ภาคผนวก ก-26
ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย
เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ที่ รย ๕๒๒๐๖/ว๖๓๖

สำนักงานเทศบาลเมืองมาบตาพุด
๙ ถนนเมืองใหม่มาบตาพุดสาย ๗
อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งการจัดเก็บค่าธรรมเนียมเก็บขนขยะมูลฝอย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ไทยโวร์โพรดัคท์ จำกัด(มหาชน)

ด้วยเทศบาลเมืองมาบตาพุด ได้ดำเนินการเก็บขนมูลฝอยทั่วไปให้กับสถานประกอบการของท่าน ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ไทยโวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ ๙ ถนน ไอ-๕ ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง เป็นจำนวน ๑๒ เที่ยวต่อเดือน คิดเป็นค่าธรรมเนียมเก็บขนขยะมูลฝอยทั่วไป จำนวน ๒,๘๘๐.- บาทต่อเดือน (สองพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) (เที่ยวละ ๒๔๐.- บาท ตามค่าธรรมเนียมท้ายเทศบัญญัติฯ ข้อ ๑.๒.๑) ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงเดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ **โดยให้ชำระค่าธรรมเนียมา ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน** ท่านสามารถชำระค่าธรรมเนียมา ได้ ๒ ช่องทาง คือ

๑. ชำระเงิน ณ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองมาบตาพุด (ชั้น ๑)

๒. โอนเงินเข้าธนาคารกรุงไทย สาขามาบตาพุด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ชื่อบัญชี เทศบาลเมืองมาบตาพุด เลขที่บัญชี ๒๑๔-๖-๑๐๔๖๒-๔ และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน (Pay-in) ทาง Email: financesasuk.02@gmail.com เพื่อจะได้ดำเนินการบันทึกการรับเงินและจัดทำใบเสร็จรับเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

๑๑๙

[redacted]

QR Code
เทศบัญญัติขยะฯ

"ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน"

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00293/67
วันที่ 20 ตุลาคม 2566

เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยไวร์โมชาลิสต์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 4 ถนนไอ-5 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 4 ม.- ซ.- ถ.- ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนขยะมูลฝอย	4401030100.001	34,560.00	เดือนตุลาคม 2566 - เดือนกันยายน 2567
		รวมเงิน	34,560.00	

ตัวอักษร (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ [redacted] ผู้รับเงิน

[redacted]

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้ชำระเงินตามเช็ค/ตั๋วแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เช็คธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาของขวัญ เลขที่ 08346736 ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2566 : 34,560.00 บาท

ภาคผนวก ก-27

แผนการตรวจเยี่ยมผู้ให้บริการกำจัดกากของเสีย

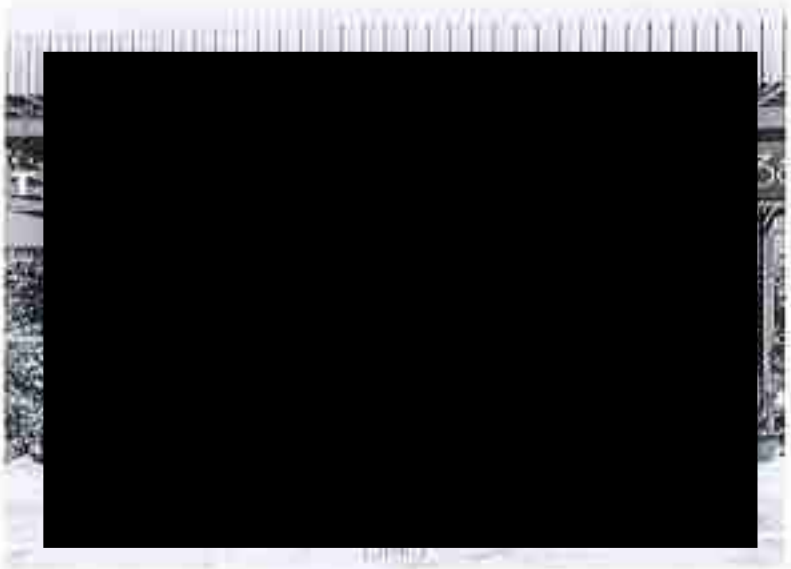
รายงานการตรวจเยี่ยมผู้ให้บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม

1. วันที่เข้าตรวจเยี่ยม	ติดตามรถขนส่ง / ตรวจกระบวนการบำบัด วันที่ 2/8/66 , 15/11/66
2. ผู้ที่ไปตรวจเยี่ยม	คุณ กิตติเขษฐ์ , คุณ ภาณุพงศ์
3. ผู้ให้บริการ	SIAM ENVIRONMENTAL TECHNOLOGIES (SEN)
4. ที่อยู่	60/879 M. 3 Mabyangporn Pluekdang Rayong, Thailand 21140
5. ผู้ที่ติดต่อ	ติดตามรถ ทะเบียน 72-9681 ขน ผู้ขับชื่อ [redacted]
6. ให้บริการ	รับกำจัดน้ำเสีย-รีไซเคิลน้ำมัน-รีไซเคิลกรด-ด่าง ที่ใช้งานแล้ว
7. ปริมาณที่รับกำจัด	รองรับน้ำเสียได้ 9,500 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน (น้ำเสียจากโรงงานภายในเขตประกอบการฯ 2,000-3,000 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน)
8. วิธีกำจัด	กรองแยกเศษวัสดุ / แยกไขมาไฟน่าไปใช้ในกระบวนการกำจัดน้ำเสีย ตากน้ำไปเป็นเชื้อเพลิงให้โรงปูนซีเมนต์
9. ขั้นตอนในการกำจัด	รับตัวอย่างนำมาวิเคราะห์ พิจารณา รับ/ไม่รับ - แจ้งผลลูกค้า -เสนอราคา ออกเอกสาร ศอ.1 - ขอลงนุญาตกรมโรงงาน ศก.2 - กรมโรงงาน อนุญาติ -กำหนดวันขนส่ง ไม่อนุญาตแจ้งกลับลูกค้าหาที่กำจัดใหม่
10. การอุดมผลผลิตคงคลัง	(process flow ตามเอกสารแนบ)
11. ระยะทางขนส่ง	60 กม.
12. เวลาที่ใช้ในการขนส่ง	1-2ชม.
13. แผนฉุกเฉิน	ซ้อมแผนฉุกเฉิน 1 ครั้งต่อปีกำหนดอบรมเดือน ธันวาคม ของทุกปี
- โรงงานที่รับกำจัด	บริการบำบัดน้ำเสียโดยเต็มรูปแบบ ทั้งระบบการบำบัดน้ำเสียรวม (101) และรีไซเคิลน้ำมันหล่อเย็น หรือน้ำเสียปนเปื้อนน้ำมัน (106)
14. ค่าใช้จ่ายในการกำจัด	-
15. ข้อมูลเพิ่มเติม	

