที่ 2 ชื่อผู้เก็บ : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID	

No.	ประเภทของของเสียอันตราย (Hazardous Waste ID)	ชื่อของเสียอันตราย (Waste ID)	ปริมาณของเสียอันตราย (kg)		ลักษณะของของเสียอันตราย (Character)		ปริมาณสุทธิ (Quantity)	หน่วยวัด (Unit Wt./Vol)	ข้อมูลเพิ่มเติม (Additional Information)
			รวม (Total)	แยก (Separate)	ลักษณะ (Character)	ชนิด (Type)			
1	ของเสียอันตรายประเภทที่ 1	110103	32		พิษ (Toxic)	ของเหลว (Liquid)	22.400	ลิตร (L)	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : 32 kg. ลักษณะของของเสียอันตราย : Character : พิษ (Toxic) รหัสที่ : 110103

3. คำแนะนำในการจัดการของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้ข้างต้นเป็นความจริง และของเสียอันตรายดังกล่าวได้รับการจัดการตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Generator's Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been marked and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ชื่อผู้ส่งของเสียอันตราย : [Signature] วันที่ : 22 เดือน : สิงหาคม ปี : 2566

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's name	2. เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถยนต์	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
หมายเลขติดต่อ : Transporter's ID	HW-T-000000034	Vehicle	Truck	Car	Ship
โทรศัพท์ : Phone	083-2788815	โทรสาร : Fax	033-108603		
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		หมายเลขของยานพาหนะ : Vehicle ID	HW-V-000000001		

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้ข้างต้นเป็นความจริง และของเสียอันตรายดังกล่าวได้รับการจัดการตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Transporter's Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : [Signature] วันที่ : 22 เดือน : สิงหาคม ปี : 2566

ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's name	2. เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถยนต์	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
หมายเลขติดต่อ : Transporter's ID	HW-T-000000034	Vehicle	Truck	Car	Ship
โทรศัพท์ : Phone	083-2788815	โทรสาร : Fax	033-108603		
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		หมายเลขของยานพาหนะ : Vehicle ID	HW-V-000000001		

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้ข้างต้นเป็นความจริง และของเสียอันตรายดังกล่าวได้รับการจัดการตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Transporter's Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : [Signature] วันที่ : 22 เดือน : สิงหาคม ปี : 2566

3. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDFs

ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's name	2. เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's ID	HW-D-000000001
หมายเลขติดต่อ : TSDF's name	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้ข้างต้นเป็นความจริง และของเสียอันตรายดังกล่าวได้รับการจัดการตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : TSDF's Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.		
ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's name	หมายเลขของยานพาหนะ : Vehicle ID	HW-V-000000001
ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's name	หมายเลขของยานพาหนะ : Vehicle ID	HW-V-000000001

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้ข้างต้นเป็นความจริง และของเสียอันตรายดังกล่าวได้รับการจัดการตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : TSDF's Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.		
ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's name	หมายเลขของยานพาหนะ : Vehicle ID	HW-V-000000001
ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's name	หมายเลขของยานพาหนะ : Vehicle ID	HW-V-000000001

ชื่อผู้รับของเสียอันตราย : TSDF's name



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

ที่ออก : ๑๕ / ๑ / ๖๖	เวลาเข้า : ๑ : ๑๖	เวลาออก : 13 : 05
ชื่อ-สกุล : [REDACTED]	เลขทะเบียนรถ : ๙1-4669	บริษัท : PPI
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [REDACTED]	ว.ป.ก. :

สิ่งที่จะนำออกไป

1. HCL ๒ 11,400 p.p
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

☐ บริษัทผู้ซื้อ / ขาย ☐ การปล่อยกู้ ☐ เงิน (ส่วนเงินเสีย, ฐาน, หรือ เงินคงเหลือ)

๓. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

ผู้ขออนุญาต ได้มีการแนบคำใบ้ที่ส่งมอบใบอนุญาตด้านความปลอดภัยและได้ดำเนินการให้ผู้ปฏิบัติงานทราบการและระเบียบปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..... วันที่.....
(.....) เวลา.....
ผู้ขออนุญาต

๔. อนุญาตทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการตรวจสอบกับบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์ที่มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... วันที่ ๒๒/๑/๖๖
(.....) เวลา.....
ผู้อนุญาต

๕. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขอต่ออายุ	รายละเอียดการดำเนินการ	ผู้อนุญาต

๖. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอแจ้งดังนี้ว่า

- ☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วและได้ถอนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากบริเวณและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว
- ☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... วันที่.....
(.....) เวลา.....
ผู้ขออนุญาต

๗. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์ให้มีความปลอดภัย

- ☒ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถนำอุปกรณ์ผู้ปฏิบัติงานออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้
- ☐ งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... วันที่ ๒๒, ๑, ๖๖
(.....) เวลา.....
ผู้อนุญาต



บริษัท ไทยไฟร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมมรดก Cold Work Permit

เลขที่ 1032

1. ผู้ขออนุญาต

สังกัด PTC Engineering

ลักษณะงาน () ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงาน

อนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 22/9/66

เวลา 8.00

ถึงวันที่ 22/9/66

เวลา 12.00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน

กำหนดให้ปฏิบัติงานที่หรือระบบที่ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกล/โยธา () ออเวอร์โฮลด์วาล์ว () อื่นๆ ระบุ

รายละเอียดของงาน (ซ่อมแซมท่อ)

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ

ใช่

ไม่ใช่

รายละเอียดเพิ่มเติม

1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนที่ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนไว้

✓

2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่อุปกรณ์นั้นและติดป้ายเตือนไว้

✓

3. ได้ติดฉนวนครอบครอบสายไฟฟ้า

✓

4. ได้ทำความสะอาดอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนปราศจากสารเคมี น้ำมัน

✓

ไอน้ำ, สารอันตรายและวัสดุที่ติดไฟง่าย

5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้ใกล้บริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 10 เมตร

✓

6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งแนวอากาศ ที่ทางลมอยู่ในสภาพที่จะทำงานอย่างปลอดภัย

✓

7. สิ่งที่จะรบกวนและอันตรายจากเจ้าขอพื้นที่ / ผู้ถือใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลที่ต้องใช้

☒ หมวกนิรภัย

☒ ถุงมือกันไฟ

☐ ถุงมือกันสารเคมี/ความร้อน/ไฟฟ้า

☒ รองเท้าบูต

☐ เสื้อกันไฟ

☐ หายใจกลั่นกรอง

☐ แว่นตาป้องกัน

☐ ชุดกันสารเคมี

☐ หมวกกันกระแทก / Air Line

☐ ปกป้องหู / สวมหู

☐ กระเป๋าน้ำ

☐ มีพื้นที่ (แนวหรือจุด) ที่ทำงาน มีในบริเวณ

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

ผู้ขออนุญาต ได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังและมาตรการ ด้านความปลอดภัยและ
ได้ยินยอมให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจเช็คบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์ที่มีความปลอดภัย
พร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน

☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

ลงชื่อ _____ วันที่ 22/9/66

เวลา _____

(.....) 1381.....

(.....) เวลา _____

ผู้ขออนุญาต

ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการทำงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอแจ้งว่า

☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้วและได้ถอนกำลังคนและเครื่องจักรออกจากบริเวณและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์นั้นแล้วมีความปลอดภัย

☒ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถนำอุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงาน
ออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้

☐ งานไม่เสร็จเนื่องจาก

ลงชื่อ _____

ลงชื่อ _____

วันที่ 22/9/66

(.....)

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ผู้อนุญาต

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ)
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

บริษัท ไทยโอวีโพรตects จำกัด (มหาชน)
2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-054802731
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

บริษัท นีเคิน โปรเซสส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-206200024
เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

บริษัท นีเคิน โปรเซสส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-206200024
เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายการของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ชนิดของของเสีย (Hazardous)	ลักษณะการบรรจุ (Container)	ปริมาณสุทธิ (Quantity)	หน่วยวัด (Unit Wt / Vol)	ข้อมูลเพิ่มเติม (Additional Information)
สารเคมีอันตราย	11 01 05				กิโลกรัม	

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 504000 Liter/Ltr
ลักษณะการบรรจุ : Packaging 200 ลิตร
ปริมาณ : 504000 ลิตร Kg. / ton

เงื่อนไขการขนส่งพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

ฉันขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นเป็นความจริง และถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย
I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
Generator's name: นายสมชาย ใจดี Signature: วันที่: Date เดือน: Month ปี: Year 2566

2. ส่วนของผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

บริษัท นีเคิน โปรเซสส์ จำกัด
2) หมายเลขใบขนส่งของเสียอันตราย : DIW-T-206200024
โทรศัพท์ : 085-2761416 โทรสาร : 038-198652
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ฉันขอรับรองว่าฉันได้รับขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

จาก : From ไปยัง : To
ผู้รับขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name: นายสมชาย ใจดี Signature: วันที่: Date เดือน: Month ปี: Year 2566

ผู้รับขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name: นายสมชาย ใจดี Signature: วันที่: Date เดือน: Month ปี: Year 2566

ฉันขอรับรองว่าฉันได้รับขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.

จาก : From ไปยัง : To
ผู้รับขนส่งรายที่ 3 : Transporter's name: นายสมชาย ใจดี Signature: วันที่: Date เดือน: Month ปี: Year 2566

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSD's

บริษัท นีเคิน โปรเซสส์ จำกัด
2) เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : DIW-T-206200024
โทรศัพท์ : 085-2761416 โทรสาร : 038-198652
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ฉันขอรับรองว่าฉันได้รับขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย
Certificate of receipt : I hereby declare that I have received the reference load.
สถานที่กำจัดของเสียอันตราย : Disposal site: ☐ ฝัง ☐ เผา ☐ อื่นๆ : other

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year 2566

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

สถานะ : Status ☐ ฝัง ☐ เผา ☐ อื่นๆ : other

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year 2566

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year 2566

รายการตรวจสอบเอกสารรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย

ชื่อ-นามสกุลผู้รับ


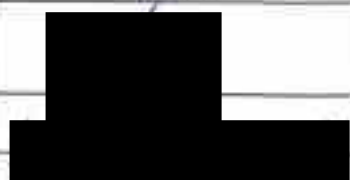


ทะเบียนรถ

72-8664

วันที่ตรวจสอบ

22/7/66

ลำดับที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบขับขี่ที่ขอบบับรวมรถขนส่ง/วัตถุอันตราย			
1.1	ประเภทใบขับขี่ที่ถูกต้อง รหัสที่ 4 รหัส B	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.2	ตรวจสอบวันหมดอายุบัตร รหัส C	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.3	ชื่อ-นามสกุลผู้ขับขี่ รหัส D	<input checked="" type="checkbox"/>		
2	ตรวจสอบสภาพรถ/ตัวถัง รถบรรทุกไม่ทำรถวิ่งเร็วขึ้น, การยึดค้ำตัวถังกับรถขนส่ง ใช้ผ้าใบคลุมหลังรถ ป้องกันการกระแทกวิ่งโยก			
2.1	<input type="checkbox"/> รถพ่วง			
2.2	<input type="checkbox"/> รถยกมือ			
2.3	<input type="checkbox"/> รถยกมือ			
2.4	<input type="checkbox"/> รถสิบล้อ			
2.5	<input type="checkbox"/> รถพ่วง 38 ล้อ			
2.6	<input checked="" type="checkbox"/> รถถัง	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.7	<input type="checkbox"/> รถถัง 4 ล้อ			
2.8	<input type="checkbox"/> รถยกมือ มีคนขับ			
3	ป้ายตามหลักกิโลเมตรที่ทำการขนส่งรถขนส่งอันตราย ตรวจสอบจุดติดตั้งป้ายรถถังไม่			
				
	<input checked="" type="checkbox"/> แก๊สโพรเพน (LPG) - แก๊สเหลว <input type="checkbox"/> แก๊สพิษ <input type="checkbox"/> สารไวไฟ <input type="checkbox"/> สารพิษ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงใช้เพื่อใช้ดับ Used Coolant <input type="checkbox"/> น้ำมันใช้เพื่อใช้ดับ Used Oil <input type="checkbox"/> สารกัดกร่อน/กัดน้ำเป็น <input type="checkbox"/> สารพิษอันตราย			
4	ใบอนุญาตขับขี่ในรถบรรทุกที่วิ่งรถขนส่ง (รถถัง) (รายการเอกสารตรวจรถขนส่ง, จัดซื้อ)	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบปริมาณน้ำพักของรถที่น้ำออก	<input checked="" type="checkbox"/>		
5.1	รถถังบรรจุน้ำดับเพลิง และ รถถังโพรเพน (LPG) - แก๊สเหลว	<input checked="" type="checkbox"/>		รถถังบรรจุน้ำดับเพลิง
	ต้องมีการบรรจุน้ำพักของรถถังบรรจุน้ำดับเพลิง 12 ลิตร			
5.2	ของเสีย/วัตถุอันตรายอื่นๆ ไม่ทำรถบรรทุก			
หมายเหตุ/อื่นๆ (กรณีไม่มี กรณีตรวจสอบว่าไม่พบข้อบกพร่องกับข้อปฏิบัติ)		ผู้ตรวจสอบ		
				
		วันที่ 22/7/66		

แบบบันทึกการตรวจสุขภาพผู้รับเหมา

911608

7299.106

2. **การดำเนินงาน ***

20 / 9 / 66

* វិធីប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឯកសារឌីជីថលនេះ អាចប្រើប្រាស់បានដោយឥតគិតថ្លៃ។

หัวข้อที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	จับรถภาคไหนเป็นพิเศษ สังเกตความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม.	✓			
2	ทิศระนาบประมาณตามสถานที่ที่จอดไว้	✓			
3	จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และทำความสะอาดสถานที่ทุกครั้งที่มีผลเสียจากการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	✓			
4	ไม่ทิ้งขยะวัสดุ สิ่งปฏิกูล น้ำมัน น้ำเสีย หรือน้ำล้างภาชนะอุปกรณ์ลงดินหรือวางระนาบน้ำมัน	✓			
5	มีการป้องกันขอลืม ส่วคนมี หรือนำรถไปเป็นสื่อแวดล้อม	✓			
6	มีการเตรียมการป้องกันกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน	✓			
7	สิ้นเครื่องยานพาหนะทุกครั้งที่ไม่มีการปฏิบัติงาน	✓			
8	สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายที่เหมาะสมทุกครั้งที่มีการปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	✓			
9	พนักงานผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และความสามารถในการป้องกันและลดความเสี่ยงต่อชีวิต	✓			
10	มีแผนปฏิบัติงานเพื่อระงับเหตุฉุกเฉินหรือภัยพิบัติอื่นๆ			✓	
11	มีการขอใบอนุญาตการปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานก่อให้เกิดประกายไฟ			✓	
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัสดุอันตรายอย่างเหมาะสม	✓			
13	ยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งอยู่ในสภาพดี ไม่ก่อให้เกิดควันดำ หรือมลพิษทางอากาศ	✓			
14	การประกอบกิจการถูกต้อง และปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด	✓			
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมของบริษัทอย่างเคร่งครัด	✓			
16	มีแผนปฏิบัติงานเพื่อระงับเหตุฉุกเฉิน ¹⁾	✓			
	1. ความถี่ของการตรวจเช็ค				
	2. ประสิทธิภาพด้านสิ่งแวดล้อม				

¹¹ 本報告は、本報告の作成に際して、関係機関・関係者から提供を受けた資料に基づき作成した。ただし、関係機関・関係者から提供を受けた資料の中には、正確な数値が提供されなかったものがある。この場合、関係機関・関係者の提供した資料の傾向を参考に、推定値を算出した。また、関係機関・関係者から提供を受けた資料の中には、本報告の作成に際して、関係機関・関係者から提供を受けた資料の正確性を確認できなかったものがある。この場合、関係機関・関係者の提供した資料の傾向を参考に、推定値を算出した。

(ឯកសារបំប្លែង)

$$\text{การคิดคะแนน} = \frac{\text{ปฏิเสธผิด} + 1}{\text{ปฏิเสธผิด} + 1 + \text{ไม่ปฏิเสธผิด} + 0} \times 100$$



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : 10 / 10 / 66	เวลาเข้า : 09.16	เวลาออก : 11.45 น.
ชื่อ-สกุล : นายศักดิ์สิทธิ์ น.สงคร	เลขทะเบียนรถ : 82-5413	บริษัท : 17 ค.ส.
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [REDACTED]	ร.ป.ก. :

สิ่งที่จะออกไป

1. อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ 11,840 กก
2.
3.
4.
5.
6.

ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
 2) เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (Generator's ID) : HW-G-05430231
 ที่อยู่ : 100 หมู่ 4 ต. 10-9 อ. 929 จ. มหาสารคาม
 โทรศัพท์ : 0-1234 56789
 โทรสาร : 0-1234 56789
 อีเมล : hw@thai.com

3) ผู้ประกอบการขนส่ง : Transporter
 1) บริษัท : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (Transporter's ID) : HW-T-123456789
 2) บริษัท : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (Transporter's ID) : HW-T-123456789

4) ผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facility (TSDF)
 1) บริษัท : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (TSDF's ID) : HW-D-098765432
 2) บริษัท : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (TSDF's ID) : HW-D-098765432

ลำดับ	ชื่อของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย (Hazardous Waste ID)	ประเภทของเสียอันตราย (Type)	ปริมาณ (Quantity)	หน่วยวัด (Unit)	ข้อมูลเพิ่มเติม (Additional Information)
1.	สารเคมีอันตราย	HW-001	อันตราย	12,840	กก.	
			(ICB)			

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : 12,840 กก. (Kgs) : 12,840 กก. (Kgs)

5) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information :

6) ผู้แจ้งข้อมูล : I, the undersigned, declare that the above information is true and correct and that the waste has been properly packed and labeled and is in proper condition for transport according to regulation.
 Generator's Signature : [Signature] Date : 10 Month : 10 Year : 66

2. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่ง : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ประกอบการขนส่ง : Transporter's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
 เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (Transporter's ID) : HW-T-123456789
 ที่อยู่ : 100 หมู่ 4 ต. 10-9 อ. 929 จ. มหาสารคาม
 โทรศัพท์ : 0-1234 56789
 อีเมล : hw@thai.com
 2) ประเภทของยานพาหนะ : ☒ รถบรรทุก (Truck) ☐ รถไฟ (Train) ☐ เรือ (Ship) ☐ เครื่องบิน (Plane)
 3) เลขทะเบียน : 82-5113
51623

4) ผู้ประกอบการขนส่ง : I, the undersigned, declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.
 Transporter's Signature : [Signature] Date : 10 Month : 10 Year : 66

5) ชื่อผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
 เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (TSDF's ID) : HW-D-098765432
 ที่อยู่ : 100 หมู่ 4 ต. 10-9 อ. 929 จ. มหาสารคาม
 โทรศัพท์ : 0-1234 56789
 อีเมล : hw@thai.com
 6) ประเภทของยานพาหนะ : ☐ รถบรรทุก (Truck) ☐ รถไฟ (Train) ☐ เรือ (Ship) ☐ เครื่องบิน (Plane)
 7) เลขทะเบียน : 82-5113
51623

8) ผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : I, the undersigned, declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.
 TSDF's Signature : [Signature] Date : 10 Month : 10 Year : 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDF's

1) ชื่อผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
 เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (TSDF's ID) : HW-D-098765432
 ที่อยู่ : 100 หมู่ 4 ต. 10-9 อ. 929 จ. มหาสารคาม
 โทรศัพท์ : 0-1234 56789
 อีเมล : hw@thai.com

2) ผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : I, the undersigned, declare that I have received the reference label and that the waste has been transported according to regulation.
 TSDF's Signature : [Signature] Date : 10 Month : 10 Year : 66

3) การแจ้งเหตุฉุกเฉิน : Emergency Notification
 ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :
 การดำเนินการ Action taken : ☐ งดการเคลื่อนย้าย (Not moved) ☐ จัดการของเสียอันตราย (Hazardous waste ID) : ☐ อนุมัติ (Approved) Reason of action :
 วันที่ดำเนินการ : Date received : (ในกรณีฉุกเฉิน) Emergency : Reason of action :
 ชื่อผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's name : เลขทะเบียนผู้แจ้งข้อมูลของเสียอันตราย (TSDF's ID) :

หมายเหตุ :
 1) ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายฉบับนี้ใช้สำหรับแจ้งข้อมูลการขนส่งของเสียอันตรายเท่านั้น
 2) ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายฉบับนี้ใช้สำหรับแจ้งข้อมูลการขนส่งของเสียอันตรายเท่านั้น
 3) ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายฉบับนี้ใช้สำหรับแจ้งข้อมูลการขนส่งของเสียอันตรายเท่านั้น



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมมรรมตา Cold Work Permit

เลขที่ 1040

1. ผู้ขออนุญาต

ชื่อ-สกุล นายคณา ศักดิ์กิจ สัญชาติ ราชอาณาจักรไทย ตำแหน่งงาน (✓) ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงาน
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 10/10/66 เวลา 9:00 ถึงวันที่ 10/10/66 เวลา 17:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2 คน
ทำงานกับอุปกรณ์ไฮดรอลิกที่จะทำ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกล/ไฮดรอลิก () ตรวจสอบบริเวณ (✓) ชิ้นๆ ระบบ
รายละเอียดของงาน คู่มืองาน ๗๕๑๖๖

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนใดออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่อุปกรณ์นั้นและติดป้ายเตือนภัย	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ได้ยึดและระบระบบควบคุมเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ได้ทำความเข้าใจกับอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนปราศจากสารเคมี น้ำมัน, ไขมัน, สารอันตรายและวัสดุที่ติดไฟง่าย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้ใกล้บริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 15 เมตร	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
6. บริเวณรอบๆ บริเวณบรรยากาศ ที่คาดหมายอยู่ในสภาพที่อาจทำงานอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. สิ่งที่ต้องระวังหรืออันตรายจากเจ้าของพื้นที่ / ผู้ถือใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่มีอยู่ ✓ ☒ หมวกนิรภัย ☐ ถุงมือป้องกัน ☐ ถุงมือป้องกันความร้อน/ไฟฟ้า
☒ รองเท้าป้องกัน ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ หน้ากากของสารเคมี
☐ แว่นตาป้องกัน ☐ ชุดกันสารเคมี ☐ หน้ากาก SCBA / Air Line
☐ ปกป้องหู / เครื่องหู ☐ กระเป๋าน้ำดื่ม ☐ น้ำดื่ม (กรณีร้อนหรือผู้สูงอายุ) มีใบตรวจสอบ

3. ผู้สละอนุญาตรับมอบใบอนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

ผู้ขออนุญาต ได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังและมาตรการด้านความปลอดภัยและได้ปฏิบัติตามให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ [Redacted] วันที่
(.....) เวลา
ผู้อนุญาต

เจ้าพนักงานได้รับทราบได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้
☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก.....
ลงชื่อ [Redacted] วันที่
(.....) เวลา
ผู้อนุญาต

5. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอปิดอนุญาต	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน


7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอขึ้นชื่อว่า
☒ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วได้รายงานถึงคนและเครื่องจักรออกจากบริเวณและทำการตรวจสอบพื้นที่เรียบร้อยแล้ว
☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก.....
ลงชื่อ [Redacted] วันที่
(.....)
ผู้อนุญาต

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์นั้นแล้วมีความเห็นว่า
☒ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถปล่อยอุปกรณ์ ให้ปฏิบัติงานออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้
☐ งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ [Redacted] วันที่
(.....)
ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบเอกสารรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย

ชื่อ-นามสกุลผู้รับส่ง: [REDACTED] ทะเบียนรถ: 82-5413 วันที่ตรวจสอบ: 10/10/66

ลำดับที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย	/		
1.1	ประเภทของเสีย/วัตถุอันตราย รหัส 4 404 0	/		
1.2	ตรวจสอบวันหมดอายุใบรับ-ส่ง C	/		
1.3	ชื่อ-นามสกุลผู้รับส่ง รหัส D	/		
2	ตรวจสอบรถบรรทุก/ยานพาหนะที่ใช้ขนส่งของเสีย/วัตถุอันตราย, การติดสติ๊กเกอร์/เครื่องหมาย ให้มีในรถบรรทุก/ยานพาหนะที่ใช้ขนส่งของเสีย/วัตถุอันตราย	/		
2.1	<input type="checkbox"/> รถกระบะ			
2.2	<input type="checkbox"/> รถพ่วง			
2.3	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	/		
2.4	<input checked="" type="checkbox"/> รถถัง			
2.5	<input type="checkbox"/> รถพ่วง 18 ล้อ			
2.6	<input type="checkbox"/> รถถัง			
2.7	<input type="checkbox"/> รถถัง 4 ล้อ			
2.8	<input type="checkbox"/> รถพ่วง 18 ล้อ			
3	ป้ายหมายแสดงประเภทของเสีย/วัตถุอันตรายติดบนรถบรรทุก/ยานพาหนะ ตรวจสอบการติดป้ายให้ถูกต้อง	/		
				
	<input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย (HCL) - ภาชนะเหล็ก <input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย (HCL) - ภาชนะพลาสติก <input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย (HCL) - ภาชนะไม้ <input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุของเสีย (HCL) - ภาชนะอื่น ๆ			
4	ใบอนุญาตมีไว้ในรถบรรทุกของเสีย/วัตถุอันตราย (รข.ร) (การกักเก็บของเสีย/วัตถุอันตราย)	/		
5	ตรวจสอบปริมาณน้ำหนักรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย	/		
5.1	ตรวจสอบใบกำกับน้ำหนัก และ การติดสติ๊กเกอร์ (HCL) - ภาชนะเหล็ก ติดมีปริมาณน้ำหนักรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย 10 ตัน			รถพ่วงน้ำหนัก 11,840 ตัน
5.2	รถบรรทุก/รถถังของเสีย/วัตถุอันตราย ไม่สามารถนำหนัก			
หมายเหตุ/อื่นๆ (เพิ่มเติม กรณีตรวจสอบว่ามีเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องหรือไม่)				ผู้ตรวจสอบ
				[REDACTED]
				วันที่: _____

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้รับเหมา

ชื่อ Vendor: วดี ประเภทธุรกิจ: ช่าง
 โครงการ: ปรับปรุง
 บุคคลที่ติดต่อ: _____ วันที่ตรวจสอบ: ๒๗/๑๐/๕๕

* ให้อ่านคู่มือปฏิบัติงานของผู้ควบคุมงาน แต่ต้องไม่บ่อยกว่า ๑ ครั้งต่อสัญญาจ้าง

หัวข้อที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	รับทราบกฎระเบียบบริษัทฯ ด้วยลายเซ็นไม่เกิน 20 คน/คน	/			
2	จัดระเบียบและรักษาความปลอดภัยที่จัดไว้	/			
3	จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และทำ ความสะอาดทุกครั้งเมื่อเสร็จการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	/			
4	ไม่ทิ้งเศษวัสดุ สิ่งปฏิกูล น้ำมัน น้ำเสีย หรือวัสดุอันตรายลง ลงดินหรือวางระบายน้ำฝน	/			
5	มีการป้องกันขโมยสิ่งของ หรือนำของไปใช้ในจุดอื่นนอกเหนือ	/			
6	มีการเตรียมการป้องกันกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน	/			
7	ค้นเครื่องยานพาหนะทุกครั้งที่ไม่มีการปฏิบัติงาน	/			
8	สวมชุดป้องกันภัยอันตรายที่แนะนำเสมอทุกครั้งที่มี ปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	/			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และมีความตระหนัก ในการป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรง	/			
10	มีแนวปฏิบัติเพื่อประหยัดพลังงานหรือทรัพยากรอื่นๆ	/		/	
11	มีการลดขนาดการปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานก่อให้เกิด ผลกระทบต่อ	/			
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัสดุที่เป็นอันตรายอย่างระมัดระวัง	/			
13	สถานทำงานที่ให้อากาศอยู่ในสภาพดี ไม่ก่อให้เกิดควัน หรือมลพิษทางอากาศ	/			
14	การประกอบกิจการถูกต้อง และปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด	/			
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมของบริษัทอย่างเคร่งครัด	/			
16	มีแนวปฏิบัติเพื่อประหยัดพลังงาน ¹⁾	/			
	1. การใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ				
	2. การลดการปล่อยมลพิษสู่สิ่งแวดล้อม				

หมายเหตุ: ¹⁾ ความปลอดภัยของพื้นที่และสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

คะแนนรวม = 14 คะแนน ประเมินโดย [ลายเซ็น] ตรวจสอบโดย [ลายเซ็น]
 = 100 % (หน่วยงานต้นสังกัด) (ผู้ตรวจสอบ)

การคิดคะแนน: ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0 ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่นำมาคิดคะแนน
 คะแนน (%) = $\frac{\text{คะแนนที่รวมได้}}{\text{จำนวนข้อที่นำมาคิดคะแนน}} \times 100$



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมมรรมดา Cold Work Permit

เลขที่ 1051

1. ผู้ขออนุญาต

จิระธร หนึ่งกุล

สังกัด PN-Praservice

ลักษณะงาน (✓) ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงาน

อนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 23-10-66 เวลา 09.00 ถึงวันที่ 25-10-66 เวลา 19.00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน

ทำงานกับอุปกรณ์หรือระบบที่ระบุ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกลไฮดรอลิก () เครื่องกลไฟฟ้า () อื่นๆ ระบุ

รายละเอียดของงาน รับการดูแลรักษา

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ

ใช่

ไม่ใช่

รายละเอียดเพิ่มเติม

1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนนี้ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือน

✓

2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่ไปอุปกรณ์นั้นและติดป้ายเตือน

✓

3. ได้ติดแท็กการควบคุมเครื่อง

✓

4. ได้ทำการระมัดระวังอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจากอันตราย น้ำมัน

✓

ไอ้, สารอันตรายและวัตถุอันตรายที่ติดไฟ

5. มีสิ่งกีดขวางที่อาจก่อให้เกิดอันตรายบริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 3 เมตร

✓

6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบริเวณทางเดิน ที่สามารถเข้าถึงพื้นที่ทำงานอย่างปลอดภัย

✓

7. สิ่งกีดขวางและสิ่งกีดขวางจากเจ้าของพื้นที่ / ผู้ถือใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์มีอยู่กีดขวางส่วนประกอบที่ใช้งานได้

☐

ขดลวด

☐

ขดลวด

☐

ขดลวดที่มีความดันไฟฟ้า

☐

ขดลวด

☐

ขดลวด

☐

ขดลวดที่มีความดันไฟฟ้า

☐

ขดลวด

☐

ขดลวด

☐

ขดลวดที่มีความดันไฟฟ้า

☐

ขดลวด

☐

ขดลวด

☐

ขดลวดที่มีความดันไฟฟ้า

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

ผู้ขออนุญาต ได้ผ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระมัดระวังและทราบถึงความปลอดภัย

ได้ขออนุญาตให้ปฏิบัติงานทุกขั้นตอนและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน

ลงชื่อ [Redacted]

วันที่

(.....) 1387

ผู้ขออนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบพื้นที่การทำงานและอุปกรณ์มีความปลอดภัย

พร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน

☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก.....

ลงชื่อ [Redacted]

วันที่ 23/10/66

(.....)

ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอปิดดังนี้

☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้วและได้ถอดกำลังคนและเครื่องมือออกจากบริเวณและทำการระมัดระวังที่เรียบร้อยแล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จเนื่องจาก

ลงชื่อ [Redacted] วันที่

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์นั้นแล้วมีความปลอดภัย

☐ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถนำอุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงานออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้

☐ งานไม่เสร็จเนื่องจาก

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อนุญาต

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขประจำใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

TWP-6610009

ฉบับที่ 1 (สิ้นฉบับ)
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

เกิด โดย บริษัท ทรอสท์ จำกัด นครราชสีมา

DIW-G-034802751

เลขที่ 4 อ.โหล่น ช.ม.เกษตรกรรม อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่ง : Transporter

บริษัท นิสัน โมบิลิตี้ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

DIW-T-206200024

บริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ไม่ใช้ : บริษัท และ/หรือผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facility (TSD/F)

DIW-D-200900082

ที่ 1 ชื่อ : First TSD/F's name บริษัท เอส เอส ซี ซอร์ส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

DIW-D-000000004

ที่ 2 ชื่อ : Second TSD/F's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ระบุชื่อของเสียอันตรายที่ขนส่งในใบนี้ :

No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ประเภทของของเสียอันตราย		ลักษณะของของเสียอันตราย : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt/Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม : Additional Information
			ของแข็ง	ของเหลว	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเสียอันตราย	11 01 05						ลิตร	

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : ของเหลว : Liquid

ลักษณะของของเสียอันตราย : Characteristics

ชนิด : Solid

หน่วยวัด : Kgs./ton

ข้อมูพิเศษที่ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและบรรจุอย่างถูกต้องและปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามกฎหมาย

Certify : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

Generator's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

2566

2) ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท นิสัน โมบิลิตี้ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-206200024	3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID	72-3606			
โทรศัพท์ : Phone 085-2761416	โทรสาร : Fax 038-198652				
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและบรรจุอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามกฎหมาย

Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

0838881

ลายเซ็น : Signature

0838881

ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending

ชั่วโมง : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

2566

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	3) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID	4) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax				
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและบรรจุอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามกฎหมาย

Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ลายเซ็น : Signature

ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending

ชั่วโมง : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

2566

3. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the TSD/F

ผู้รับ : TSD/F's name บริษัท เอส เอส ซี ซอร์ส จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับ : TSD/F's ID	DIW-D-000000004	DIW-D-200900082
เลขประจำตัวผู้รับ : TSD/F's ID	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและบรรจุอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามกฎหมาย

Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

เลขประจำตัวผู้รับ : TSD/F's ID

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับ : TSD/F's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

2566

ข้อมูลของเสียอันตราย : Emergency Notification

ชนิดของของเสีย : Type of waste

ปริมาณ : Quantity

สถานะ : Action/Status

☐ ส่งคืน : Returned

☐ กลับสู่สภาพเดิม : Backfilled

หรือ : Waste ID

☐ รับไว้ : Accepted

เหตุผล : Reason of action

วันที่ : Date received

ปี : Year

เดือน : Month

ปี : Year

เลขประจำตัวผู้รับ : TSD/F's ID

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ปี : Year

ผู้รับ : TSD/F's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

2566

ผู้รับ : TSD/F's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

2566

ผู้รับ : TSD/F's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

2566

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (ส่วนนำ)
(Part 2 of the Manifest)

1. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

1) ชื่อ : บริษัท โกลบอล รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : DTW-TH-0000001
สถานที่เกิด : Generator address : 4 หมู่ 10 ตำบลหนองบัวลำภู อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้รับของเสียอันตราย : Transporter	
รถที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท ซีอีเอ็ม ไอที โซลูชั่น จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รถที่ 1 : Transporter's ID : DTW-T-200200024
รถที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name :	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รถที่ 2 : Transporter's ID :

4) ผู้เก็บของ : บริษัท และ/หรือสถานที่รับของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facility (TSDF) : DTW-D-200000001	
รถที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บของเสีย รถที่ 1 : Transporter's ID : DTW-T-000000001
รถที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name :	เลขประจำตัวผู้เก็บของเสีย รถที่ 2 : Transporter's ID :