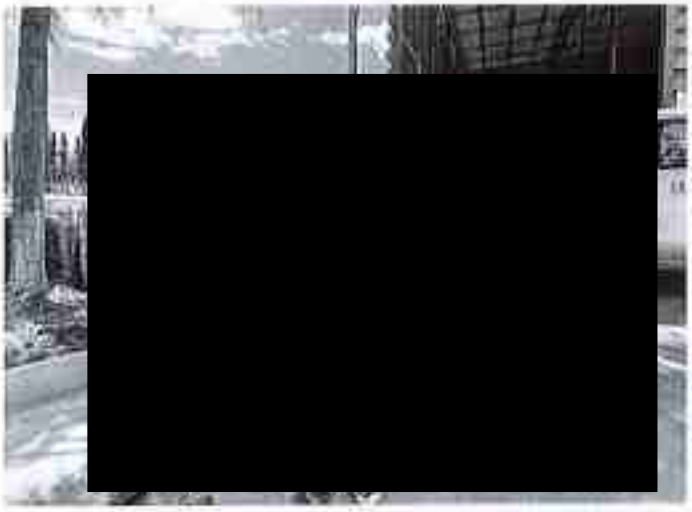
สืบเนื่องจากเขตประกอบการอุตสาหกรรมสยามอีสเทิร์นเอ็นดัสเตรียลพาร์ค โดยบริษัทสยามอีสเทิร์นเอ็นดัสเตรียลพาร์ค ประกอบกิจการซื้อขายที่ดินสำหรับอุตสาหกรรม ขายที่ดินสร้างโรงงาน โกดังสินค้า และตามกฎหมายข้อบังคับของการจัดสรรที่ดินเขตประกอบการอุตสาหกรรม จัดให้มีการบริการระบบสาธารณูปโภคอื่นๆ ในปี พ.ศ. 2541 จึงก่อตั้ง บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี จำกัด ขึ้น เพื่อการจัดการ ดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในเขตประกอบการอุตสาหกรรมสยามอีสเทิร์นเอ็นดัสเตรียลพาร์ค รวมถึงจัดทำระบบบำบัดน้ำเสียรวมของเขตประกอบการฯ ซึ่งออกแบบรองรับน้ำเสียได้ 9,500 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน (น้ำเสียจากโรงงานภายในเขตประกอบการฯ 2,000-3,000 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน)

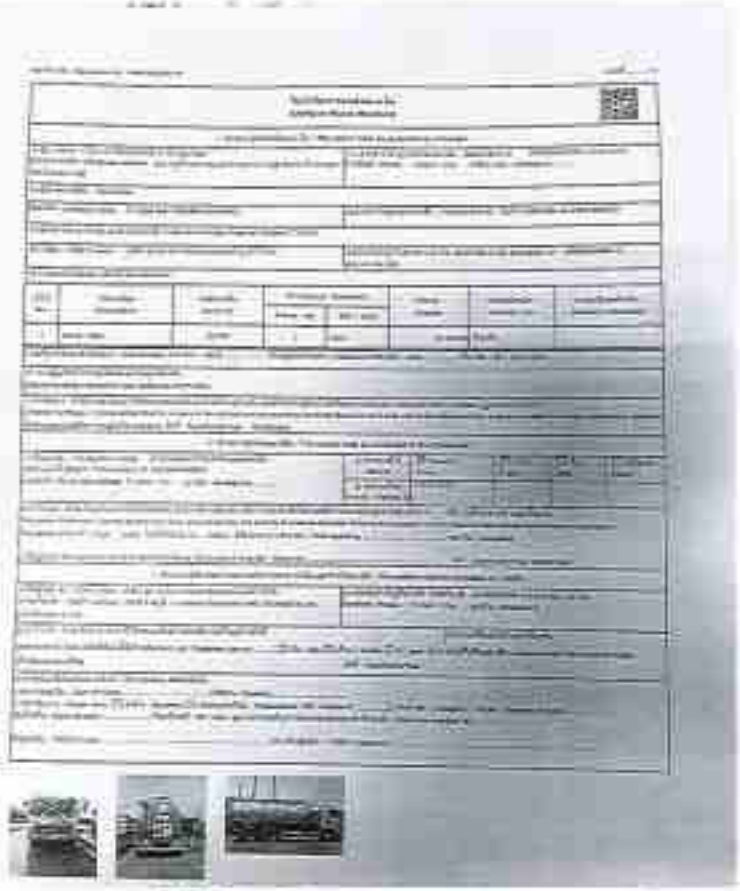
ต่อมาในปี พ.ศ. 2550 ทางบริษัทสยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี จำกัด ได้ขยายใบอนุญาต และจัดทำระบบบำบัดทางเคมี เพื่อรองรับบำบัดน้ำเสียจำนวนมาก จากโรงงานแห่งหนึ่งที่ประสบปัญหาในการจัดการน้ำเสียดังกล่าว จากนั้นทางบริษัทสยามเอ็นไวรอนเมนทอลเทคโนโลยีจำกัด จึงรับบำบัดน้ำเสียทั้งภายในและภายนอก มีการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสีย และพัฒนาเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง เพื่อประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการดำเนินงานตามการรับรองมาตรฐาน

[redacted]



SIAM ENVIRONMENTAL TECHNOLOGIES (SEN)
60/879 M. 3 Mabyangporn Pluekdang Rayong,
Thailand 21140












เก็บตัวอย่าง → วิเคราะห์ตัวอย่างเบื้องต้น → เสนอราคา

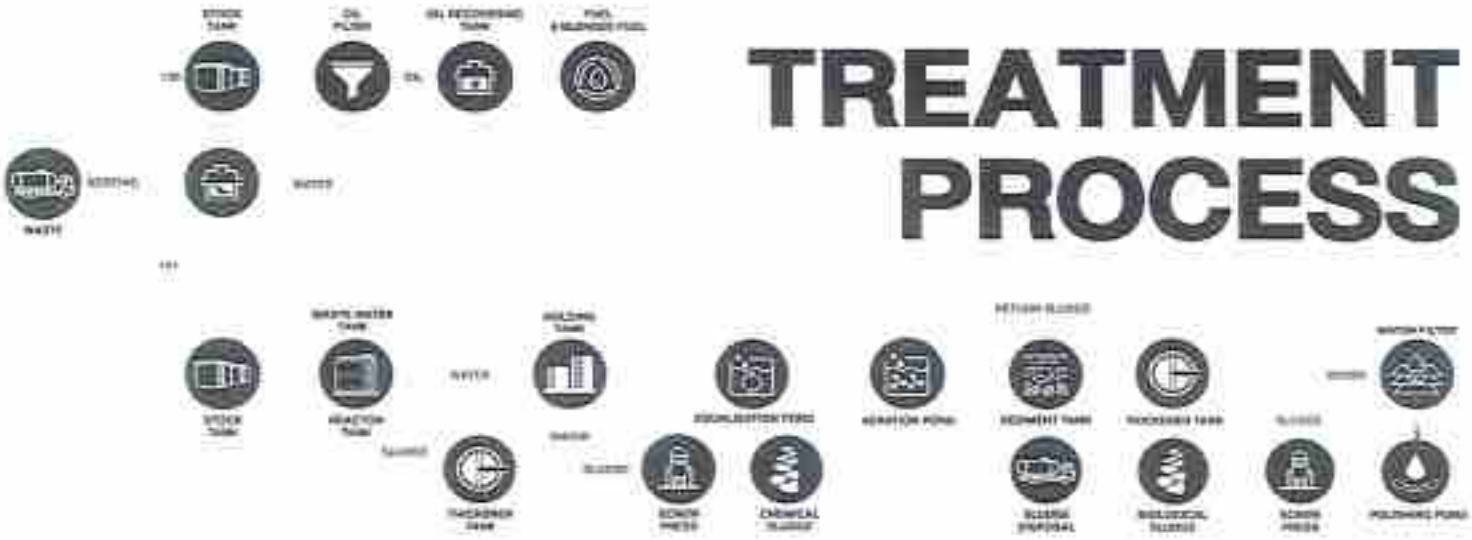
STEP 1 เข้าพบลูกค้า

ยื่นเอกสารขออนุญาต → ขนส่งของเสีย → วิเคราะห์ของเสีย → จัดเก็บของเสีย → ส่งคืนเอกสาร

STEP 2 ส่งใช้บริการ

เข้าสู่กระบวนการ → บำบัดน้ำเสีย / รีไซเคิลน้ำมันปนน้ำ กำจัดพร้อมขยะ → บำบัดน้ำเสียด้วยระบบบำบัดชีวภาพ → บ่อพักน้ำ (Polishing Pond)

STEP 3 บำบัดน้ำเสียและนำไปใช้ประโยชน์



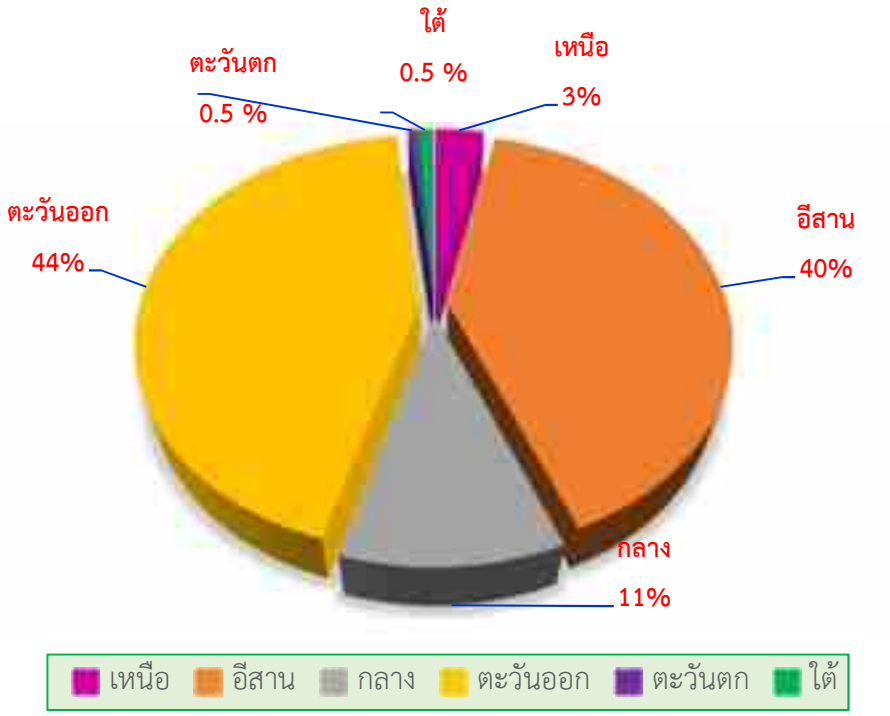
ภาคผนวก ก-28

อัตราส่วน และจำนวนพนักงาน

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลสถิติภูมิลำเนาพนักงาน บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)



ข้อมูลสถิติภูมิลำเนาพนักงาน บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) (ภาคตะวันออก)

จัดทำโดย Natthaphat W.ข้อมูล ณ วันที่ 29/11/66

ภาคผนวก ก-29

แผนงานด้านชุมชนสัมพันธ์และด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมขององค์กร

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED บริษัท ไทยไวร์โพรดักส์ จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดทำ	อนุมัติโดย	หน้าที่ 1 / 1 ประกาศใช้วันที่ 5 มิถุนายน 2566 ฉบับที่ 2 / 2566
แผนความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) ประจำปี 2566	[redacted]		

รายละเอียด Description	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			หมายเหตุ Remark
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
สนับสนุนกิจกรรมวันเด็ก	โรงเรียน/ชุมชน	60,000													
สนับสนุนกิจกรรมมอบทุนการศึกษา	ชุมชนใกล้เคียง	50,000													
สนับสนุนกิจกรรมตามประเพณีไทย เช่น สงกรานต์ ลอยกระทง ฯลฯ	ชุมชนใกล้เคียง	20,000													
สนับสนุนกิจกรรมทำบุญต่างๆ เช่น กฐิน ผ้าป่า บริจาค ฯลฯ	วัด/ชุมชนใกล้เคียง	30,000													
กิจกรรมอื่นๆ เช่น หน่วยงานราชการ/วัด/สถานศึกษา/อื่นๆ ขอสนับสนุน	-	20,000													
	รวมงบประมาณ	180,000													