5) รายการของเสียอันตรายที่ส่งไปยังสถานที่รับของเสียตามข้อ 4

ลำดับ No.	รายการของเสีย Description	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยวัด/ปริมาณ (Unit/Quantity)		ลักษณะ/ประเภท (Characteristic/Type)		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยวัด/ปริมาณ Unit Wt./Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
			หน่วย Unit	ปริมาณ Qty	ลักษณะ Char.	ประเภท Type			
1	กากของเสียเคมีอินทรีย์เหลว	110100		2	ติดไฟ	พิษ	200.50	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : ปริมาณ : Liquid : ลักษณะของเสีย : Liquid : ปริมาณ : solid : (รวม : In Total : Vol :)

6) การปฏิบัติพิเศษ/ข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling requirements and additional information :

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้า/บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้และวิธีการขนส่ง ถูกบันทึกและจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย
Generator Certificate : I hereby declare that the quantity of the waste generated and quantity described above and the manner of its handling and transport according to regulation

ชื่อผู้ประกอบการ : [Signature] วันที่ : 6 เดือน : 12 พ.ศ. : 2564

2. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

8) ผู้ส่งของเสียรถที่ 1 : Transporter's name : บริษัท ซีอีเอ็ม ไอที โซลูชั่น จำกัด	9) รถบรรทุก : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ส่งของ : Transporter's ID : DTW-T-200200024	
โทรศัพท์ : Phone : 085-2241418 โทรสาร : Fax : 010-150653	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	

10) คำรับรอง : ข้าพเจ้า/บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้และวิธีการขนส่ง ถูกบันทึกและจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulation

ชื่อผู้ประกอบการ : [Signature] วันที่ : 6 เดือน : 12 พ.ศ. : 2564

11) ผู้ส่งของเสียรถที่ 2 : Transporter's name :	12) รถบรรทุก : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ส่งของ : Transporter's ID :	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax :	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	

13) คำรับรอง : ข้าพเจ้า/บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้และวิธีการขนส่ง ถูกบันทึกและจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulation

ชื่อผู้ประกอบการ : [Signature] วันที่ : 6 เดือน : 12 พ.ศ. : 2564

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/กำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDF

14) ผู้เก็บของ : TSDF's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด	15) เลขประจำตัวผู้เก็บของ : TSDF's ID : DTW-D-000000001	DTW-D-200000001
สถานที่เกิด : TSDF's address : 32 หมู่ 10 ตำบลหนองบัวลำภู อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax :	กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

16) คำรับรอง : ข้าพเจ้า/บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้และวิธีการขนส่ง ถูกบันทึกและจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด วันที่ : 6 เดือน : 12 พ.ศ. : 2564

17) คำรับรอง : ข้าพเจ้า/บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้และวิธีการขนส่ง ถูกบันทึกและจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulation

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด วันที่ : 6 เดือน : 12 พ.ศ. : 2564

18) คำรับรอง : ข้าพเจ้า/บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้และวิธีการขนส่ง ถูกบันทึกและจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulation

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด วันที่ : 6 เดือน : 12 พ.ศ. : 2564

19) คำรับรอง : ข้าพเจ้า/บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมอบให้และวิธีการขนส่ง ถูกบันทึกและจัดการอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulation

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด วันที่ : 6 เดือน : 12 พ.ศ. : 2564



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : 6 มี.ค. 66	เวลาเข้า : 8:43	เวลาออก : 10:16
ชื่อ-สกุล : จ.วิวัฒน์ ส.จันทร์	เลขทะเบียนรถ : 22-3606	บริษัท : YN
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้ดูแล TWP : [REDACTED]	ร.ป.ก. : _____

สิ่งที่จะออกไป

1. อุปกรณ์สำนักงาน 10/160 0-0
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

2

แบบฟอร์มแสดงการจดทะเบียน (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ยื่นคำขอ					
ชื่อผู้ยื่นคำขอ: <u>นาย. โสภณ วัฒนศิริ (บุตร. โสภณ)</u>			ทะเบียนราษฎรเลขที่: <u>920 40000 325395</u>		
สถานที่เกิด: <u>40.15 ก.ม.บางนา ก.1.16</u>			เลขที่โทรศัพท์: <u>02-2553 (02) 694400-3</u>		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ยื่นคำขอ: <u>นาย. โสภณ วัฒนศิริ</u>			เลขทะเบียนพาหนะ: <u>92-306</u>		
เลขทะเบียนพาหนะ: <u>92-306</u>			พาหนะที่ใช้: <u>รถ. 2 ประตู (รถ. 2 ประตู)</u>		
ผู้รับดำเนินการ: <u>นาย. โสภณ วัฒนศิริ</u>			ทะเบียนราษฎรเลขที่ (ตัว): <u>1</u>		
สถานที่ตั้ง: <u>52 ม. 16 ก.ม.บางนา ก.1.16</u>			เลขทะเบียนพาหนะ (ตัว): <u>0. 100 20100</u>		
เลขที่โทรศัพท์: <u>0. 100 20100</u>			เลขที่โทรศัพท์มือถือ: <u></u>		
รายละเอียดของรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก:					
จำนวน	ชื่อรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก	รหัสประจำตัว	ลักษณะรถบรรทุก		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
1	รถบรรทุก 10 ตัน	100105	1	Tanker	10.680
รวมปริมาณทั้งหมด: <u>10.680</u> ตัน จดทะเบียน: <u>คัน</u> ของบริษัท: <u>คัน</u>					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ข้อมูลรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			ปริมาณที่ขนส่ง: <u>10.680</u> ตัน		
สามารถบรรทุกได้: <u>คัน</u> หรือรถบรรทุกคันอื่น			วันที่ขนส่ง: <u>6/11/66</u>		
และขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			เวลาที่ขนส่ง: <u>10.00</u>		
รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u> รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u>			วันที่: <u>6/11/66</u>		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้สามารถบรรทุกได้: <u>คัน</u> หรือรถบรรทุกคันอื่น					
และขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้					
รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u> รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u>					
วันที่: <u>6/11/66</u>					
<input type="checkbox"/> ผู้ก่อการได้แบบภาพถ่ายเอกสารการจดทะเบียนรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ผู้รับดำเนินการ: <u>นาย. โสภณ วัฒนศิริ</u>					
ทะเบียนราษฎรเลขที่ (ตัว): <u>1</u>					
ส่วนที่ ๓/๑			ส่วนที่ ๓/๒		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			จำนวนรถบรรทุก: <u>คัน</u>		
สามารถบรรทุกได้: <u>คัน</u> หรือรถบรรทุกคันอื่น			วันที่ขนส่ง: <u>6/11/66</u>		
และขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			เวลาที่ขนส่ง: <u>10.00</u>		
รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u> รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u>			วันที่: <u>6/11/66</u>		
ส่วนที่ ๓/๒			ส่วนที่ ๓/๓		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			ปริมาณที่ขนส่ง: <u>10.680</u> ตัน		
สามารถบรรทุกได้: <u>คัน</u> หรือรถบรรทุกคันอื่น			วันที่ขนส่ง: <u>6/11/66</u>		
และขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			เวลาที่ขนส่ง: <u>10.00</u>		
รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u> รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u>			วันที่: <u>6/11/66</u>		
ส่วนที่ ๓/๓			ส่วนที่ ๓/๔		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			ปริมาณที่ขนส่ง: <u>10.680</u> ตัน		
สามารถบรรทุกได้: <u>คัน</u> หรือรถบรรทุกคันอื่น			วันที่ขนส่ง: <u>6/11/66</u>		
และขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้			เวลาที่ขนส่ง: <u>10.00</u>		
รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u> รถบรรทุกคันนี้: <u>คัน</u>			วันที่: <u>6/11/66</u>		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการได้แบบภาพถ่ายเอกสารการจดทะเบียนรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุกคันนี้					
<input type="checkbox"/> ไม่มีการจดทะเบียนรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก (ส่วนที่ ๑)					
<input type="checkbox"/> ไม่มีการจดทะเบียนรถบรรทุกหรือรถที่ไม่ใช่รถบรรทุก (ส่วนที่ ๑)					



ใบอนุญาตทำงานซ่อมรรมดา Cold Work Permit

1. ผู้ขออนุญาต

ชื่อ-สกุล จิรวุฒิ ศรีจันทร์ ลักดิ์ PN Proservise ตำแหน่งงาน ช่างซ่อมงาน () ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงานขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 6-11-66 เวลา 08:00 ถึงวันที่ 6-11-66 เวลา 17:00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน

ทำงานกับอุปกรณ์หรือระบบที่ระบุ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกลไฮดรอลิก () ตรวจดบลิวเอจ () อื่นๆ ระบุ _____

รายชื่อผู้เกี่ยวข้อง วิศวกรเครื่องกล

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ

ใช่

ไม่ใช่

รายละเอียดเพิ่มเติม

1. ได้ทำการปิดกั้น หรือล็อกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนเคลื่อนที่จากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนหรือ

2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่ไม่อุปกรณ์เคลื่อนที่และติดป้ายเตือนหรือ

3. ได้พัฒนาระบบควบคุมหรือล็อก

4. ได้ให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับอันตรายจากสายเคเบิล น้ำร้อน

ไอระเหย สารอันตรายและวัสดุอื่นที่ติดไฟง่าย

5. มีสิ่งทำให้เกิดไฟลุกลามบริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 15 เมตร

6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบริเวณทางเดิน ที่ทางลมอยู่ในสภาพที่ระงับการนำของลม

7. มีเครื่องวัดและเซ็นเซอร์จากตัวเซ็นเซอร์ / อุปกรณ์ใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้

☒

หมวกนิรภัย

☒

ถุงมือป้องกัน

☐

อุปกรณ์สำหรับการทำงานบนไฟฟ้า

☒

รองเท้ากันลื่น

☐

เข็มขัดนิรภัย

☐

หมวกกันกระแทก

☐

แว่นตาป้องกัน

☐

ชุดกันสารเคมี

☐

หมวกกันกระแทก

☐

หน้ากากป้องกัน

☐

ชุดกันความร้อน

☐

หมวกกันกระแทก

3. ผู้ขออนุญาตรับแบบใบอนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

ผู้ขออนุญาต ได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังและมาตรการทาง ด้านความปลอดภัยและได้ยินยอมให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ [Signature] วันที่ 6-11-66ตำแหน่ง [Signature] เวลา [Signature]

ผู้ขออนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์ที่มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก _____ลงชื่อ [Signature] วันที่ 06-11-66ตำแหน่ง [Signature] เวลา 09:00

ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอปิดงานว่า

☒ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วและได้ถอนกำลังงานและเครื่องมือจากบริเวณและทำการทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่เสร็จเนื่องจาก _____ลงชื่อ [Signature] วันที่ 6/11/66ตำแหน่ง [Signature]

ผู้ขออนุญาต

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์และพื้นที่การทำงานว่า

☒ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถนำอุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงานกลับจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้☐ งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก _____ลงชื่อ [Signature] วันที่ 6, 11, 66ตำแหน่ง [Signature]

ผู้อนุญาต

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้รับเหมา

ชื่อ Vendor

โครงการ

บุคคลที่ติดต่อ

ประเภทธุรกิจ

วันที่ตรวจสอบ *

* ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ควบคุมงาน แต่ต้องไม่น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัญญาจ้าง

หัวข้อที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	วันหมดอายุใบบริษัท สัญญาจ้างไม่เกิน 20 ก.ม./ชม.	✓			
2	มีระยะแยกประเภทตามสถานที่ที่จัดไว้	✓			
3	จัดเป็นพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และทำความสะอาดทุกครั้งเมื่อเสร็จการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	✓			
4	ไม่ดื่มเครื่องดื่ม สุรา/บุหรี่ น้ำดื่ม น้ำอัดลม หรือปิ้งย่างอาหารบุปผาผล ดื่มกินหรือวางรายน้ำดื่ม	✓			
5	มีการป้องกันของเสีย สารเคมี หรือน้ำมันปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม	✓			
6	มีการเตรียมการป้องกันกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน	✓			
7	ค้นคว้าหาทางหาหนทางที่หลีกเลี่ยงการปฏิบัติงาน	✓			
8	ตรวจสอบการป้องกันอันตรายที่เหมาะสมทุกครั้งที่มีการปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	✓			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสิ่งแวดล้อม	✓			
10	มีแผนปฏิบัติงานที่ครอบคลุมถึงงานหรือทรัพยากรอื่นๆ				
11	มีการขอใบอนุญาตการปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานก่อให้เกิดประกายไฟ	✓			
12	มีการใช้อุปกรณ์ หรือวัสดุที่ไม่ทำลายสภาพแวดล้อม				
13	สถานทงานจัดให้มีอาหารและน้ำดื่มในสถานที่ ไม่ก่อให้เกิดกลิ่นคาวหรือมลพิษทางอากาศ	✓			
14	การระดมทรัพยากรบุคคล และปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย	✓			
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมของบริษัทอย่างเคร่งครัด	✓			
16	มีแผนปฏิบัติงานที่ครอบคลุมถึงงาน	✓			
	1. การให้ข้อมูลงานแก่ผู้เกี่ยวข้อง			✓	
	2. ประสิทธิภาพด้านสิ่งแวดล้อม				

หมายเหตุ: * ความปลอดภัยของพื้นที่ปฏิบัติงานและสิ่งแวดล้อม

คะแนนรวม = 13 คะแนน
= 100 %

ประเมินโดย

[Redacted Signature]

ตรวจสอบโดย

[Redacted Signature]

(หัวหน้างานช่างไปช่างเทคนิค)

(วิศวกรจีนไป)

การคิดคะแนน ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0

คะแนน (%) = คะแนนที่รวมไป 100

ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่คำนวณคะแนน

จำนวนข้อที่นำมากลั่นคะแนน

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

Manifest No.

TWP-6611001

ฉบับที่ 3 (ส่วนต่อ)
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย (This section must be completed by the Generator)

ชื่อ/นามสกุล : นายวิชาญ วัฒนศิริ (นายวิชาญ วัฒนศิริ)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID : TWP-6611001/1
สถานที่เกิด : Government address : บ้านเลขที่ 12 หมู่ 5 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
0 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ผู้ขนส่ง : First company name : บริษัท หนึ่งร้อยแปด จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : TWP-1-206200021
รายชื่อ 2 ผู้ขนส่ง : Second company name :	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
1) ผู้เก็บ/เก็บ/นำ/กำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSD/F)	
รายชื่อ 1 ผู้เก็บ/เก็บ/นำ/กำจัด : First TSD/F's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บ/เก็บ/นำ/กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : TWP-D-090900101
รายชื่อ 2 ผู้เก็บ/เก็บ/นำ/กำจัด : Second TSD/F's name :	เลขประจำตัวผู้เก็บ/เก็บ/นำ/กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :

No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ประเภทของวัสดุที่เป็นอันตราย		จำนวน : Qty.	ชนิด : Type	ปริมาณ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม : Additional Information
			ของแข็ง : Solid	ของเหลว : Liquid					
1	กากตะกอนสีน้ำตาล	11 01 05			2	ของแข็ง	100 KG	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : 2 items / Liquid : 2 items / Solid : 2 items / Weight : 100 KG / Volume : 0.1 m³

การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย : Special Handling Instructions and additional information :

คำรับรอง : ข้าพเจ้า/พวกเราได้รับมอบหมายให้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and the waste is in proper condition for transport according to regulations.
ชื่อ/นามสกุล : นายวิชาญ วัฒนศิริ ตำแหน่ง : ผู้จัดการโรงงาน วันที่ : 15 เดือน : พฤษภาคม พ.ศ. : 2568

2) ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย (This section must be completed by the Transporter)

ชื่อ/นามสกุล : Transporter's name : บริษัท หนึ่งร้อยแปด จำกัด	2) ยานพาหนะ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : TWP-T-206200024	3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID : TWPNC-3601
ชื่อ : Name : นายวิชาญ วัฒนศิริ โทรสาร : Fax : 02-1234567	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	

คำรับรอง : ข้าพเจ้า/พวกเราได้รับมอบหมายให้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations.

ชื่อ/นามสกุล : นายวิชาญ วัฒนศิริ ตำแหน่ง : ผู้จัดการขนส่ง วันที่ : 15 เดือน : พฤษภาคม พ.ศ. : 2568

ชื่อ/นามสกุล : Transporter's name : บริษัท หนึ่งร้อยแปด จำกัด	4) ยานพาหนะ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : TWP-T-206200024	5) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID : TWPNC-3601
ชื่อ : Name : นายวิชาญ วัฒนศิริ โทรสาร : Fax : 02-1234567	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	

คำรับรอง : ข้าพเจ้า/พวกเราได้รับมอบหมายให้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations.

ชื่อ/นามสกุล : นายวิชาญ วัฒนศิริ ตำแหน่ง : ผู้จัดการขนส่ง วันที่ : 15 เดือน : พฤษภาคม พ.ศ. : 2568

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บ/เก็บ/นำ/กำจัดของเสียอันตราย (This section must be completed by the TSD/F)

ชื่อ/นามสกุล TSD/F's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้เก็บ/เก็บ/นำ/กำจัด : TSD/F's ID : TWP-D-090900101
ชื่อ/นามสกุล TSD/F's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด เลขที่ 12 หมู่ 5 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
คำรับรอง : ข้าพเจ้า/พวกเราได้รับมอบหมายให้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด I hereby declare that I have received the volume/weight of waste as described above and the waste has been transported according to regulations.	