เป้าหมาย : กิจกรรมเพื่อสังคม สิ่งแวดล้อม ชุมชน การกุศล กิจกรรมจิตอาสา โดยใช้งบประมาณ 180,000 บาท

<u>ผู้รับผิดชอบ (ทีมงาน CSR) ดังนี้</u>

1. น.ส.ณัฏฐพิชา วิระพันธ์
2. น.ส.จินตลิดา วิระพันธ์
3. น.ส.จันทนีย์ หนูเนื้อกุล
4. นายพรพจน์ ศุภบุตร
5. นายสายทอง เอกศิริ
6. นายอดิศักดิ์ เชื้อเล็ก
7. นายอนุรักษ์ ชูราศรี
8. นายธนกฤต ชาญเจียว
9. นายสมชาย แก้วกำจรมิญโญ
10. นายสันติชัย สุขเจริญ

ภาคผนวก ก-30
เอกสารการจัดตั้งคณะกรรมการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)
4 ถนน ไอ-5 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ม.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 0-3868-4610-3 โทรสาร 0-3868-4614
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED
4 I-5 Rd. Maptaphud Industrial Estate , Muang , Rayong 21150 Tel. 0-3868-4610-3 Fax. 0-3868-4614

ประกาศ

ที่ รง.ม. 02/66

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ISO 14001 & ISO 45001)

เนื่องจากบริษัทฯ มีการปรับแผนผังโครงสร้างการบริหารที่ประกาศใช้ เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2566 นั้น เพื่อให้การดำเนินการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย เป็นไปตามมาตรฐานและสอดคล้องกับการดำเนินการในปัจจุบัน

จึงขอยกเลิก หนังสือ แต่งตั้งคณะกรรมการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 และใช้ประกาศฉบับนี้แทน ซึ่งมีรายชื่อคณะกรรมการฯ ดังนี้

1.	นายทองชุบ	กวางศิริ	ผู้ช่วยผู้แทนฝ่ายบริหาร (AMR)	ส่วนผลิต
2.	นายพฤหัส	ล้อมเมตตา	ผู้ช่วยผู้แทนฝ่ายบริหาร (AMR)	ส่วนวิศวกรรม
3.	นางสาววัชราภรณ์	ฉายชูวงษ์	ผู้ช่วยผู้แทนฝ่ายบริหาร (AMR)	-
4.	นายสง่า	จารุศัคนิย์	คณะกรรมการฯ	ส่วนซ่อมบำรุง
5.	นายปรีชญา	ใบบัว	คณะกรรมการฯ	ส่วนบริการเทคนิค
6.	นายภาณุพงศ์	เพียวิเศษ	คณะกรรมการฯ	ส่วนวิศวกรรม
7.	นายบูรพล	มีมงคล	คณะกรรมการฯ	ส่วนวิศวกรรม
8.	นายทศนาวอ	ศรีธงชัย	คณะกรรมการฯ	ส่วนผลิต
9.	นายวรกร	พระศรี	คณะกรรมการฯ	ส่วนผลิต
10.	นายสาธิต	รัตตานนท์	คณะกรรมการฯ	ส่วนผลิต
11.	นายแน	ศรีจันทร์	คณะกรรมการฯ	ส่วนซ่อมบำรุง
12.	นายสุวิทย์	มาตรสงคราม	คณะกรรมการฯ	ส่วนซ่อมบำรุง
13.	นายมานิน	สมรัชวจิต	คณะกรรมการฯ	ส่วนควบคุมคุณภาพ
14.	นายสุพรรณ์	ภายโชยสงค์	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายจัดซื้อ คลังสินค้าฯ
15.	นายธีรนันท์	เต็มวงษ์	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายจัดซื้อ คลังสินค้าฯ
16.	นางสาวณัฏฐี	ธีระชัย	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
17.	นางสาวณัฏฐพัชร์	วีระพันธ์	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
18.	นางสาวนลินรัตน์	โศตรธรรม	คณะกรรมการฯ/จนท.ควบคุมเอกสารฯ	ส่วนวิศวกรรม
19.	นางสาวจิตรนก	มเนียงษ์	คณะกรรมการฯ/จนท.ควบคุมเอกสารฯ	ส่วนซ่อมบำรุง

ประกาศ ณ [redacted]

ลงชื่อ [redacted]

ภาคผนวก ก-31

เอกสารนโยบายด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)
4 ถนน ไอ-5 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ม.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 0-3868-4610-3 โทรสาร 0-3868-4614
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED
4 I-5 Rd. Maptaphud Industrial Estate , Muang , Rayong 21150 Tel. 0-3868-4610-3 Fax. 0-3868-4614

ประกาศ

ที่ รง.ม. 02/66

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ISO 14001 & ISO 45001)

เนื่องจากบริษัทฯ มีการปรับแผนผังโครงสร้างการบริหารที่ประกาศใช้ เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2566 นั้น เพื่อให้การดำเนินการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย เป็นไปตามมาตรฐานและสอดคล้องกับการดำเนินการในปัจจุบัน

จึงขอยกเลิก หนังสือ แต่งตั้งคณะกรรมการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 และใช้ประกาศฉบับนี้แทน ซึ่งมีรายชื่อคณะกรรมการฯ ดังนี้

1.	นายทองชุบ	กวางศิริ	ผู้ช่วยผู้แทนฝ่ายบริหาร (AMR)	ส่วนผลิต
2.	นายพฤหัส	ลัดธนเดชา	ผู้ช่วยผู้แทนฝ่ายบริหาร (AMR)	ส่วนวิศวกรรม
3.	นางสาววัชรากรณ์	จายชูวงษ์	ผู้ช่วยผู้แทนฝ่ายบริหาร (AMR)	-
4.	นายสง่า	จารุศัคนิย์	คณะกรรมการฯ	ส่วนซ่อมบำรุง
5.	นายปรีชญา	ใบบัว	คณะกรรมการฯ	ส่วนบริการเทคนิค
6.	นายภาณุพงศ์	เพียวิเศษ	คณะกรรมการฯ	ส่วนวิศวกรรม
7.	นายบูรพล	มีมงคล	คณะกรรมการฯ	ส่วนวิศวกรรม
8.	นายทศนาวอ	ศรีธงชัย	คณะกรรมการฯ	ส่วนผลิต
9.	นายวรกร	พระศรี	คณะกรรมการฯ	ส่วนผลิต
10.	นายสาธิต	รัตตานนท์	คณะกรรมการฯ	ส่วนผลิต
11.	นายแน	ศรีจันทร์	คณะกรรมการฯ	ส่วนซ่อมบำรุง
12.	นายสุวิทย์	มาตรสงคราม	คณะกรรมการฯ	ส่วนซ่อมบำรุง
13.	นายมานิน	สมรัชวจิต	คณะกรรมการฯ	ส่วนควบคุมคุณภาพ
14.	นายสุพรรณ์	ภายโชยสงค์	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายจัดซื้อ คลังสินค้าฯ
15.	นายธีรนันท์	เต็มวงษ์	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายจัดซื้อ คลังสินค้าฯ
16.	นางสาวณัฏฐี	ธีระชัย	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
17.	นางสาวณัฏฐพัชร์	วีระพันธ์	คณะกรรมการฯ	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
18.	นางสาวนลินรัตน์	โศตรธรรม	คณะกรรมการฯ/ผบห.ควบคุมเอกสารฯ	ส่วนวิศวกรรม
19.	นางสาวจิตรนก	มเนียงษ์	คณะกรรมการฯ/ผบห.ควบคุมเอกสารฯ	ส่วนซ่อมบำรุง

ประกาศ ณ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2566 เป็นต้นไป

[redacted]

ลงชื่อ .....

ภาคผนวก ก-32
แผนตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ประจำปี พ.ศ. 2566

แผนงานการเฝ้าติดตามและตรวจวัด

ประจำปี 2566

[redacted]

ลักษณะปัญหาที่อาจเกิดขึ้น	พื้นที่	ความถี่	พารามิเตอร์ที่ต้องการตรวจวัด	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ผู้รับผิดชอบ
1. การตรวจวัดคุณภาพอากาศ	– บริเวณภายในโรงงาน	6 เดือนครั้ง	– ตรวจวัดคุณภาพอากาศ													ห้องแผนกซ่อมบำรุง
ประจำปี	– บริเวณภายนอกโรงงาน	6 เดือนครั้ง	– ตรวจวัดละอองเกสร													ห้องแผนกซ่อมบำรุง
			และสปอร์รา, ฝุ่น													
		6 เดือนครั้ง	– ไอสารเคมี													ห้องแผนกซ่อมบำรุง
	– บริเวณภายนอก/ในโรงงาน	24 เดือนครั้ง	– ตรวจวัด Noise Contour (2567)													
	– บริเวณชุมชน	6 เดือนครั้ง	– ตรวจวัดคุณภาพอากาศ													ห้องแผนกซ่อมบำรุง
		6 เดือนครั้ง	– ตรวจวัดเสียงดัง, ฝุ่น, ความร้อน													ห้องแผนกซ่อมบำรุง
2. การตรวจวัดคุณภาพน้ำ	– จุดปล่อยน้ำออกที่บ่อบำบัด	1 เดือนครั้ง	– จำนวน 18 Parameter													ทน.1. บำบัดน้ำเสีย
	(100 Building)															
	– น้ำบาดาลบ่อน้ำดื่ม	1 ครั้งปี	– จำนวน 18 Parameter													ทน.1. บำบัดน้ำเสีย
	– น้ำก่อสร้างน้ำดื่มในโรงงาน	1 ครั้งปี	– จำนวน 18 Parameter													ทน.1. บำบัดน้ำเสีย
	– น้ำใต้ดิน	12 เดือนครั้ง	– จำนวน 6 Parameter													ทน.1. บำบัดน้ำเสีย
		6 เดือนครั้ง	– การตรวจวัดระดับน้ำ													คณะกรรมการใช้น้ำบาดาล
																คณะกรรมการด้านวงเงิน

[redacted]

แผนการตรวจสอบเครื่องมือ ระบบป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน
ประจำปี พ.ศ. 2566

[redacted]

ลำดับที่ Items	รายละเอียด Description	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
1	[illegible] (Emergency Alarm)	26	23	30	27	25	24	27	24	28	28	25	27
	- [illegible]												
	- [illegible]												
	- [illegible] : Call Point												
2	[illegible] (Heat/Smoke Detector)	26	23	30	27	25	24	27	24	28	28	25	27
	- [illegible]												
	- [illegible]												
3	[illegible] (Emergency Light)	25-27	26-24	27-31	24-28	22-26	26-30	24-28	23-25	25-29	25-27	26-24	18-22
	- [illegible]												
	- [illegible]												
4	[illegible] (Emergency)	25-27	26-24	27-31	24-28	22-26	26-30	24-28	23-25	25-29	25-27	26-24	18-22
	- [illegible]												
	- [illegible]												
	- [illegible]												
	- [illegible]												
5	[illegible] (Fire Exit)	25-27	26-24	27-31	24-28	22-26	26-30	24-28	23-25	25-29	25-27	26-24	18-22
	- [illegible]												
6	[illegible] (Fire Alarm)	25-27	26-24	27-31	24-28	22-26	26-30	24-28	23-25	25-29	25-27	26-24	18-22
	- [illegible]												
	- [illegible]												
	- [illegible]												
	- [illegible]												
7	[illegible] (Sapper Unit)	25-27	26-24	27-31	24-28	22-26	26-30	24-28	23-25	25-29	25-27	26-24	18-22
	- Fire Pump												
	- Emergency Shower												

แผนการปฏิบัติตามการตรวจสอบครั้งนี้ | ตามข้อบังคับ | ยกเลิกแผน | ข้อมูลปัญหาเกินกำหนดเวลา | = Plan | XX = Actual

ผู้จัดทำ: [illegible]

ภาคผนวก ก-33
แผนการปฏิบัติการและบำรุงรักษาอุปกรณ์สถานีก๊าซ
และบันทึกการตรวจสอบสถานีก๊าซ