ชื่อ/นามสกุล : TSD/F's name : บริษัท เอส เอส ซี จำกัด ตำแหน่ง : ผู้จัดการขนส่ง วันที่ : 15 เดือน : พฤษภาคม พ.ศ. : 2568

การขนส่งของเสียอันตราย : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : กากตะกอนสีน้ำตาล ปริมาณ : Quantity : 2 items / 100 KG	คำอธิบาย : Remarks : ได้รับมอบหมายให้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น
วันที่ : Date received : 15 พฤษภาคม 2568 (วัน/เดือน/ปี) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งมอบ : Received manifest no. : TWP-6611001/1	วันที่ : Date : 15 พฤษภาคม 2568 (วัน/เดือน/ปี) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งมอบ : Received manifest no. : TWP-6611001/1

Form with multiple sections for hazardous waste manifest, including generator, transporter, and TSDF information, with various fields for names, IDs, dates, and signatures.



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : 15/11/11	เวลาเข้า : 8:14	เวลาออก : 9:14
ชื่อ-สกุล : วัฒนัน ศรีจันทร์	เลขทะเบียนรถ : 3-2-2011	บริษัท : S&CO
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [REDACTED]	ร.ป.ภ. :

สิ่งที้นำออกไป

1. ภาชนะบรรจุสารเคมี 31,760 กก
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

2



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมมรรมตา Cold Work Permit

เลขที่ 1063

1. ผู้อนุญาต

สังกัด PV Phoservice สังกัดโรงงาน 1-5 ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงาน

อนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 13-11-66 เวลา 0800 ถึงวันที่ 13-11-66 เวลา 17.00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน

ทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าแรงดันที่ต่ำกว่า () แรงดันสูง () ไฟฟ้า () เครื่องกล/ไฮดรอลิก () ตรวจสอบวิเคราะห์ () อื่นๆ ระบุ

รายละเอียดของงาน ซ่อมคานาเหล็ก

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ

ใช่

ไม่ใช่

รายละเอียดเพิ่มเติม

1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนที่ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนหรือ

☒

☐

2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่อุปกรณ์ให้และติดป้ายเตือนหรือ

☐

☒

3. ได้ติดฉลากแรงดันตามเครื่องหมาย

☒

☐

4. ได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนเห็นว่าจากสาเหตุนี้ น้ำมัน,

☒

☐

ไอน้ำ, สารอันตรายและวัสดุอื่นที่ติดไฟไหม้

5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้หรือสิ่งกีดขวางปฏิบัติงานในรัศมี 3 เมตร

☐

☒

6. บริเวณขณะทำงานโดยปราศจากสิ่งกีดขวางอยู่ในสภาพที่จะทำงานอย่างปลอดภัย

☒

☐

7. สิ่งที่ต้องระวังและข้อควรระวังจากเจ้าพนักงาน / ผู้ถือใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้

☒

หมวกนิรภัย

☒

ถุงมือป้องกัน

☐

ถุงมือป้องกันสารเคมี/ความร้อน/ไฟฟ้า

☒

เชือกนิรภัย

☐

เข็มขัดนิรภัย

☐

หมวกกันกระแทก

☐

แว่นตาป้องกัน

☐

ชุดกันสารเคมี

☐

หมวกกันไฟ / AHA Line

☐

รองเท้าบูต / รองเท้า

☐

กางเกงกันไฟ

☐

ปัจจัยอื่น ๆ เช่น เครื่องมือ, อุปกรณ์, มีใบรับรอง

3. ผู้ตรวจสอบใบอนุญาตพร้อมใบอนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

ผู้ตรวจสอบฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบใบแจ้งการปฏิบัติงานและแผนงานด้านความปลอดภัยและ

ได้พิจารณาให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..... วันที่ 13-11-66

..... เวลา.....

ผู้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์มีความปลอดภัย

พร้อมทั้งปฏิบัติตามได้

☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก

ลงชื่อ..... วันที่ 13/11/66

..... เวลา.....

ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขอต่ออายุ	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขลิบใบอนุญาตทำงาน

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ขอขึ้นบันทึกว่า

☐ งานที่ปฏิบัติงานนี้มีความเสี่ยงสูงและได้เตือนผู้ปฏิบัติงานและเครื่องมือหรืออุปกรณ์

จากบริเวณและท่าทางและสถานที่ที่ปฏิบัติงานแล้ว

☐ งานที่ปฏิบัติงานนี้

ลงชื่อ..... วันที่ 13, 11, 66

.....

ผู้อนุญาต

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์และเครื่องมือมีความเสี่ยงว่า

☒ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสภาพแวดล้อมปลอดภัย ผู้ปฏิบัติงาน

สามารถปฏิบัติงานได้

☐ งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก

ลงชื่อ..... วันที่ 13, 11, 66

.....

ผู้อนุญาต



รายการตรวจสอบเอกสารรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย

ชื่อ-นามสกุลผู้รับใช้



ทะเบียนรถ 32-3606 สบ

วันที่ตรวจสอบ

ลำดับที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบกำกับชื่อของรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย			
1.1	ประเภทของรถที่ติดอยู่ใน ชนิดที่ 4 ข้อ 8			
1.2	ตรวจสอบใบจดทะเบียนรถ ชนิด C			
1.3	ชื่อ-นามสกุลผู้รับใช้ ข้อ 8			
2	ตรวจสอบสภาพรถ/วาล์ว แก๊สรั่วไหลจากท่อไอเสีย, การติดตั้งถังแก๊สที่ถูกต้อง ใช้ถังในเขตอุตสาหกรรม เป็นอันตรายหรือไม่			
2.1	<input type="checkbox"/> รถพ่วง			
2.2	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก			
2.3	<input type="checkbox"/> รถกระบะ			
2.4	<input checked="" type="checkbox"/> รถถังแก๊ส	/		
2.5	<input type="checkbox"/> รถพ่วง 18 ตัน			
2.6	<input checked="" type="checkbox"/> รถถังแก๊ส	/		
2.7	<input type="checkbox"/> รถถังแก๊ส 18 ตัน			
2.8	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก มีครบ			
3	ป้ายทะเบียนรถ/ใบกำกับชื่อของรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย ตรวจสอบชื่อรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย			
				
	<input checked="" type="checkbox"/> การใส่ป้ายทะเบียนรถ (HCU) - การแจ้ง	/		
	<input type="checkbox"/> การแจ้งหน่วยงาน			
	<input type="checkbox"/> การแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Police, Fire, etc.)			
	<input type="checkbox"/> การแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Police, Fire, etc.)			
4	ใบกำกับชื่อของรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย (10.8) (รายการเอกสารรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย)			
5	ตรวจสอบการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			
5.1	ตรวจสอบใบกำกับชื่อของรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย (HCU) - การแจ้ง	/		ระบุประเภท 10
5.2	ตรวจสอบใบกำกับชื่อของรถรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย (HCU) - การแจ้ง	/		
หมายเหตุ/อื่นๆ (ถ้ามี) การแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				
		ผู้ตรวจสอบ		
				
		วันที่ 13/11/66		

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้รับเหมา

Vendor

21. P N

ประเภทธุรกิจ

พนักง

โครงการ

ปรับปรุง

บุคคลที่ติดต่อ

วันที่ตรวจสอบ

18 / 11 / 66

* ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ควบคุมงาน แต่ต้องไม่น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัญญาจ้าง

หัวข้อที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	ข้อมูลภายในบริษัท ต้องชัดเจนไม่เกิน 20 คน/คน	/			
2	กิจกรรมแยกประเภทตามสถานที่ที่จัดไว้	/			
3	จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และทำ ความสะอาดทุกครั้งเมื่อเสร็จการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	/			
4	ไม่จ้างคนไร้สัญชาติ สัญชาติต่าง ๆ หรือจ้างชาวต่างชาติ ลงดินหรือทำงานหนัก	/			
5	มีการป้องกันหรือเก็บรวบรวม หรือนำกลับเป็นสู่สิ่งแวดล้อม	/			
6	มีการเตรียมการป้องกันกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน	/			
7	ส่วนเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ไม่มีการปฏิบัติงาน	/			
8	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมทุกครั้งที่มีการ ปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	/			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และมีความตระหนัก ในการป้องกันอุบัติเหตุซึ่งอาจเกิดขึ้น	/			
10	มีแผนปฏิบัติงานเพื่อประหยัดพลังงานหรือทรัพยากรอื่นๆ			/	
11	มีการขออนุญาตการปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานใน พื้นที่ปิด			/	
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัตถุอันตรายที่ไม่ทำลายสภาพแวดล้อม	/			
13	ยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งอยู่ในสภาพดี ไม่ก่อให้เกิดควันดำ หรือมลพิษทางอากาศ	/			
14	การประกอบกิจการถูกต้อง และปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด	/			
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมของบริษัทอย่างเคร่งครัด	/			
16	มีแผนปฏิบัติงานเพื่อประหยัดพลังงาน ¹	/			
	1. การใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ				
	2. ประสิทธิภาพด้านพลังงาน (Energy Efficiency)				

หมายเหตุ: หากมีข้อบกพร่องที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัย

คะแนนรวม = 11 คะแนน ประเมินโดย
= 100 %

การคิดคะแนน ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0 ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่นำมาคิดคะแนน
คะแนน (%) = $\frac{\text{คะแนนที่ได้รับ} \times 100}{\text{จำนวนข้อที่นำมาคิดคะแนน}}$

แบบสารแสดงการขึ้นทะเบียน (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ลงทะเบียน

ชื่อผู้ลงทะเบียน: น. โสภณ โสภณศิริ (นามสกุล) เลขที่ใบอนุญาต: 9207000325395

สถานที่ตั้งโรงงาน: 415 ซอยสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย

เบอร์โทรศัพท์:

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน:

ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ขึ้นทะเบียน: 92-3606

ชื่อผู้รับ: น. โสภณ โสภณศิริ (นามสกุล) เลขที่ใบอนุญาต: 9207000325395

โดยมอบหมายจาก: 52509 ไปยัง: 52509 ใช้ระยะเวลา: 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ: น. โสภณ โสภณศิริ (นามสกุล) เลขที่ใบอนุญาต: 9207000325395

สถานที่ตั้ง: 52509 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย

เบอร์โทรศัพท์:

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน:

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขึ้นทะเบียน:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภทหรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ลิตร)
			จำนวน	ชนิด	
1	กากตะกอน	11.0105	1	Taylcor	11.960

รวมปริมาณทั้งหมด: 11.96 ลิตร ของแข็ง

กับ ของแข็งเหลว

กับ

☒ ปกติ ☐ น้ำหนักประมาณการ

ข้อมูลรายละเอียดการขึ้นทะเบียน:

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

และการขนส่งโดย

รถบรรทุก

ปริมาณที่ขึ้นทะเบียน: 11.96 ลิตร

วันที่ขึ้นทะเบียน: 13/11/66

เวลาที่ขึ้นทะเบียน: 10.30 น.

ลงชื่อผู้ลงทะเบียน: [ลายเซ็น]

วันที่: 13/11/66

ส่วนที่ ๒ ผู้ลงทะเบียนการขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม และการขนส่งโดยรถบรรทุก

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายเซ็น]

วันที่: 13/11/66

☐ ผู้ลงทะเบียนการขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ:

ทะเบียนเลขที่ (ถ้ามี):

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายเซ็น]

วันที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายเซ็น]

ปริมาณที่ขึ้นทะเบียน:

วันที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายเซ็น]

ปริมาณที่ขึ้นทะเบียน:

วันที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

ส่วนที่ ๓/๔

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายเซ็น]

ปริมาณที่ขึ้นทะเบียน:

วันที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

ส่วนที่ ๓/๕

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายเซ็น]

ปริมาณที่ขึ้นทะเบียน:

วันที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

ส่วนที่ ๓/๖

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายเซ็น]

ปริมาณที่ขึ้นทะเบียน:

วันที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

ส่วนที่ ๓/๗

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขึ้นทะเบียนสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ สืบค้น หรือถ่ายโอนอย่างเหมาะสม

ปริมาณที่ขึ้นทะเบียน:

วันที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

เวลาที่ขึ้นทะเบียน:

ส่วนที่ ๓/๘

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)ฉบับที่ 3 (ส่วนนำ)
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

1. ส่วนของผู้ผลิตหรือผู้ขายของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

บริษัท ไทยโพลิเมอร์ จำกัด (มหาชน)

Generator address 4 ต. โขขันธ์ อ. เมืองจ. นครราชสีมา 30000

2) เลขประจำตัวผู้ผลิตหรือผู้ขายของเสียอันตราย : Generator's ID

DHW-G-000000011

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รถบรรทุก : Transporter

ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พอลิเมอร์ไทย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DHW-T-306200024

ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บกาก น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)

DHW-T-306200024

รายที่ 1 ชื่อ TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บกาก น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DHW-D-0000000101

รายที่ 2 ชื่อ TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บกาก น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

3) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported

ลำดับ No.	ประเภทของเสีย (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ขนาดบรรจุภัณฑ์เดิม Original container		ลักษณะที่ปรากฏ : Contents		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional information
			ขนาด Size	ชื่อ Name	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	พลาสติกแข็งที่ไม่เป็นพิษ	11 01 03			1	ถุงพลาสติก	13910	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid

ลักษณะของของเสีย : ลักษณะ : solid

ปริมาณ : 13,910 Kgs. / ton

4) การปฏิบัติพิเศษในการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

5) ผู้ผลิตหรือผู้ขายของเสียอันตราย : Generator's Declaration : I hereby declare that I have generated the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.

Generator's name

Date and time proper condition for transport according to regulation

ชื่อ Generator's name

วันที่ : Date 13 เดือน : Month พฤษภาคม ปี : Year 2566

6) ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท พอลิเมอร์ไทย จำกัด	2) รถบรรทุก : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก : Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ : Train	<input type="checkbox"/> เรือ : Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DHW-T-306200024	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	72-3606			
โทรศัพท์ : Phone 085-2761416	โทรสาร : Fax 044-196653				
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

วันที่ : Date 13 เดือน : Month พฤษภาคม ปี : Year 2566

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	4) รถบรรทุก : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก : Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ : Train	<input type="checkbox"/> เรือ : Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	5) เลขทะเบียน : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax				
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

ผู้ขนส่ง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

วันที่ : Date 13 เดือน : Month พฤษภาคม ปี : Year 2566

7) ส่วนของผู้เก็บกาก น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDFs

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้เก็บกาก TSDF's ID DHW-D-0000000101	DHW-D-0000000101
เลขประจำตัว TSDF's address 02 หมู่ 10 ตำบลหนองหิน อ. เมืองจ. นครราชสีมา 30000	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		

ผู้เก็บกาก : I hereby declare that I have received the reference load.

TSDF Certification : I hereby declare that I have received the reference load.

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste

ปริมาณ : Quantity

คำอธิบาย : Description ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous waste

วันที่ : Date received 13/05/2566 (วันรับของเสีย) : Date received 13/05/2566 (วันรับของเสีย) : Date received 13/05/2566 (วันรับของเสีย)

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name

ชื่อผู้เก็บกาก TSDF's name

ผู้เก็บกาก



วันที่ออก : ๒๒/๒๕	เวลาเข้า : ๙.๓๕	เวลาออก : ๑๕.๒๒
ชื่อ-สกุล : จิรวัฒน์ สิริพันธ์	เลขทะเบียนรถ : ๙๖-๖๕๐๖	บริษัท : ๖๙๕๐
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้อนุมัติ TWP : [REDACTED]	ร.ป.ภ. : [REDACTED]

ซึ่งก็น่าออกไป

1. 6000 1120 0.8
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ป.ป.ช. ๒๕๖๓/๒๕๖๔ ๒๕๖๓/๒๕๖๔ </div>																
<p style="text-align: center;">3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต</p> <p>ผู้ขออนุญาต ได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระมัดระวังและมาตรการฯ ด้านความปลอดภัยและ ได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานทราบทุกมาตรการและจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่ ๕/๑๒/๖๔</p> <p>(.....) (.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้ขออนุญาต</p>	<p style="text-align: center;">4. อนุญาตทำงาน</p> <p>ข้าพเจ้ารับทราบว่าได้ทำการตรวจสอบสถานที่ทำงานและอุปกรณ์มีความปลอดภัย พร้อมทั้งปฏิบัติงานได้</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่ ๕/๑๒/๖๔</p> <p>(.....) (.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้อนุญาต</p>															
<p>5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">วันเดือนปี</th> <th style="width: 25%;">ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ</th> <th style="width: 20%;">ผู้ขอต่ออายุ</th> <th style="width: 40%;">รายละเอียดการดำเนินงาน</th> <th style="width: 10%;">ผู้อนุญาต</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขอต่ออายุ	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต										
วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขอต่ออายุ	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต												
<p style="text-align: center;">6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน</p> <p>ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอเป็นดังนี้ว่า</p> <p><input type="checkbox"/> งานที่ปฏิบัติงานจะถึงขั้นจบโดยสิ้นเชิงและได้ขอรับคำเตือนและแจ้งให้ทราบ จากบริเวณและความปลอดภัยพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่ ๕/๑๒/๖๔</p> <p>(.....) (.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้ขออนุญาต</p>	<p style="text-align: center;">7. การปิดใบอนุญาตทำงาน</p> <p>ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์เป็นแล้วมีความเห็นว่า</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ปลอดภัยแล้ว สามารถเริ่มปฏิบัติงาน และสามารถนำอุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงาน ออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้</p> <p><input type="checkbox"/> งานไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่ ๕/๑๒/๖๔</p> <p>(.....) (.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้อนุญาต</p>															



บริษัท ไทยไวร์โปรดักต์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมมรรมตา Cold Work Permit

เลขที่ 1079

1. ผู้ขออนุญาต
 หน่วยงาน หน่วยช่างไฟฟ้า ชื่อ Mr. Proservice ฝึกอบรม () ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงาน
 ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 6/12/66 เวลา 9.00 ถึงวันที่ 6/12/66 เวลา 13.00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 1 คน
 ทำงานในอุปกรณ์ไฟฟ้าระบบที่ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกลไฮดรอลิก () ตรวจสอบวิเคราะห์ () อื่นๆ ระบุ
 รายละเอียดของงาน จับคานเหล็ก