	VOLUME CORRECTOR CALIBRATION REPORT	ML2
	Natural Gas Transmission	

Work Order No.:	120869770	Division/Region:	ปท.3-2
Work Permit:	23-HT-64930	Customer Type:	IND
Tag No:	TSO-TWP -0330-FY -021A	Site/Customer:	TSO-TWP
Manufacturer:	Actaris/Itron	Pressure Range:	0.900 - 10.000 bara
Model:	Corus	Temp. Range:	-30.000 - 70.000 °C
Serial No.:	3403500231	Pressure Accuracy:	0.30% of Reading
Date of Calibration:	19 Jul 2023	Temp. Accuracy:	Class A = ±(0.15+0.002t)

Test Result

Pressure Calibration						
%	Standard Pressure		As Found		As Left	
	barg	bara	EVC(bara)	Error(%)	EVC(bara)	Error(%)
0%	1.0000	2.0156	2.0050	0.5259	2.0150	0.0298
50%	3.0000	4.0156	4.0060	0.2391	4.0150	0.0149
100%	5.0000	6.0156	6.0050	0.1762	6.0160	0.0066
50%	3.0000	4.0156	4.0050	0.2640	4.0170	0.0349
0%	1.0000	2.0156	2.0050	0.5259	2.0160	0.0198

Calibration Pressure Result: ☑ Pass ☐ fail

Comment:

Temperature Calibration								
%	Standard Temp (°C)	As Found		Class A Accuracy (°C)	Standard Temp (°C)	As Left		Class A Accuracy (°C)
		EVC (°C)	Error (°C)			EVC (°C)	Error (°C)	
0%	0.0070	0.1600	0.1530	0.1500	0.0000	-0.0050	0.0050	0.1500
50%	20.5700	20.7500	0.1800	0.1911	20.2200	20.1700	0.0500	0.1904
100%	40.8500	41.0000	0.1500	0.2317	40.4400	40.3600	0.0800	0.2309

Calibration Temperature Result: ☑ Pass ☐ fail EVC Cleaning: ☑ Clean ☐ No Clean

Comment:

TEST EQUIPMENT			
Equipment Name	TSO-TEQR3 -0330-DWP- 020	TSO-TEQR3 -0330-DGT- 008	-
Manufacturer	Additel	Fluke	-
Model	681	1523	-
Serial No	211H16460039	9974012	-
Calibration Due Date	30 Aug 2023	22 Sep 2023	-

Representative Signature

ACTION	NAME	SIGNATURE	DATE
Calibrated by(PTT)	WITTAYA SARARAT	[redacted]	26 Jul 2023
Witnessed by #1	(TWP)	[redacted]	19 Jul 2023
Approved By :	JENNARONG BOONPUNPHOL	[redacted]	26 Jul 2023

	VOLUME CORRECTOR CALIBRATION REPORT	ML2
	Natural Gas Transmission	

Work Order No.:	120869770	Division/Region:	ปท.3-2
Work Permit:	23-HT-64930	Customer Type:	IND
Tag No:	TSO-TWP -0330-FY -021B	Site/Customer:	TSO-TWP
Manufacturer:	Actaris/Itron	Pressure Range:	0.900 - 10.000 bara
Model:	Corus	Temp. Range:	-30.000 - 70.000 °C
Serial No.:	3403500248	Pressure Accuracy:	0.30% of Reading
Date of Calibration:	19 Jul 2023	Temp. Accuracy:	Class A = ±(0.15+0.002t)

Test Result

Pressure Calibration						
%	Standard Pressure		As Found		As Left	
	barg	bara	EVC(bara)	Error(%)	EVC(bara)	Error(%)
0%	1.0000	2.0156	2.0050	0.5259	2.0150	0.0298
50%	3.0000	4.0156	4.0040	0.2889	4.0140	0.0398
100%	5.0000	6.0156	6.0040	0.1928	6.0150	0.0100
50%	3.0000	4.0156	4.0050	0.2640	4.0150	0.0149
0%	1.0000	2.0156	2.0050	0.5259	2.0150	0.0298

Calibration Pressure Result: ☑ Pass ☐ fail

Comment:

Temperature Calibration								
%	Standard Temp (°C)	As Found		Class A Accuracy (°C)	Standard Temp (°C)	As Left		Class A Accuracy (°C)
		EVC (°C)	Error (°C)			EVC (°C)	Error (°C)	
0%	0.0110	0.1000	0.0890	0.1500	0.0200	-0.0400	0.0600	0.1500
50%	20.7200	20.9300	0.2100	0.1914	20.6300	20.5800	0.0500	0.1913
100%	40.5600	40.7500	0.1900	0.2311	40.3500	40.3600	0.0100	0.2307

Calibration Temperature Result: ☑ Pass ☐ fail EVC Cleaning: ☑ Clean ☐ No Clean

Comment:

TEST EQUIPMENT			
Equipment Name	TSO-TEQR3 -0330-DWP- 020	TSO-TEQR3 -0330-DGT- 008	-
Manufacturer	Additel	Fluke	-
Model	681	1523	-
Serial No	211H16460039	9974012	-
Calibration Due Date	30 Aug 2023	22 Sep 2023	-

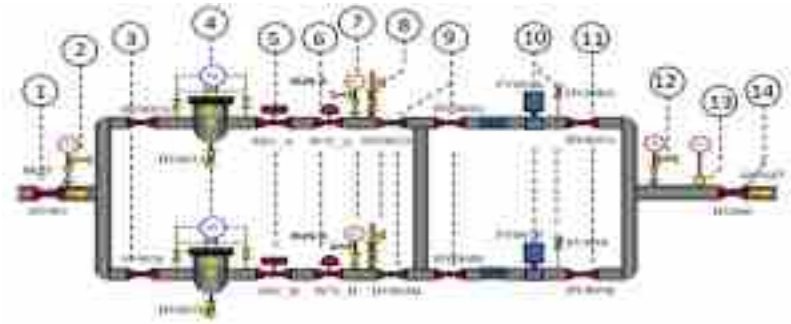
Representative Signature

ACTION	NAME	SIGNATURE	DATE
Calibrated by(PTT)	WITTAYA SARARAT	[redacted]	26 Jul 2023
Witnessed by #1	(TWP)	[redacted]	19 Jul 2023
Approved By :	JENNARONG BOONPUNPHOL	[redacted]	26 Jul 2023

ptt	**สำหรับ MR Station / Block Valve / Gate Station**	**ML2**

Work Order No.:	120869770	Date:	19 Jul 2023
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Region:	