2. ผู้ตรวจ

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ปิดการเปิดแก๊ส หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนนี้ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือนหรือ	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ได้ใส่ระบบไฟฟ้าที่ไม่อุปกรณ์ให้แรงดันไฟฟ้าหรือ		<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ได้ติดแยกระบบควบคุมหรือ	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนพบว่าสภาพแวดล้อม น้ำฝน ไฟฟ้า, สารอันตรายและวัสดุที่เป็นพิษ	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้บริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 15 เมตร		<input checked="" type="checkbox"/>	
6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบริเวณทางเดิน ที่ทำงานอยู่ในสภาพที่สะอาดและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>		

7. สิ่งที่ต้องระมัดระวังและป้องกันอันตรายจากเจ้าของพื้นที่ / ผู้ถือใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)
 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้
☒ หมวกกันน็อก ☒ ถุงมือกันไฟ ☐ อุปกรณ์ความปลอดภัยอื่น ๆ
☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ หน้ากากกรองสารเคมี
☐ แว่นตาป้องกัน ☐ ชุดกันสารเคมี ☐ หน้ากาก SCBA / Air Line
☐ นกักรัดเข็มขัด / คานบุง ☐ กระบี่เหล็ก ☐ หน้ากากสารพิษ / ฝุ่น ฯลฯ

3. ผู้ขออนุญาตทำงานในอนุญาต	4. อนุญาตทำงาน
ผู้ขออนุญาต ได้ดำเนินการแก้ไขสิ่งกีดขวางและสภาพแวดล้อมด้านความปลอดภัยและได้ติดป้ายให้ปฏิบัติงานทุกคนทราบและจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ลงชื่อ <u>[Signature]</u> วันที่ <u>6/12/66</u> (.....) เวลา ผู้ขออนุญาต	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานหรืออุปกรณ์ไม่มีความปลอดภัยหรือมีสิ่งกีดขวาง <input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก ลงชื่อ <u>[Signature]</u> วันที่ <u>6/12/66</u> (.....) เวลา ผู้ตรวจ

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินการ	ผู้ตรวจ

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน	7. การเปิดใบอนุญาตทำงาน
ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ขอปิดการทำงาน <input type="checkbox"/> งานที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้วและได้ส่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบและแจ้งการปลดจากบริเวณและทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก ลงชื่อ <u>[Signature]</u> วันที่ <u>6/12/66</u> (.....) เวลา ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน / ผู้ขออนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์ให้มีความปลอดภัย <input checked="" type="checkbox"/> ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถนำอุปกรณ์ไปปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> งานไม่เสร็จเนื่องจาก ลงชื่อ <u>[Signature]</u> วันที่ <u>6/12/66</u> (.....) เวลา ผู้ตรวจ

ตรวจสอบเอกสารรับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย

ชื่อ-นามสกุลผู้รับ...

ทะเบียนรถ 77-10656

วันที่ตรวจสอบ

ลำดับที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบรับซื้อของเสีย/วัตถุอันตราย			
1.1	ประเภทของของเสีย/วัตถุอันตราย รหัสที่ 4 ขยะ B			
1.2	ตรวจสอบใบระบอบการบัญชี รหัส C			
1.3	ชื่อ-นามสกุลผู้รับซื้อ รหัส D			
2	ตรวจสอบยานพาหนะการส่ง และเครื่องมือที่ใช้ในการขนส่ง, การติดไฟสัญญาณจราจรบนรถ			
2.1	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก			
2.2	<input type="checkbox"/> รถพ่วง			
2.3	<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์			
2.4	<input type="checkbox"/> รถสิบล้อ			
2.5	<input type="checkbox"/> รถพ่วง 18 ล้อ			
2.6	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก			
2.7	<input type="checkbox"/> รถพ่วง			
2.8	<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์			
3	ป้ายทะเบียนรถที่ถูกต้องและแสดงชื่อผู้รับซื้อ			
	<input checked="" type="checkbox"/> การติดไฟสัญญาณจราจร (HCL) - ขยะอันตราย <input type="checkbox"/> การติดไฟสัญญาณจราจร (HCL) - ขยะอันตราย <input type="checkbox"/> การติดไฟสัญญาณจราจร (HCL) - ขยะอันตราย <input type="checkbox"/> การติดไฟสัญญาณจราจร (HCL) - ขยะอันตราย			
4	ใบอนุญาตการขนถ่ายของเสีย/วัตถุอันตราย (W.B) (รายการเอกสารตรวจสอบใบรับซื้อ)			
5	ตรวจสอบใบระบอบการบัญชีของเสีย/วัตถุอันตราย			
5.1	ตรวจสอบใบระบอบการบัญชีของเสีย/วัตถุอันตราย และ การติดไฟสัญญาณจราจร (HCL) - ขยะอันตราย			
5.2	ตรวจสอบใบระบอบการบัญชีของเสีย/วัตถุอันตราย และ การติดไฟสัญญาณจราจร (HCL) - ขยะอันตราย			

ผู้ตรวจสอบ

[Signature]

ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดของเสีย

วันที่

รายการตรวจสอบเอกสารฉบับ-ส่งของเสีย/วัตถุอันตราย

ឧប-បាលករក្នុងស្ថានីយ៍.....១

www.pearsoned.com

61-4081 And
note

References

12/12/66

ลำดับที่	รายละเอียด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	ใบรับข้อมูลเกี่ยวกับรถบรรทุกขุดลอก/ขุดลอกดิน 1.1 ปริมาณใบรับที่ติดบนใบ ชนิดที่ 4 ข้อ B 1.2 ตารางข้อมูล/ข้อมูลการขุดลอก ข้อ C 1.3 ชื่อ-นามสกุลผู้รับใบ ข้อ D		<input checked="" type="checkbox"/>	
2	ตรวจสอบสภาพรถ/อุปกรณ์ เครื่องยนต์ไม่ทำงานหรือชำรุด การปล่อยควันดำเกินกว่าที่กำหนด ให้ทำใบสรุปผลตรวจ เป็นเอกสารแนบท้ายใบ	<div> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> รถขุดลอก <i>ขุดลอก</i></div> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก</div> <div> <input type="checkbox"/> รถขุดลอก</div> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก 18 ตัน</div> <div> <input type="checkbox"/> รถขุดลอก</div> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก 4 ตัน</div> <div> <input type="checkbox"/> รถขุดลอก</div> </div> <div> </div> <div> </div> <td><i>Pokop</i></td> <td></td>	<i>Pokop</i>	
3	ป้ายการแจ้งเตือนเกี่ยวกับรถบรรทุกขุดลอกดินทราย ตามรถบรรทุกขุดลอกดินทรายหรือไม่ <input type="checkbox"/> การใส่ใบเตือน (D-CD) - รถบรรทุก <input checked="" type="checkbox"/> รถขุดลอก <input type="checkbox"/> การใส่ใบเตือน <input type="checkbox"/> การใส่ใบเตือน <input type="checkbox"/> น้ำหนักบรรทุกเกินขีดจำกัด Load Limit <input type="checkbox"/> น้ำหนักบรรทุกเกินขีดจำกัด Load Limit <input type="checkbox"/> การบรรทุกน้ำหนักเกิน <input type="checkbox"/> การบรรทุกน้ำหนักเกิน			
4	ใบสรุปผลการปฏิบัติงานการขุดลอก/ขุดลอกดินทราย (ใบสรุป) (รายการเอกสารแนบท้ายใบรับ)	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	ตรวจสอบปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงที่นำออก 5.1 ตรวจสอบปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง และ การใส่ใบเตือน (D-CD) - รถบรรทุก คือปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงที่นำออก มากกว่าหรือน้อยกว่า 10 ลิตร 5.2 ขุดลอก/ขุดลอกดินทราย ไม่เกินกว่าที่กำหนด	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>10680</i> น้ำมันเชื้อเพลิง _____ ลิตร
หมายเหตุ/อื่นๆ (เพิ่มเติม กรณีตรวจสอบว่าไม่ตรงตามที่แจ้งไว้กับใบรับ)				ผู้ตรวจ วันที่ <i>12/12/66</i>

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้รับเหมา

1701.001, 1701.002

ประเภทธุรกิจ

กิจกรรมการก่อสร้าง

วันที่ 12/12/66

1701.001, 1701.002

วันที่ตรวจสอบ

12/12/66

* ให้ออกใบเสนอราคาของผู้รับเหมาตามแบบร่างที่กำหนดไว้

หัวข้อที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่มีข้อมูล	ข้อสังเกต
1	บริษัทอยู่ในประเทศไทย ด้วยอัตราเงินไม่เกิน 20 ล้านบาท	✓			
2	มีทะเบียนประกอบกิจการตามที่จัดไว้	✓			
3	จัดเก็บเงินที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และชำระ ความล่าช้าจากครั้งหนึ่งตามวิธีการปฏิบัติงานในแต่ละวัน			✓	
4	ไม่พึ่งพิงหรือซื้อ สิ่งปลูกสร้าง บ้าน บ้านเช่า หรือเช่าบ้านจากบุคคลอื่น นอกเหนือจากหน่วยงาน	✓			
5	มีการป้องกันของเสีย สารเคมี หรือน้ำมันปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม	✓			
6	มีการเตรียมการป้องกันกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน	✓			
7	ได้รับหรือทราบรายละเอียดจากครั้งหนึ่งที่มีการปฏิบัติงาน				
8	ควบคุมการปฏิบัติงานให้ตรงตามแผนที่กำหนดจากครั้งหนึ่งที่มีการ ปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	✓			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และมีความระมัดระวัง ในการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันอันตราย	✓			
10	มีแผนปฏิบัติงานที่ประกอบด้วยงานหรือทรัพยากรอื่นๆ			✓	
11	มีการขอใบอนุญาตการปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานก่อให้เกิด ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม			✓	
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัตถุอันตรายที่ไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม			✓	
13	การเผาไหม้ที่ใช้ในการขนส่งอยู่ในสภาพดี ไม่ก่อให้เกิดควันดำ หรือมลพิษทางอากาศ	✓			
14	การประกอบกิจการถูกต้อง และปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด	✓			
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน	✓			
16	เป็นบริษัทที่ประกอบกิจการ?			✓	
	ประกอบกิจการด้านสิ่งแวดล้อม				
	ประกอบกิจการด้านสิ่งแวดล้อม				

หมายเหตุ: 1. ความปลอดภัยของพื้นที่ปฏิบัติงานและการป้องกันอันตราย

คะแนนรวม = 10 คะแนน ประเมินโดย

(ผู้ประเมินงาน)

(ผู้ตรวจรับงาน)

การคิดคะแนน ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0 ไม่มีข้อมูล = ไม่สามารถคิดคะแนน
คะแนน (%) = $\frac{\text{คะแนนที่ได้รับ}}{\text{จำนวนเต็มที่กำหนด}} \times 100$



บริษัท ไทยไวร์โปรดักต์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมแซม Cold Work Permit

เลขที่ 1084

1. ผู้ขออนุญาต

ชื่อ กฤษณ์ นามสกุล เบญจมา อีเมล อ. 12 ตำแหน่งงาน ช่างเทคนิค / ช่างเทคนิค / ไม่ตามแผนงาน
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 12-12-66 เวลา 0800 ถึงวันที่ 12-12-66 เวลา 1700 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2 คน
ทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าระบบที่เท่า () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกลไฮดรอลิก () ตรวจฉนวนวิเคราะห์ ✓ ชิ้นงาน
งานซ่อมแซม จับกวดสายไฟ

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ทำการปิดกั้น หรือแยกอุปกรณ์ / บริเวณส่วนนี้ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ได้ปิดระบบไฟฟ้าที่ไปอุปกรณ์นั้นและติดป้ายเตือน	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ได้ติดฉนวนระบบควบคุมให้เรียบร้อย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ได้ทำความสะอาดอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนปราศจากสารเคมี น้ำมัน ไขมัน, สารอันตรายและวัตถุอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. มีสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดไฟไหม้ใกล้บริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 10 เมตร	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบริเวณทางเดินที่ปลอดภัยที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. เมื่อตรวจสอบและรับรองแล้วจากเจ้าหน้าที่ / ผู้ถือใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> หมวกกันน็อก | <input type="checkbox"/> ถุงมือป้องกัน | <input type="checkbox"/> ถุงมือกันความร้อน/ไฟฟ้า |
| <input type="checkbox"/> รองเท้าบูท | <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัย | <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกัน |
| <input type="checkbox"/> แว่นตาป้องกัน | <input type="checkbox"/> ชุดกันสารเคมี | <input type="checkbox"/> หน้ากาก SCBA / Air Line |
| <input type="checkbox"/> ปกป้องหู / เครื่องฟัง | <input type="checkbox"/> กระบังตา | <input type="checkbox"/> หน้ากาก (สำหรับฉีดสาร) ฯลฯ มีใบตรวจสอบ |

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

4. สัญญาทำงาน

ผู้ขออนุญาต ได้อ่านและเข้าใจถึงที่ต่อระบบและมาตรการ ด้านความปลอดภัยและ
ได้ยินยอมให้ปฏิบัติตามทุกข้อควรระวังและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์ไม่มีความผิดปกติ
พร้อมที่จะปฏิบัติงานได้

☒ สัญญาให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก.....

ลงชื่อ [Signature] วันที่ 12-12-66

ลงชื่อ [Signature] วันที่ 12/12/66

(.....) เวลา

(.....) เวลา

ผู้ขออนุญาต

ผู้อนุญาต

5. การขอตั๋วสัญญาอนุญาตทำงาน

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลาที่ขอต่อสัญญา	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ขอปิดงาน

☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วและได้อนุญาตจากหัวหน้างานและผู้เกี่ยวข้อง

☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จเนื่องจาก.....

ลงชื่อ [Signature] วันที่ 12/12/66

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์และเครื่องมือเรียบร้อยแล้ว

☒ ตลอดจนแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และหากขอต่ออุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงาน
นอกจากนี้ยังได้ปฏิบัติงานได้

☐ งานไม่.....

ลงชื่อ [Signature] วันที่ 12/12/66

(.....)

ผู้อนุญาต



ใบผ่านทางอุปกรณ์ที่นำออกนอกโรงงาน

วันที่ออก : ๒๐/๑๐/๖๔	เวลาเข้า : ๑๗.๐๕	เวลาออก : ๑๗.๐๙
ชื่อ-สกุล : [REDACTED]	เอกสารแนบรถ :	บริษัท : สทพท
ผู้นำออก : [REDACTED]	ผู้ตรวจ TWP : [Signature]	ร.ป.ก. :

สิ่งที่นำออกไป

- Master Water 1A, CPO กก.
-
-
-
-
-

11	มีการทบทวนความรู้ความเข้าใจในงาน ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานต่างไป เดิมประมาณ ๑%				/	
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัตถุอันตรายอย่างปลอดภัย	/				
13	สามารถระบุพื้นที่ในการขนส่งอยู่ในสถานที่ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อ ชีวิตและสุขภาพของบุคคล	/				
14	การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ และปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด	/				
15	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างเคร่งครัด	/				
16	มีแผนปฏิบัติงานที่ปลอดภัยของงาน 1. กระบวนการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย 2. ประสิทธิภาพด้านสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย	/				

หมายเหตุ : ความปลอดภัยในการทำงานต้องปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัย

คะแนนรวม = 14 คะแนน ประเมินโดย [REDACTED] ตรวจสอบโดย [REDACTED]
= 100 % (ให้คะแนนเต็มไป/ช่วงเทคนิค) (ให้คะแนนเต็มไป)

การคิดคะแนน ปฏิบัติตาม = 1 ไม่ปฏิบัติตาม = 0 ไม่ให้คะแนน = ไม่ผ่านเกณฑ์คะแนน
คะแนน (%) = $\frac{\text{คะแนนที่รวมได้}}{\text{จำนวนทั้งหมดที่ควรได้}} \times 100$
จำนวนทั้งหมดที่ควรได้ = 100

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้รับเหมา

ชื่อ Vendor

พ. SEN

ประเภทธุรกิจ

ทั่วไป

โครงการ

3V 31/00

บุคคลที่ติดต่อ

วันที่ตรวจสอบ

26/12/66

* ให้อยู่ในชุดยี่ห้อของวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย 1 ครั้งต่อสัญญาจ้าง

พิกัดที่	รายละเอียด	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
1	รับทราบใบสมัครเข้า สังกัดสภาเร็วไม่เกิน 20 ชม./ชม.	/			
2	พิจารณาเอกสารประกอบเอกสารที่ส่งให้	/			
3	จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และทำความสะอาดทุกครั้งเมื่อเสร็จการปฏิบัติงานในแต่ละวัน	/			
4	ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มยาเสพติด ไม่ใช้รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล	/			
5	มีการป้องกันอันตราย อาบหมวก หรือสวมหมวกกันน็อกทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงาน	/			
6	มีการสวมหน้ากากป้องกันฝุ่นละอองทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงาน	/			
7	ติดเครื่องเตือนภัยทุกครั้งเมื่อมีการปฏิบัติงาน	/			
8	สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงาน (ในการนี้ให้การปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ)	/			
9	พนักงานปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และมีความตระหนักในการป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	/			
10	มีแผนปฏิบัติงานที่ระบุถึงจุดเสี่ยงและจุดอันตรายที่ระบุ			/	
11	มีการระบุจุดอันตรายที่ระบุไว้ในการปฏิบัติงานก่อนให้			/	
12	มีการใช้สารเคมี หรือวัตถุอันตรายที่ไม่ทำลายสภาพแวดล้อม	/			
13	ยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งวัสดุ อุปกรณ์ ไม่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศ	/			
14	การประกอบกิจการก่อสร้าง และปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย	/			
15	ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยและสุขภาพ	/			
16	มีแผนปฏิบัติงานที่ระบุถึงจุดเสี่ยงและจุดอันตราย	/			

หมายเหตุ: 1. งานที่ระบุไว้ในเอกสารนี้เป็นงานที่มอบหมายให้ดำเนินการ

คะแนนรวม = 14 คะแนน

ประเด็นที่

ตรวจสอบโดย

(นามและนามสกุล/ตำแหน่ง)

(ตัวอักษรใหญ่)

การคิดคะแนน

ปฏิบัติตาม = 1

ไม่ปฏิบัติตาม = 0

ไม่เกี่ยวข้อง = ไม่นำมาคิดคะแนน

คะแนน (%) =

คะแนนที่รวมได้/100

จำนวนข้อที่นำมาคิดคะแนน



บริษัท ไทยไวร์โปรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ใบอนุญาตทำงานซ่อมรื้อรวมดา Cold Work Permit

เลขที่ 1370

1. ผู้ขออนุญาต

ชื่อ-สกุล กิตติ วัฒนวิเศษ สัญชาติ SEN ตำแหน่งงาน () ตามแผนงาน () ไม่ตามแผนงาน
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่วันที่ 26/12/66 เวลา 14.15 ถึงวันที่ 26/12/66 เวลา 17.00 จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2 คน
ทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าระบบที่ระทำ () ระบบควบคุม () ไฟฟ้า () เครื่องกลโยธา () ตรวจสอบวิเคราะห์ () อื่นๆ ระบุ
รายละเอียดของงาน ดูที่หน้าปก

2. ผู้อนุญาต

รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ได้ทำการเปิดกั้น พื้นที่อุปกรณ์ / บริเวณส่วนที่ออกจากส่วนอื่น ๆ และติดป้ายเตือน	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ได้ตัดระบบไฟฟ้าที่ไปอุปกรณ์ในและติดป้ายเตือน	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. ได้ติดฉนวนครอบครอบอุปกรณ์			
4. ได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์และบริเวณใกล้เคียงจนปราศจากสารเคมี น้ำมัน, ไขมัน, สารอันตรายและวัสดุอื่นที่ติดไฟแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. มีสิ่งกีดขวางให้เกิดไฟไหม้ในบริเวณปฏิบัติงานในรัศมี 15 เมตร	<input checked="" type="checkbox"/>		
6. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบรรยากาศ ที่สามารถอยู่ในสภาพที่ทำงานอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>		

7. สิ่งที่จะระงับหรือยกเลิกใบอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่ / ผู้ออกใบอนุญาต (กรณีทำงานในที่สูง, ระบบไฟฟ้า ฯลฯ)

อุปกรณ์มีรายการอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้

- ☒ หน้ากากป้องกัน
☒ รองเท้านิรภัย
☒ เข็มขัดนิรภัย
☐ ปกป้องหู / ครอบหู

- ☒ ถุงมือกันความร้อน
☐ เข็มขัดนิรภัย
☐ ชุดกันสารเคมี
☐ ครอบป้องกัน

- ☐ อุปกรณ์กันสารเคมี/สารพิษไฟฟ้า
☐ หน้ากากกรองสารเคมี
☐ หน้ากาก SCBA / Air Line
☐ หน้ากากแก๊สพิษ/สารพิษ อื่นๆ

3. ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต

ผู้ขออนุญาต ได้ผ่านและเข้าใจถึงข้อควรระวังและมาตรการด้านความปลอดภัยและได้ศึกษาให้ปฏิบัติงานทุกขั้นตอนและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
วันที่ 26/12/66
เวลา 14.15
ผู้ขออนุญาต

4. อนุญาตทำงาน

เจ้าพนักงานได้รับทราบได้ทำการตรวจสอบบริเวณที่ทำงานและอุปกรณ์มีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้
☒ อนุญาตให้ปฏิบัติงาน ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานเนื่องจาก.....
วันที่ 26/12/66
เวลา 14.15
ผู้อนุญาต

5. การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วันต่ออายุ	ระยะเวลาที่ขอต่ออายุ	ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต

6. การขอปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ขอปิดงานว่า
☒ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้วและได้ดำเนินการแจ้งคนและเครื่องจักรออกจากบริเวณและทำความสะอาดพื้นที่โดยรอบแล้ว
☐ งานที่ปฏิบัติงานไม่แล้วเนื่องจาก.....
วันที่ 26/12/66
ผู้ขออนุญาต

7. การปิดใบอนุญาตทำงาน

ผู้ควบคุมงาน / ผู้อนุญาต ได้ตรวจสอบอุปกรณ์และพื้นที่แล้วมีความเห็นว่า
☒ ทดสอบแล้ว งานเสร็จเรียบร้อยแล้ว และสามารถนำอุปกรณ์ ผู้ปฏิบัติงานออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานได้
☐ งาน.....
วันที่ 26/12/66
ผู้อนุญาต

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้กักกักเนื้

ชื่อผู้กักกักเนื้ : บริษัท ไทยไวโรติกส์ จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน : 72070000325395

สถานที่ตั้งโรงงาน : หมู่ที่ ๑ ถนน ตำบลนาตาทุบ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เบอร์โทรศัพท์ :

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้รับใช้ : นายอภัย อดทนอดทน เลขทะเบียนพาหนะ : 73-6191 ขน พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง

ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 91060300125410

สถานที่ตั้ง : 60/879 หมู่ที่ 3 ถนน ตำบลนาตาทุบ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21140

เบอร์โทรศัพท์ :

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะการบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Waste water	161001	ถัง	1	14.04

รวมปริมาณทั้งหมด : ของแข็ง 14.04 ตัน ของเหลว 0 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน

[] น้ำหนักสุทธิ [] น้ำหนักประมาณการ

ขอตรวจรับระหว่างการเดินทาง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : 14.04 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ตักน้ำ หรืออากาศอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : 26/12/2566

และการขนส่งภายใต้การควบคุมของหน่วยงาน

เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้กักกักเนื้ :

ลายมือชื่อ :

วันที่ : 26/12/2566

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตักน้ำ หรืออากาศอย่างเหมาะสม และการขนส่ง

จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกรมการขนส่งทางบก

ลงชื่อผู้รับใช้ :

ลายมือชื่อ :

วันที่ : 26/12/2566

[] ผู้กักกักเนื้โดยหน่วยงานเอกสารการจัดการที่มี

๑ และส่วนที่ ๒ ควรอ่านถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 91060300125410

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด :

มายังจังหวัด :

ตามที่ระบุข้างต้นมายังสถานที่รับจัดการ

ใช้ระยะเวลา :

วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

ลายมือชื่อ :

วันรับมาถึง :

เวลาที่มาถึง :

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ :

ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ตักน้ำ หรืออากาศอย่างเหมาะสม

[] น้ำหนักสุทธิ [] น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

วันที่รับมอบ :

เวลาที่มอบ :

[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

[] เอกสารแสดงเอกสารสำคัญของผู้รับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ :

ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ :

เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ :

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ปริมาณของเหลือ :

ตัน

[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ส่งมอบแล้วถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้กักกักเนื้สรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๑)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๒)

[] ได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการภายใต้การควบคุม (ส่วนที่ ๔)

ลงชื่อผู้กักกักเนื้ :

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

ภาคผนวก ก-22
เอกสารวิธีการใช้งานและการดูแลรักษาอุปกรณ์
ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED



ขั้นตอนปฏิบัติ

การควบคุมการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

รหัสเอกสาร : P-EHS-PPE-012



PROCEDURE	การควบคุมการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	บังคับใช้ : 10 ก.ย. 2556
		ฉบับที่ : 2
ขั้นตอนปฏิบัติ	รหัสเอกสาร : P-EHS-PPE-012	ผู้อนุมัติ
		แผ่นที่ : 2/3

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าผู้ปฏิบัติงานใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่ลักษณะงานหรือพื้นที่ปฏิบัติงาน มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย
2. เพื่อให้มั่นใจว่าอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลได้มาตรฐาน และอยู่ในสภาพที่พร้อมสำหรับการนำมาใช้งาน สามารถป้องกันอันตรายแก่ผู้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขอบเขต

จะครอบคลุมการปฏิบัติงานฉบับนี้ควบคุมการจัดเตรียม การจัดหา การนำไปใช้งาน การดูแลรักษา และภายหลังปลดบทบาทซึ่ง อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ภายในองค์กร

เอกสารอ้างอิง

คู่มือการจัดการสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย หัวข้อที่ 4.4 ก

เอกสารสนับสนุน เรื่อง การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (R-EHS-PPE-001)

เอกสารสนับสนุน เรื่อง วิธีการใช้งาน และการดูแลรักษาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (R-EHS-PPE-002)

คำจำกัดความ

PPE

Personal Protective Equipment-อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

รายละเอียดกระบวนการปฏิบัติงาน

1. การระบุลักษณะกิจกรรม/พื้นที่ ที่ต้องใช้ PPE

1.1 วิเคราะห์/ศึกษาและระบุถึงส่วนงาน/หน้าที่ ระบุกิจกรรม/พื้นที่ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ PPE พร้อมทั้งกำหนดประเภทของ PPE ที่เหมาะสมกับลักษณะงานและความเสี่ยงที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องและความเหมาะสมในการปฏิบัติงาน

1.2 ตรวจสอบความปลอดภัย เป็นหน้าที่พบพบและจัดตั้งเอกสารสนับสนุนเพื่อระบุกิจกรรม/พื้นที่ และประเภทที่ PPE ที่จำเป็นต้องใช้


1.3 ตรวจสอบความปลอดภัย เป็นหน้าที่กำหนดวิธีการใช้งาน การตรวจสอบความใช้งานได้ของอุปกรณ์ และการดูแลรักษา PPE แก่พนักงาน



Original





PROCEDURE	การควบคุมการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	บังคับใช้ : 1 0 ก.ย. 2556
		ฉบับที่ : 2
ขั้นตอนปฏิบัติ	รหัสเอกสาร : P-EHS-PPE-012	ผู้อนุมัติ : 
		แผ่นที่ : 3/3

รายละเอียดระเบียบการปฏิบัติงาน (ต่อ)

2. การจัดหา PPE

2.1 วิศวกรความปลอดภัย / apl กำหนดมาตรฐานในการจัดหา PPE แต่ละประเภท รวมทั้งดำเนินการขอซื้อ ตามที่กำหนดในระเบียบการปฏิบัติงาน เรื่อง การจัดซื้อจัดจ้าง

2.2 เจ้าหน้าที่ ISO มีหน้าที่ควบคุมการเบิก-จ่าย PPE และบันทึกจำนวน PPE ที่ทำการเบิก-จ่าย และคงเหลือประจำเดือนและ แจ้ง วิศวกรความปลอดภัย / apl พิจารณา

3. การควบคุมการใช้ PPE

3.1 หัวหน้าแผนก ที่มีการใช้ PPE ทำหน้าที่ ควบคุมการเบิกจ่าย PPE ให้แก่พนักงานในส่วนงานที่รับผิดชอบ

3.2 หัวหน้าแผนก ต้อง กำกับและควบคุม ให้พนักงานใช้ PPE ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน

4. การใช้งาน การดูแลรักษา และการตรวจสอบสภาพ PPE

4.1 พนักงานผู้ใช้ PPE ต้อง สวมใส่ PPE ให้เหมาะสมกับความเสี่ยงและลักษณะงานที่ปฏิบัติ โดยพิจารณาจากเอกสารสนับสนุน เรื่อง การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (R-EHS-PPE-001)

4.2 พนักงานผู้ใช้ PPE ต้อง สวมใส่ PPE อย่างถูกต้องตามวิธีการใช้งาน และดูแลรักษา PPE ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน โดยปฏิบัติตาม เอกสารสนับสนุน เรื่อง วิธีการใช้งาน และการดูแลรักษาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (R-EHS-PPE-002)

4.3 พนักงานผู้ใช้ PPE ต้อง ตรวจสอบสภาพและความสมบูรณ์ ของ PPE ที่ใช้งาน โดยปฏิบัติตาม เอกสารสนับสนุน เรื่อง วิธีการใช้งาน และการดูแลรักษาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (R-EHS-PPE-002)

4.4 ในกรณีที่ PPE ชำรุด เสียหายเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุการใช้งาน ให้แจ้งหัวหน้าหน่วยงาน เพื่อขอเปลี่ยน/เบิก PPE


Uncontrolled


Original

[illegible]



McGraw-Hill

10.000.000
Original



© 1997-2000 by Universal Studios Limited.

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 105–112

1008-0547

[illegible]



บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

1006-0570 (Print)
1006-0570 (Online)

[illegible]



บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

1005 DAY 11/11/11

[illegible]



บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

ข้อมูลเบื้องต้น: การศึกษาในโรงเรียนประถมศึกษา ๓๐๐ คน อายุเฉลี่ย ๗.๕ ปี

[illegible]

Original



Uncontrolled



บริษัท ไทยโพรเซสส์ จำกัด (มหาชน)

THAT WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

การเพิ่มผลผลิตของพืชไร่และพืชสวนในเขตภาคใต้ของประเทศไทย

[illegible]

Received 15 November 2005; accepted 15 November 2005



Uncontrolled



บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

ชื่อของหน่วยงาน/บริษัท	ชื่อของบุคลากร	ตำแหน่ง	วันที่	สถานที่	หัวข้อ	รายละเอียด
บริษัท 1	นาย 1	ตำแหน่ง 1	วันที่ 1	สถานที่ 1	หัวข้อ 1	รายละเอียด 1
บริษัท 2	นาย 2	ตำแหน่ง 2	วันที่ 2	สถานที่ 2	หัวข้อ 2	รายละเอียด 2
บริษัท 3	นาย 3	ตำแหน่ง 3	วันที่ 3	สถานที่ 3	หัวข้อ 3	รายละเอียด 3
บริษัท 4	นาย 4	ตำแหน่ง 4	วันที่ 4	สถานที่ 4	หัวข้อ 4	รายละเอียด 4
บริษัท 5	นาย 5	ตำแหน่ง 5	วันที่ 5	สถานที่ 5	หัวข้อ 5	รายละเอียด 5
บริษัท 6	นาย 6	ตำแหน่ง 6	วันที่ 6	สถานที่ 6	หัวข้อ 6	รายละเอียด 6
บริษัท 7	นาย 7	ตำแหน่ง 7	วันที่ 7	สถานที่ 7	หัวข้อ 7	รายละเอียด 7
บริษัท 8	นาย 8	ตำแหน่ง 8	วันที่ 8	สถานที่ 8	หัวข้อ 8	รายละเอียด 8
บริษัท 9	นาย 9	ตำแหน่ง 9	วันที่ 9	สถานที่ 9	หัวข้อ 9	รายละเอียด 9
บริษัท 10	นาย 10	ตำแหน่ง 10	วันที่ 10	สถานที่ 10	หัวข้อ 10	รายละเอียด 10

[illegible]

www.scribd.com - Download free ebooks and documents



บริษัท ไทยไวไฟโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LTD.

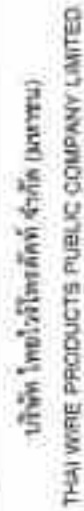
THAI WARE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

การดำเนินงานวิจัยจะดำเนินการใน 3 ขั้นตอน ดังนี้

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jmb.2012.11.027>[illegible]

www.ijerph.com

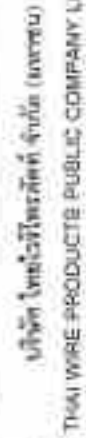
© 2000 Blackwell Science Ltd
Journal of Internal Medicine 247: 111–118



THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

WILLIAM H. DODD, JR. is Chairman, 1980-1981.