◉ MR & Gate Station Leak Check (H) ○ Block Valve



จุด Leak	การแก้ไข

MR & Gate Station Leak Check (H)

1.ตรวจสอบหน้า Flange ◉ Pass ○ Leak

2.ตรวจสอบข้อต่อ Fitting ของอุปกรณ์

Equipment	Pass	Leak	N/A	การแก้ไข	Equipment	Pass	Leak	N/A	การแก้ไข
Valve Body	◉	○	○		Meter System	◉	○	○	
PCV	○	○	○	ดำเนินการแก้ไขแล้วเสร็จ	Filter/PDI	◉	○	○	
SSV	◉	○	○		PI	◉	○	○	
PSV	◉	○	○		TI	◉	○	○	

Gas Turbine Meter Lubricant (H) ◉ มี ○ ไม่มี

สภาพน้ำมัน ◉ ใส ○ เปลี่ยนสี/มีตะกอน การแก้ไข

6 Stroke/ca ◉ Oil Injected ○ No Inject ระบุสาเหตุ

Odorant Inspection (Q) ○ มี ◉ ไม่มี

All Pump Operate ○ Pass ○ Fail Level ○ Normal ○ Abnormal

Discharge Pressure ○ Normal ○ Abnormal Tank Pressure ○ Normal ○ Abnormal

Leakage ○ Pass ○ Leak

Failure Record

Tested By:	[redacted]	Accepted By:	[redacted]

	บันทึกการทดสอบ Pressure Regulator และ Safety Device สำหรับ Gas Metering and Regulating Station/Gate Station สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ		ML2
Work Order No.:	**120869770**	**Date:**	**19 Jul 2023**
Site:	**บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)**	**Region:**	**ปท.3-2**
Work Permit:	**23-HT-64930**	**Unit:**	**psig**
Valve Size:	**1" ANSI 300 RF**		

*Pressure Regulator Test: Max. Error ± 2 % of Set Point

Tag No.	Set Point	As-found	%Error	As-Left	%Error	Regulator	Lock up pressure	Set point Result*	Lock up Result*	Valve Positioner
TSO-TWP -0330-PCV-021A	120.0000	120.0800	0.0670	120.0200	0.0170	Stage Regulator	125.6100	Pass	Pass	ไม่มี
TSO-TWP -0330-PCV-022A	27.0000	27.0500	0.1850	27.0100	0.0370	Stage Regulator	28.5400	Pass	Pass	ไม่มี
TSO-TWP -0330-PCV-021B	110.0000	110.0500	0.0450	110.0200	0.0180	Stage Regulator	115.3000	Pass	Pass	ไม่มี
TSO-TWP -0330-PCV-022B	25.0000	25.1500	0.6000	25.0300	0.1200	Stage Regulator	27.2100	Pass	Pass	ไม่มี

Reference Equipment

Equipment Name	Manufacturer	Model	S/N.	Calibration Date
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	20 Oct 2021
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	20 Oct 2021
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	20 Oct 2021
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	20 Oct 2021

*Pressure Shut off Valve Test: Max. Error ±1 % of Set Point

Tag No.	Set Point	As-found	%Error	As-Left	%Error	Result*
TSO-TWP -0330-SSV-014A	40.0000	40.0700	0.1750	-	-	Pass
TSO-TWP -0330-SSV-014B	45.0000	45.0500	0.1110	-	-	Pass

Reference Equipment

Equipment Name	Manufacturer	Model	S/N.	Calibration Date
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	08 Sep 2020
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	08 Sep 2020

*Pressure Relief Valve Test: Max. Error [±2 psig @ Pr.<=70 psig] and [±3% @ Pr.>70 psig]

Tag No.	Set Point	As-found	%Error	As-Left	%Error	Result*

Representative Signature

	Name-Surname	Signature	Date
PTT :	WITTAYA SARARAT	[redacted]	19 Jul 2023
Approved :	JENNARONG BOONPUNPHOL	[redacted]	26 Jul 2023

	บันทึกการทดสอบ Pressure Regulator และ Safety Device สำหรับ Gas Metering and Regulating Station/Gate Station สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	ML2

Work Order No.:	**120869770**	**Date:**	**19 Jul 2023**
Site:	**บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)**	**Region:**	**ปท.3-2**
Work Permit:	**23-HT-64930**	**Unit:**	**psig**
Valve Size:	**1" ANSI 300 RF**		

TSO-TWP -0330-PSV-019A	35.0000	35.0900	0.0900	-	-	Pass
TSO-TWP -0330-PSV-019B	35.0000	35.1700	0.1700	-	-	Pass

Reference Equipment

Equipment Name	Manufacturer	Model	S/N.	Calibration Date
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	08 Sep 2020
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	08 Sep 2020

Note

Representative Signature

	Name-Surname	Signature	Date
PTT :	WITTAYA SARARAT	[redacted]	19 Jul 2023
Approved :	JENNARONG BOONPUNPHOL	[redacted]	26 Jul 2023

	บันทึกการทดสอบ Pressure / PDI / Temp. Gauge ในสถานีก๊าซ สำหรับ MR Station / Block Valve / Gate Station	ML2
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No. :	120869770	Date :	19 Jul 2023	
Site :	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Region :	ปท.3-2	Max. Allowable Error : ±1% of full Scale

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -070 Range : 0 - 1000 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	559.8800	560.0000	0.0120	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	559.8800	560.0000	0.0120	-	-	-	PASS

Remark -

*Operating Point คือ ค่าความดันที่ใช้งานขณะนั้น ให้ทำขาลง และขาขึ้น เฉพาะ P.Gauge ** a = Pass, X = Fail
PDI Gauge ตรวจสอบเฉพาะ Zero Check, Temp. Gauge ตรวจสอบเฉพาะ Operating Point Check บรรทัดแรก

Tag No. : TSO-TWP -0330-PDI-019B Range : 0 - 8 psi Type : ☐ P. Gauge ☐ T. Gauge ☑ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	-	-	-	-	-	-	-
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	-	-	-	-	-	-	-

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PDI-019A Range : 0 - 8 psi Type : ☐ P. Gauge ☐ T. Gauge ☑ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	-	-	-	-	-	-	-
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	-	-	-	-	-	-	-