Abstract



บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

[illegible][illegible]



THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

[illegible]

ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ/รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	หมายเหตุ
1	W-EHS-GST-001	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
2	W-EHS-GST-002	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
3	W-EHS-GST-003	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
4	W-EHS-GST-004	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
5	W-EHS-GST-005	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
6	W-EHS-GST-006	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
7	W-EHS-GST-007	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
8	W-EHS-GST-008	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
9	W-EHS-GST-009	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
10	W-EHS-GST-010	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
11	W-EHS-GST-011	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
12	W-EHS-GST-012	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
13	W-EHS-GST-013	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
14	W-EHS-GST-014	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
15	W-EHS-GST-015	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
16	W-EHS-GST-016	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
17	W-EHS-GST-017	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
18	W-EHS-GST-018	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
19	W-EHS-GST-019	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	
20	W-EHS-GST-020	ค่าจ้างช่าง	คน/วัน	1	1000	1000	





บริษัท ไทยเวิลด์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WARE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

9866M, 0107, 140201, 11, 04-3-AS, 238011

[illegible]

ការសម្ភាសន៍លើកទី ១១			ថ្ងៃទី ១ ៩ ២២					ថ្ងៃទី ២ ៩ ២២					ថ្ងៃទី ៣ ៩ ២២					ថ្ងៃទី ៤ ៩ ២២					ថ្ងៃទី ៥ ៩ ២២					ថ្ងៃទី ៦ ៩ ២២					ថ្ងៃទី ៧ ៩ ២២				
ឈ្មោះបុគ្គលិក ក្រុម A			ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ							
ល/ក	ល/ក	ឈ្មោះបុគ្គលិក	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ							
1	114	ស្រីស្រីស្រី ស្រីស្រី																																			
2	115	ស្រីស្រីស្រី ស្រីស្រី																																			
3	123	ស្រីស្រីស្រី ស្រីស្រី																																			
4	100	ស្រីស្រីស្រី ស្រីស្រី																																			
5	102	ស្រីស្រីស្រី ស្រីស្រី																																			
6	144	ស្រីស្រីស្រី ស្រីស្រី																																			
7	103	ស្រីស្រីស្រី ស្រីស្រី																																			

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ภาคผนวก ก-23

คู่มือการปฏิบัติงานในการขนส่งและการขนถ่ายสารเคมีและ
แผนปฏิบัติการกรณีเกิดอุบัติเหตุขณะขนส่งสารเคมี

แบบฟอร์มขึ้นและขึ้นรูปทางคดีคือ GPSStone
บริษัท: กรมการปกครองจังหวัด

วัตถุประสงค์ / Work Instruction 1
เพื่อ: แบบฟอร์มขึ้นและขึ้นรูปทางคดีคือ GPSStone

วันที่	เวลา	สถานที่
วันที่ 1/1/2564	วันที่ 1/1/2564	วันที่ 1/1/2564

วันที่: 1/1/2564
สถานที่: กรมการปกครองจังหวัด

1. ข้อมูลทั่วไป
ชื่อ: กรมการปกครองจังหวัด

2. ข้อมูลทั่วไป
ชื่อ: กรมการปกครองจังหวัด

3. ข้อมูลทั่วไป
ชื่อ: กรมการปกครองจังหวัด

วันที่: 1/1/2564
สถานที่: กรมการปกครองจังหวัด

วัตถุประสงค์ / Work Instruction 1


- เพื่อ: แบบฟอร์มขึ้นและขึ้นรูปทางคดีคือ GPSStone
1. ข้อมูลทั่วไป
 2. ข้อมูลทั่วไป
 3. ข้อมูลทั่วไป
 4. ข้อมูลทั่วไป

วันที่	เวลา	สถานที่
วันที่ 1/1/2564	วันที่ 1/1/2564	วันที่ 1/1/2564


วันที่	เวลา	สถานที่
วันที่ 1/1/2564	วันที่ 1/1/2564	วันที่ 1/1/2564

วันที่: 1/1/2564
สถานที่: กรมการปกครองจังหวัด

၁. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ



၂. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၃. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)

၄. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၅. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၆. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၇. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၈. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၉. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၁၀. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၁၁. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)



၁၂. ပုဂ္ဂလိကအရာရှိများ၏ နာမည် (၂ နာမည်)





INSPECTION CERTIFICATE (TANK)
ใบตรวจสอบการตรวจถังเก็บแก๊ส

[illegible]

Sl. No.	Particulars	Amount
1	Salaries and Wages	100000
2	Provision for Gratuity	10000
3	Provision for Bonus	10000
4	Provision for Sundry Expenses	10000
5	Provision for Depreciation	10000
6	Provision for Interest on Loans	10000
7	Provision for Income Tax	10000
8	Provision for Corporation Tax	10000
9	Provision for Dividend	10000
10	Provision for Reserve	10000
11	Provision for Contingencies	10000
12	Provision for Miscellaneous	10000
13	Provision for Insurance	10000
14	Provision for Legal Expenses	10000
15	Provision for Audit Fees	10000
16	Provision for Stationery	10000
17	Provision for Printing	10000
18	Provision for Postage	10000
19	Provision for Telephone	10000
20	Provision for Electricity	10000
21	Provision for Water	10000
22	Provision for Gas	10000
23	Provision for Fuel	10000
24	Provision for Repairs	10000
25	Provision for Maintenance	10000
26	Provision for Insurance Premiums	10000
27	Provision for Interest on Debts	10000
28	Provision for Dividend	10000
29	Provision for Reserve	10000
30	Provision for Contingencies	10000
31	Provision for Miscellaneous	10000
32	Provision for Insurance	10000
33	Provision for Legal Expenses	10000
34	Provision for Audit Fees	10000
35	Provision for Stationery	10000
36	Provision for Printing	10000
37	Provision for Postage	10000
38	Provision for Telephone	10000
39	Provision for Electricity	10000
40	Provision for Water	10000
41	Provision for Gas	10000
42	Provision for Fuel	10000
43	Provision for Repairs	10000
44	Provision for Maintenance	10000
45	Provision for Insurance Premiums	10000
46	Provision for Interest on Debts	10000
47	Provision for Dividend	10000
48	Provision for Reserve	10000
49	Provision for Contingencies	10000
50	Provision for Miscellaneous	10000

Aluminum	10	1000	1000	1000
Steel	10	1000	1000	1000
Concrete	10	1000	1000	1000

01001



ข้อมูลจากโปรแกรม GPS จะสามารถประมวลผลออกมาเป็นกราฟ
ตามโปรแกรมที่เลือกใช้งาน

[illegible]

Answer is 344, 1000000, 10.93.

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

- [illegible]

பெரும்பாலும் Q^2 கீழ்க்காணும்படியாகவழங்கிப்பயன்பாட்டில் உள்ளது.

ชื่อ GPU	ชื่อการ์ด	ชื่อรุ่น
001	GT100	การ์ดจอรุ่นแรก
002	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) (GeForce) รุ่นแรก
003	FORTE	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
013	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
026	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
120	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
142	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
003	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
038	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
022	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
026	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
013	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก
004	GeForce	การ์ดจอรุ่นแรก (NVIDIA) รุ่นแรก

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

1

[illegible]

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 3, 1862. It is a copy of the original letter, and is signed by Abraham Lincoln. The letter is addressed to the Senate and House of Representatives, and is dated January 3, 1862. The letter is a copy of the original letter, and is signed by Abraham Lincoln. The letter is addressed to the Senate and House of Representatives, and is dated January 3, 1862.

[illegible]

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

ภาคผนวก ก-24

เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS)



THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการสารเคมีและน้ำมัน (Chemical List)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : 1.พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 (27 กันยายน 2554)

2.ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำหนดให้สารเคมีอันตรายเป็นสารเคมีอันตราย พ.ศ. 2554 (18 สิงหาคม 2554)

3.ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดให้สารเคมีอันตราย พ.ศ. 2554 (26 สิงหาคม 2554)

จัดทำโดย

อนุมัติโดย

หน้าที่

1/1

วันที่มีผลบังคับใช้ : 13/10/2567

นางสาวกัญญา ชัยกุลวงศ์

นายแพทย์ ชัยกุลวงศ์

ฉบับที่ : 1/2567

นางสาวกัญญา ชัยกุลวงศ์

(ผู้ถือการควบคุมดูแลความปลอดภัย)

ลำดับที่ Items	หมายเลขเอกสาร Document No.	ชื่อทางการค้า Trade Name	ชื่อสารเคมี Chemical Name	แผนกที่ใช้ / จัดเก็บ Section/Store	ประเภทสารพิษ : วัตถุอันตราย						ประเภทสารพิษ : สารเคมีอันตราย	
					1	2	3	4	5	6	เป็นสารพิษ อ.ร.	ไม่เป็นสารพิษ อ.ร.
1	REHS-CHE-001	ก๊าซไนโตรเจน (Nitrogen gas)	ไนโตรเจนแก๊สเหลว (Nitrogen gas)	Production					✓	X	✓	
2	REHS-CHE-002	เชลล์ เทอร์มิกซ์ ออยล์ ซี / Shell-Thermux Oil B	น้ำมันแร่ / Mineral Oil	Maintenance/Store					✓	X		✓
3	REHS-CHE-003	เชลล์ โอโรเนีย ออยล์ ซี / Shell-Oronia Oil B	น้ำมันแร่ เชลล์ / Mineral Oil	Store/Store					✓	X		✓
4	REHS-CHE-004	แอมโมเนียม คลอไรด์	แอมโมเนียม คลอไรด์ / Ammonium Chloride	Galvanizing/Store					✓	X	✓	
5	REHS-CHE-005	รีเอเจนต์ 205 / Reagent 205 (H ₂ SO ₄)	กรดซัลฟิวริก / Sulfuric acid	Pickling/Store					✓	X		✓
6	REHS-CHE-006	เพอร์มังกาเนต โซเดียม / Potassium Permanganate 2% (0.5-2%)	เปอร์มังกาเนต / Potassium	Pickling/Store			✓			X		✓
7	REHS-CHE-007	ดี-11 / Indicator 11 (D-11)	อินดิเคเตอร์ บลู / Indophenol blue < 0.1%	Pickling/Store					✓	X		✓
8	REHS-CHE-008	กรดไฮโดรคลอริก 35% / Hydrochloric acid 35%	ไฮโดรคลอริก / Hydrochloric acid (HCl)	Pickling/Store/Lab			✓			X	✓	
9	REHS-CHE-009	ตะกั่ว / Lead	ตะกั่ว / Lead (Pb)	Galvanizing/Store					✓	X	✓	
10	REHS-CHE-010	จี-44 / G-44, T-20 (Titrating Solution)	ซัลฟิวริก / Sulfuric acid	Water Treat./MN/Lab			✓			X	✓	
11	REHS-CHE-011	โซดาไฟ / NaOH (Titrating Solution T1)	โซเดียมไฮดรอกไซด์ / Sodium hydroxide solution	Pickling/Store/Lab			✓			X	✓	
12	REHS-CHE-012	โพแทสเซียมเปอร์แมงกาเนต / Potassium Permanganate	โพแทสเซียมเปอร์แมงกาเนต / Potassium Permanganate	Pickling/Store/Lab					✓	X		✓
13	REHS-CHE-013	โซเดียม ไนไตรท์ / NaNO ₂	โซเดียม ไนไตรท์ / Sodium nitrite	Pickling/Store					✓	X	✓	
14	REHS-CHE-014	คลอไรด์สังกะสี	สังกะสีคลอไรด์ / Zinc Chloride (ZnCl ₂)	GAL/STORE					✓	X	✓	
15	REHS-CHE-015	โคโรนา WB-550/Kochon 3L-4005	แอมโมเนียม ไฮดรอกไซด์ /	OWG/STORE					✓	X	✓	
16	REHS-CHE-016	โพลีเมอร์ / Polymer	โพลีเมอร์ / Polymer	Water Treat./Store					✓	X		✓
17	REHS-CHE-017	เฟอร์ริก คลอไรด์	เฟอร์ริก คลอไรด์ / Ferric Chloride	Water Treat./MN					✓	X		✓
18	REHS-CHE-018	อีพ็อกซี เรซิน / Epoxy Resin	อีพ็อกซี เรซิน / Epoxy Resin	Engineering/Store					✓	X		✓
19	REHS-CHE-019	เมทานอล / Methanol	เมทานอล / Methanol	Production					✓	X		✓
20	REHS-CHE-020	พีบี-1124M/PI-1124M	ฟอสฟอรัส / Phosphorus	Production					✓	X		✓

หมายเหตุ : ✓ - วัตถุอันตรายที่จัดเป็นอันตรายร้ายแรง ไม่เข้าข่ายการจัดเก็บข้อมูลสารเคมีอันตราย

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการสารเคมีและน้ำมัน (Chemical List)

บทความฉบับนี้ : ปรากฏในนิตยสารศิลปวัฒนธรรม เดือน มิถุนายน ปี ๒๕๓๖ หน้า ๑๑๖-๑๒๒

2. <http://www.dhammadownload.com> (visited 10/10/2011). *For a discussion of the importance of the Internet in the Buddhist community, see* <http://www.dhammadownload.com> (visited 10/10/2011).

© 2006 by John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved. Reproduction or translation of this work by any means without written permission from John Wiley & Sons, Inc. is prohibited.

เว็บไซต์:

argued that

आई-आई

100

ကဏ္ဍကော်မတီ - ၁၃၇၂/၇၄၁

[illegible]

unsubstantiated

ស៊ីហ្គេត	
----------	--

 $1/256\pi$

๑๑. วิทยาลัยการเกษตรและเทคโนโลยีสุราษฎร์ธานี

ស្តីពីការបង្កើនការប្រកួតប្រជែងក្នុងវិស័យ

ลำดับที่ Items	หมายเลขเอกสาร Document No.	ชื่อทางการค้า Trade Name	ชื่อสารเคมี Chemical Name	แผนกที่ใช้ / จัดเก็บ Section/Store	ประเภทสาร พ่น, ระบาย, ระบาย						ประเภทสาร, ประเภทสารเคมีอันตราย	
					1	2	3	4	ไม่อันตราย	อันตราย	ไม่อันตราย	อันตราย
21	R-EHS-CHE-021	บัฟเฟอร์ โซเดียม PH-4, PH-7, PH-10	บัฟเฟอร์ โซเดียม / Buffer solution	Water Treat./Store/Lab					✓	X		✓
22	R-EHS-CHE-022	คอปเปอร์ ซัลเฟต / Copper Sulfate	คอปเปอร์ ซัลเฟต / Copper Sulfate	QC Lab/Store					✓	X		✓
23	R-EHS-CHE-023	คอปเปอร์ ได ออกไซด์ / Copper di oxide	คอปเปอร์ ได ออกไซด์ / Copper di oxide	QC Lab/Store					✓	X		✓
24	R-EHS-CHE-024	แอนติโมนี ไตรคลอไรด์ / Antimony Trichloride	แอนติโมนี ไตรคลอไรด์ / Antimony Trichloride	QC Lab/Store					✓	X	✓	
25	R-EHS-CHE-025	เอทานอล / Ethanol	เอทานอล / Ethanol	QC Lab/Store					✓	X	✓	
26	R-EHS-CHE-027	เคมีคอล 401 / Chimax 401	-	QC Lab/Store					✓	X		✓
27	R-EHS-CHE-028	เคมีคอล ซี 20 /Chimax C20	-	QC Lab/Store					✓	X		✓
28	R-EHS-CHE-029	เคมีคอล ซี 25 /Chimax C25	-	QC Lab/Store					✓	X	✓	
29	R-EHS-CHE-030	LPG, ก๊าซหุงต้ม	Liquefied petroleum gas (LPG)	ENG/MAN/Store					✓	X		
30	R-EHS-CHE-031	ก๊าซธรรมชาติ (natural gas), NG	มีเทน / Methane	Production/Store					✓	X		✓
31	R-EHS-CHE-032	บิวเทน	บิวเทน / Butanen R65/25	Production					✓	X		✓
32	R-EHS-CHE-033	ไขมันพืช	กรีน / Grease,BaseOil	ENG/Store					✓	X		✓
33	R-EHS-CHE-034	โซลเวนท์ (Solvent)	ปิโตรเลียม/Petroleum	ENG/Facility/Store&Lab					✓	X	✓	
34	R-EHS-CHE-035	โมบิล มินิ ลอว์ไลท์ / Mobil DTE OE light	มินิคริก เอนด์ / Mineral Oil	ENG/Store					✓	X		✓
35	R-EHS-CHE-036	D-3 / บี-3	ฟีนิลฟทาเลท โซลูชัน / Phenolphthalein Solution	Pickling/Store					✓	X		✓
36	R-EHS-CHE-037	โมบิล ซี เม็กซ์ 150 / MOBILTY CM 150	-	Pickling/Store					✓	X		✓
37	R-EHS-CHE-038	กรด กรีนิก้า กรดคลอริก, C-10	-	Store/Store					✓	X		✓
38	R-EHS-CHE-039	น้ำยาล้าง	-	Waste/Store					✓	X		✓
39	R-EHS-CHE-040	ทรานซ์ บี เลว ซี 700 / TRANZ B-C 700	-	น้ำมัน					✓	X		✓
40	R-EHS-CHE-041	ทรานซ์ 5040 / Parchem 5040	-	น้ำมัน/Grease					✓	X		✓

การแปลง f^* = การแปลงการอินทิเกรตตามปริมาตร ในตัว f จะคือองค์ประกอบของปริมาตรของปริมาตร



THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการสารเคมีและน้ำมัน (Chemical List)

กฎกระทรวงฉบับที่ 1 : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย วัตถุอันตราย พ.ศ. 2554 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม 2556)

2 : ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย การกำหนดขีดความสามารถในการใช้สารอันตราย พ.ศ. 2551 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม 2550)

3 : มาตรฐานการปฏิบัติการและวิธีการควบคุมสารพิษ พ.ศ. 2554 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม 2556)

รหัสภายใน

เลขที่ใบ

หน้า

3/4



วันที่มีผลบังคับใช้ : 15/1/2567

นาย/นางสาว/นาง/นางสาว

นาย/นางสาว/นาง/นางสาว

หน้า

1/2567

นาย/นางสาว/นาง/นางสาว

นาย/นางสาว/นาง/นางสาว

ลำดับที่ Item	หมายเลขเอกสาร Document No.	ชื่อทางการค้า Trade Name	ชื่อสารเคมี Chemical Name	แผนก/ห้อง / ชั้น Section/Store	ประเภทสารพิษ ตาม วัตถุอันตราย						ประเภทสารพิษตามสารเคมีอันตราย	
					1	2	3	4	ไม่ระบุ	สาร	เป็นอันตราย	เป็นอันตราย
41	R-EHS-CHE-043	แอลกอฮอล์ไอโซโพรพานอล	แอลกอฮอล์ไอโซโพรพานอล (N-PROH)	QC Lab/Store/WH					✓	X		✓
42	R-EHS-CHE-044	น้ำมันพืช	น้ำมันพืช	Pickling/Galv/WH/Store					✓	X		✓
43	R-EHS-CHE-045	โซลันท์ สเปรย์ เบอร์ 7 TURBO 357 Thinner AAA	โซลันท์ 60-65%	PRC/Lab/ENG/MN/Store					✓	X		✓
44	R-EHS-CHE-048	ฟีนอล 40%	ฟีนอล (M-40%)	ENG/MN/Store					✓	X		
45	R-EHS-CHE-049	โซลันท์ เบอร์ 1	โซลันท์ (M-40%)	ENG/MN/Store/Lab					✓	X	✓	✓
46	R-EHS-CHE-050	โซลันท์ เบอร์ 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	โซลันท์	PRC/Store					✓	X		
47	R-EHS-CHE-051	กรดไนตริกเข้มข้น 65%	Nitric Acid 65%	QC Lab/Store	✓					X	✓	
48	R-EHS-CHE-052	เมทิลเมทาคริเลต 10%	Polymethyl methacrylate	QC Lab/Store					✓	X		✓
49	R-EHS-CHE-053	เมทิลเมทาคริเลต 100%	Tetrahydrofurfuryl methacrylate	QC Lab/Store					✓	X		✓
50	R-EHS-CHE-054	เมทิลเมทาคริเลต 10%	Methyl Orange	QC Lab/Pickling/Store					✓	X		✓
51	R-EHS-CHE-055	น้ำมันก๊าด	โซลันท์ (Kerosene)	ENG/Lab/Store					✓	X		✓
52	R-EHS-CHE-056	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (P.T.T. H.P. 68)		MN/Store/PUR					✓	X		✓
53	R-EHS-CHE-057	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (Automatic)		MN/Store/PUR					✓	X		✓
54	R-EHS-CHE-058	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (P.T.T. G.L.S. SEA 90)		MN/Store/PUR					✓	X		✓
55	R-EHS-CHE-059	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (SARDOLINE Z 3100 ES)		PRC/Pickling/Store					✓	X	✓	
56	R-EHS-CHE-060	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (SARDOLINE Z 3100 A)		PRC/Pickling/Store					✓	X		✓
57	R-EHS-CHE-061	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (SARDOLINE ADD H7211)	โซเดียม ไฮดรอกไซด์ / Sodium Hydroxide	PRC/Pickling/Store	✓					X	✓	
58	R-EHS-CHE-062	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (SARDOLINE V 6522)	โซเดียม ไฮดรอกไซด์ / Tetrasodium pyrophosphate	PRC/Pickling/Store					✓	X		✓
59	R-EHS-CHE-063	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (Pulver Z 3 Grease)	ปิโตรเลียม / Petroleum, Solvent-refined heavy paraffinic	QC Lab/Store					✓	X		✓
60	R-EHS-CHE-064	น้ำมัน โซลันท์ เบอร์ 10 0.1% (Lube-Kote A202)	ปิโตรเลียม oil	PRC/Store					✓	X		✓

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการสารเคมีและน้ำมัน (Chemical List)

doi:10.14457/j.issn.1674-5465.2018.10.006

2. แผนกพระมหากษัตริย์และราชวงศ์: ครอบคลุมถึงสถาบันกษัตริย์และราชวงศ์ในสยามและประเทศไทย (ค.ศ. 1782-1932) (18 ตุลาคม 2558)

Informationen über den Vertrieb des Unternehmens werden von S.A. 1988 bis heute 1988

Conclusions

2045

word

24 Apr

วันที่บันทึกข้อมูล : 15/03/2567

U.S. Department of Commerce

ပုဂံတို့၏ ဘုရားရှိခိုး

សេចក្តីសង្ខេប :

1/2567

๓๑. โยธาวิภ./พร.มทบ.๓๖/๓๖๓๖๖๖

© 2006 Pearson Education, Inc. All rights reserved.

[illegible]

ภาคผนวก ก-25

บันทึกการรับขยะมูลฝอยโดยผู้กำจัดขยะ
เทศบาลมาบตาพุดและรายงานสรุปใบกำกับ
การขนส่งขยะมูลฝอยและขยะอันตราย



ใบนำส่งเอกสาร

บริษัท ไทยไวร์ โปรดักต์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 4 ถ.ไอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

โทรศัพท์ 0 3868 4610 - 3 โทรสาร 0 3868 4614

ชื่อผู้ส่ง

[REDACTED]

เรื่อง

1.ส่งรายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest form)

หน่วยงานผู้รับ

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

วันที่ส่ง

7/8/2566

รายการเอกสาร

1.รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะอันตราย	เดือนกรกฎาคม 2566
2.รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะมูลฝอย	เดือนกรกฎาคม 2566
3.รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะทั่วไป	เดือนกรกฎาคม 2566 (ไม่มีสำเนาออก)

ได้รับเอกสาร ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ครบถ้วนแล้ว

ผู้รับ

[REDACTED]

วันที่

7 ส.ค. 66



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)

RM. 001.01

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
ระบับันตราย

ระบับันตรายที่บริษัท ไทยไวร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำเดือน กรกฎาคม 2568

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/ 2547 เลขที่ อก.5108.2/121 ลงวันที่ 26 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและระบับันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับผิดชอบการ
1	กรดเกลือน้ำเสียปนกาก	14	106,260	บริษัท เทส เทส ซี รอยส์ จำกัด
3	Waste water	2	26,300	บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นทอล เทคโนโลยี จำกัด
4	กากสน	1	10,700	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
5	กากตะกอนฟอสเฟต	1	10,800	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
6	วัสดุปนเปื้อน	1	3,110	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
รวมทั้งสิ้น		19	217,060	



ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่ง
วันที่

หมายเหตุ : กำหนดให้หน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA/RA.080

ฉบับ 1/ฉบับ

รายงานประจำทุกเดือน
ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน



ใบนำส่งเอกสาร

บริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 4 อ.ไธสง จ.บุรีรัมย์ นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

โทรศัพท์ 0 3868 4610 - 3 โทรสาร 0 3868 4614

ชื่อผู้ส่ง

[REDACTED]

เรื่อง

1.ส่งรายงานสรุปใบกำกับภาษี (Manifest form)

หน่วยงานผู้รับ

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

วันที่ส่ง

7/9/2566

รายการเอกสาร

1.รายงานสรุปใบกำกับภาษี ขยะอันตราย	เดือนสิงหาคม 2566
2.รายงานสรุปใบกำกับภาษี ขยะมูลฝอย	เดือนสิงหาคม 2566
3.รายงานสรุปใบกำกับภาษี ขยะทั่วไป	เดือนสิงหาคม 2566 (ไม่มีสำเนา)

ได้รับเอกสาร ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ครบถ้วนแล้ว

ผู้รับ

[REDACTED]
(.....)

ผู้รับเอกสาร

วันที่ ๗ ก.ย ๖๖



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

กมอ.บธ.๐๔

(นิคมอุตสาหกรรม.....)

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท ไทยไวไฟ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำปี ๒๕๖๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เลขที่ กอ.5108.2/121 ลงวันที่ 26 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	กรดเกลือเก่าเสื่อมสภาพ	1	13,030	บริษัท ส.ทนการจัดการ สิ่งแวดล้อม จำกัด
2	กรดเกลือเก่าเสื่อมสภาพ	16	190,360	บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด
3	Waste water	3	39,990	บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เซอร์วิส โซลูชั่น จำกัด
4	เศษผ้าปนเขม่า	1	2,200	บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (๑๙๙) จำกัด(มหาชน)
5	กากตะกอนฟอสเฟต	1	9,660	บริษัท เบคเคอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)
รวมทั้งสิ้น		22	251,240	

ผู้รับเอกสาร



หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)
รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

กบ.ร.น.๐๑

ขยะมูลฝอย

ชื่อบริษัท ไทยไวร์ ไนลอนด์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำเดือน สิงหาคม 2566

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/ 2547 เลขที่ กก.5107.2/213 ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2554

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษกระดาษ, ใบไม้, เศษอาหาร, วัสดุพลาสติก จากบ้านอาหาร	6	5,400	เทศบาลมาบตาพุด
รวมทั้งสิ้น		6	5,400	



ผู้รับผิดชอบ



ตำแหน่ง : ผู้จัดการส่วนสำนักงาน

วันที่ 07/08/2566

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



ใบนำส่งเอกสาร

บริษัท ไทยไวร์ โปรดักต์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 4 ถ.ไอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง

โทรศัพท์ 0 3868 4610 - 3 โทรสาร 0 3868 4614

ชื่อผู้ส่ง

[REDACTED]

เรื่อง

1. ส่งรายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest form)

หน่วยงานผู้รับ

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

วันที่ส่ง

3/10/2566

รายการเอกสาร

1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะอันตราย	เดือนกันยายน 2566
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะมูลฝอย	เดือนกันยายน 2566
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะทั่วไป	เดือนกันยายน 2566 (ไม่มีกรนำออก)

ได้รับเอกสาร ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ครบถ้วนแล้ว

ผู้รับ

[REDACTED]

ผู้รับเอกสาร

วันที่ 3 ต.ค 66



PLATE 34.04

ម៉ឺនប៊ិក ហ្វែល ហ្វែល ហ្វែល ហ្វែល ហ្វែល

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งประดิษฐ์หรือวัสดุที่ยังไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/ 2547 ลงวันที่ ๑๓.5.107.2/213. ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2554



Journal Pre-proof

หมายเหตุ : กำหนดทรัพยากรของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ “กิโลกรัม” เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

अथः प्रथमः

๓) ความเป็นไปได้ที่จะเกิดผลกระทบ
ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)

ณ.พ.ร.๑๔

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ระบับันตรา

ชื่อบริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำเดือน กันยายน 2566

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกขบวนบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/ 2547 เลขที่ ธก.5108.2/121 ลงวันที่ 26 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	กรดเกลือเก่าเสื่อมสภาพ	2	24,730	บริษัท สยามการกำจัด สิ่งแวดล้อม จำกัด
2	กรดเกลือเก่าเสื่อมสภาพ	3	34,120	บริษัท เอส เอส ซี เซลล์ จำกัด
3	กรดเกลือเก่าเสื่อมสภาพ	13	163,770	บริษัท วาลีนอุตสาหกรรม จำกัด
4	Waste water	1	14,010	บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นทอล เทคโนโลยี จำกัด
5	กากตะกอนฟอสเฟต	1	7,940	บริษัท แอสเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)
6	กากสับ	1	11,440	บริษัท เบสเคอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)
รวมทั้งสิ้น		21	244,570	



ผู้รับมีตรา

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ 02/10/2566

หมายเหตุ: กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



ใบนำส่งเอกสาร

บริษัท ไทยแอร์ ไพรด์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 4 ถ.ไอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมบางตาตุบ ต.บางตาตุบ อ.เมือง จ.ระยอง

โทรศัพท์ 0 3868 4610 - 3 โทรสาร 0 3868 4614

ชื่อผู้ส่ง

[REDACTED]

เรื่อง

1. ส่งรายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest form)

หน่วยงานผู้รับ

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมบางตาตุบ

วันที่ส่ง

2/11/2566

รายการเอกสาร

1. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะอันตราย	เดือนตุลาคม 2566
2. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะมูลฝอย	เดือนตุลาคม 2566
3. รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง ขยะทั่วไป	เดือนตุลาคม 2566 (ใบมีถ่านนำออก)

ได้รับเอกสาร ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ครบถ้วนแล้ว

ผู้รับ

[REDACTED]
(.....)

ผู้รับเอกสาร

วันที่

๒ พ.ย. ๖๖



www.elsevier.com

បញ្ជីប្រភេទ

ทีชบปรีชิต โทษใจร์ โพรตีสท์ จักริต ฅนพาทน

Mandest Form 1/22-401 (Rev. ตุลาคม 2565)

ตามหนังสืออนุญาตน้ำลี้ยงปฏิภวนหรือวัตถุที่ไม่ใช่เส้นลวดทองบนบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
พาณิชย์อุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 ลงวันที่ ๒๖/5/๐7/2/๒3... ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2541

ลำดับ	ชื่อสิ่งปลูกสร้างและรายละเอียด	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษกระดาษ,ใบไม้,เศษอาหาร ,มูลสัตว์เล็ก จากร้านอาหาร	7	8,300	เทศบาลนครลำปาง
	รวมทั้งสิ้น	7	8,300	

071340 警務處

Page 01/112508

หมายเหตุ: - กำแพงหน่วจะขอประเมินเป็นหน่วยเดียวกับคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมาณผล



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)

กส.รช.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ระบับันตราย

ชื่อบริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำเดือน ตุลาคม 2566

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/ 2547 เลขที่ กก.5108.2/121..... ลงวันที่ 26 มกราคม 2553.....

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและระบับันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	กรดเกลือเก่าเสื่อมสภาพ	12	135,260	บริษัท เอส เอส ซี ออร์ส จำกัด
2	กรดเกลือเก่าเสื่อมสภาพ	5	62,440	บริษัท วาสิไนอุตสาหกรรม จำกัด
3	Waste water	2	25,760	บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นทอล เทคโนโลยี่ จำกัด
4	กากสุม	1	7,490	บริษัท แมคเคอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
5	กากตะกอนฟอสเฟต	1	9,570	บริษัท แมคเคอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
6	วัสดุปนเปื้อน	1	3,140	บริษัท แมคเคอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
รวมทั้งสิ้น		22	243,660	

ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่ง

วันที่ 01/11/2566

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยงานที่รับรายงานเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล

รหัสเอกสาร IMCSA-PA 060

ฉบับ 1/1

รายงานประจำเดือน
ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)

พ.ศ. ๒๕๖๑

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)
อะคริลิคขาว

ชื่อบริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำเดือน พฤศจิกายน 2560

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งมีพิษหรือวัตถุอันตรายออกนอกเขตบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/ 2547 ลงที่ อก.5108.2/121 ลงวันที่ 26 มกราคม 2553

ลำดับ	ชื่อสิ่งมีพิษหรือวัตถุอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	กรดเกลือเข้มข้นสีขาว	15	121,720	บริษัท เอล เอล ซี แอร์ จำกัด
2	กรดเกลือเข้มข้นสีขาว	5	61,980	บริษัท วาสิโนอุตสาหกรรม จำกัด
3	Waste water	3	40,040	บริษัท สยามเซ็นไวรอนเนททอลเลค โนโลยี จำกัด
4	กากตะกอนฟอสเฟต	1	9,040	บริษัท เมกาสอร์ ฟอสเฟต จำกัด (มหาชน)
รวมทั้งสิ้น		24	282,780	



ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่ง
วันที่ 07/01/2561

หมายเหตุ : ถ้าพบความผิดปกติของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)

กมธ.3ก.03

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะทั่วไป

ชื่อบริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

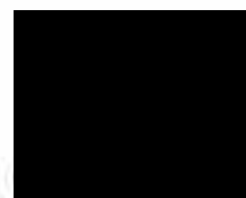
Manifest Form ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยที่ 25/ 2547 เลขที่ ขก.5107.2/ 213..... ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2554.....

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะทั่วไป	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะโม่ การ เจียร หรือการกลึง	10	72,400	บริษัท อีตาทรีนโก เอ็นเนอร์ยี่พรอส จำกัด
	รวมทั้งสิ้น	10	72,400	



ผู้รับผิดชอบ



ตำแหน่ง _____ ผู้จัดการส่วนสำนักงาน _____

วันที่ _____ 05/01 /2567 _____

หมายเหตุ : กำหนดเลขนำออกของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกับคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)

PM5.132.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขยะอันตราย

ชื่อบริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำเดือน ธันวาคม 2566

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน ตาม ประกาศ

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/ 2547 เลขที่ กอ.5108.2/121 ลงวันที่ 26 มกราคม 2553.....

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขยะอันตราย	จำนวนใบกำกับ การขนส่ง	ปริมาณ กิโลกรัม	ผู้รับดำเนินการ
1	กรดเกลือกำมะถันเหลว	10	114,010	บริษัท เซล เซล ซี ลอจิสติกส์ จำกัด
2	กรดเกลือเข้มข้น	3	37,530	บริษัท วาสิณีอุตสาหกรรม จำกัด
3	Waste water	7	93,870	บริษัท สถานอำนวยการโรงงานเกษตรทะเล โมดูล จำกัด
4	วัสดุปนเปื้อน	1	3,710	บริษัท แมคเคอร์รี่ จำกัด (มหาชน)
5	กากตะกอนฟอสเฟต	2	12,980	บริษัท แมคเคอร์รี่ จำกัด (มหาชน)
6	กากสนิม	1	10,680	บริษัท แมคเคอร์รี่ จำกัด (มหาชน)
รวมทั้งสิ้น		24	272,780	



ผู้รับดำเนินการ

ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนสำนักงาน

วันที่ 08/01/2567

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
(นิคมอุตสาหกรรม.....)

กม.ช.พ.04

รายงานสรุปใบกำกับการขนส่ง (Manifest Form)

ขอแจ้งให้

บริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำเดือน ธันวาคม 2566

ตามหนังสืออนุญาตนำสินค้านำเข้าหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เลขที่ อก.5107.2/ 213 ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2554

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลและขอแจ้ง	จำนวนใบกำกับการขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะโม่ การ เหยื่อ หรือการกลิ้ง	8	72,500	บริษัท อีตาภาโมโน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
2.	เถ้าสังกะสี (zinc ash)	1	1,970	ห้างหุ้นส่วนจำกัด นวัตกรรม ทาณิษฐ์
รวมทั้งสิ้น		9	74,470	



ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่ง
วันที่ 08/01/2567

หมายเหตุ : ถ้าหน่วยงานของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล



encl.54

บริษัท ออโต้ ไทร์ จำกัด (มหาชน)

Manifest Form ประจำปี ๒๕๖๐

ตามหนังสืออนุญาตนำสิ่งปลูกสร้างชั่วคราวที่ไม่ใช้แล้วถาวรยกบริเวณโรงงานตาม ประกาศ
การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 25/2547 เลขที่ ยก-5107.2/213 ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2554

ลำดับ	ชื่อสิ่งประดิษฐ์และหน่วยงาน:	จำนวนใบคำกับ การขนส่ง	ปริมาณ (กิโลกรัม)	ผู้รับดำเนินการ
1.	เศษกระดาษ, ใบไม้, เศษอาหาร, ถุงพลาสติก จากบ้านฉาง	6	5,400	เทศบาลเมืองสมุทรสาคร
		รวมทั้งสิ้น	6	5,400



DISCUSSION

4144

File # 08/012567

หมายเหตุ : กำหนดหน่วยของปริมาณเป็นหน่วยเดียวกันคือ "กิโลกรัม" เท่านั้น เพื่อความสะดวกในการประมวลผล