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -071B Range : 0 - 870 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	559.8800	560.0000	0.0138	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	559.8800	560.0000	0.0138	-	-	-	PASS

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -071A Range : 0 - 0870 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	559.8800	560.0000	0.0138	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	559.8800	560.0000	0.0138	-	-	-	PASS

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -072B Range : 0 - 300 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	120.1100	120.0000	-0.0367	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	120.1100	120.0000	-0.0367	-	-	-	PASS

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -072A Range : 0 - 300 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	120.1100	120.0000	-0.0367	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	120.1100	120.0000	-0.0367	-	-	-	PASS

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -073B Range : 0 - 87 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	27.0500	27.0000	-0.0575	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	27.0500	27.0000	-0.0575	-	-	-	PASS

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -073A Range : 0 - 87 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	27.0500	27.0000	-0.0575	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	27.0500	27.0000	-0.0575	-	-	-	PASS

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-PI -074 Range : 0 - 87 psi Type : ☑ P. Gauge ☐ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	27.0500	27.0000	-0.0575	-	-	-	PASS
Zero Check	0.0000	0.0000	0.0000	-	-	-	PASS
Operating Point*	27.0500	27.0000	-0.0575	-	-	-	PASS

Remark -

Tag No. : TSO-TWP -0330-TI -020 Range : 0 - 60 c Type : ☐ P. Gauge ☑ T. Gauge ☐ PDI.Gauge

Norminal	As found			As left			Results**
	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	Ref. Reading	Gauge Reading	%Error	
Operating Point*	25.1400	25.0000	-0.2333	-	-	-	PASS
Zero Check	-	-	-	-	-	-	-
Operating Point*	-	-	-	-	-	-	-

Remark -

Reference Standards

Equipment Name	Manufacturer	Model	S/N.	Calibration Date
TSO-TEQR3 -0330-DTG-011	Wika	CPG1500 (3000 PSI)	1A011IIQLIP	29 Sep 2022
TSO-TEQR3 -0330-DWP-020	Additel	681	211H16460039	30 Aug 2022
TSO-TEQR3 -0330-DTG-010	Wika	CPG1500 (300 PSI)	1A011IIPDIG	29 Sep 2022
TSO-TEQR3 -0330-DGT-008	Fluke	1523	9974012	22 Sep 2022

Tested By :	WITTAYA SARARAT	Accepted By :	JENNARONG BOONPUNPHOL

ML2-F-คป.บคต.-3005

แบบฟอร์มตรวจสอบงานบำรุงรักษาแบบป้องกัน (ML2) ของระบบ AMR

ชื่อโรงงานลูกค้า บริษัท ไทยไ วร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	วันที่ดำเนินงาน 19 Jul 2023
ประเภทของระบบไฟฟ้า	○ ระบบไฟฟ้า Solar Cell ◉ ระบบไฟฟ้า AC ○ ระบบไฟฟ้า AC with Battery Backup
ระบุเขตปฏิบัติการ	ปท.3

ขั้นตอนการดำเนินการ PM ระบบ AMR

No.	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	VALUE	CHECK
1	ตรวจสอบสภาพโดยรอบของตู้ AMR		◉ ผ่าน ○ ไม่ผ่าน ○ ไม่มี
2	ตรวจสอบสภาพของแผง Solar Cell (ถ้ามี) และทำความสะอาด		○ ผ่าน ○ ไม่ผ่าน ◉ ไม่มี
3	เปิดตู้ AMR และตรวจสอบไฟแสดงสถานะของอุปกรณ์ทั้งหมดภายในตู้		◉ ผ่าน ○ ไม่ผ่าน ○ ไม่มี
4	ตรวจสอบสิ่งผิดปกติและทำความสะอาดภายในตู้ AMR		◉ ผ่าน ○ ไม่ผ่าน ○ ไม่มี
5	สำหรับระบบไฟฟ้า AC		
	วัดแรงดัน AC ที่ Input ของ AC/DC Converter (210 - 240 VAC)	223.5	V
	วัดแรงดัน DC ที่ Output ของ AC/DC Converter (23 - 28 VDC)	24.3	V

✓ ผ่าน ✘ ไม่ผ่าน - ไม่ได้ตรวจสอบ

รายการสิ่งผิดปกติ	แนวทางการแก้ไข
กรณีระบบไฟ AC (Input) จากลูกค้ามีค่าสูงกว่าหรือต่ำกว่าที่กำหนด ได้ดำเนินการแจ้ง : ☐ ลูกค้า ☐ อื่นๆ ระบุ :	

ผู้ดำเนินการ	WITTAYA SARARAT	ผู้ตรวจสอบ	JENNARONG BOONPUNPHOL

	Grounding Resistance		ML2
Division/Region:	**ปท.3-2**	**Grounding System :**	**Single Ground**
Site/Customer:	**บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)**	**Test Equipment :**	**Fluke**
Type of Station:	**NGR**	**S/N :**	**S102803882B4**

Resistance Test

Single Ground

(1) Single Ground	= 0.7740	(< 5 * Ω)	◉ PASS ○ FAIL

Conditon: ◉ GOOD ○ BAD | Comment:

หากค่าเกินเกณฑ์ที่กำหนด ให้ทดสอบใหม่ หรือแจ้ง รอ.

*** หมายเหตุ : สำหรับอุปกรณ์ Ex i แบบ Zener Diode ให้ใช้เกณฑ์ผ่าน Single และ Instrament Ground < 1 Ω**

Station Loop Test

Field				Control Room ☑ No Control Room			
From	To	Result (Ω)		From	To	Result (Ω)	
Ground rod	Elec. Ground bar	1.51	☐ N/A	Elec. Ground bar	MDB		☐ N/A
Ground rod	Inst. Ground bar		☑ N/A	Elec. Ground bar	RTU		☐ N/A
Ground rod	Lightning Ground	1.25	☐ N/A	Elec. Ground bar	Marshalling		☐ N/A
Ground rod	Inlet/Outlet Piping	1.53	☐ N/A	Inst. Ground bar	Marshalling		☐ N/A
Ground rod	Transmistter		☑ N/A				
Ground rod	HOV / PCV		☑ N/A				
Ground rod	Building / Shelter	1.44	☐ N/A				
Ground rod	Fence	1.37	☐ N/A				

หากค่าเกิน 3 Ω ให้ทดสอบใหม่ หรือแจ้ง รอ.

Note :

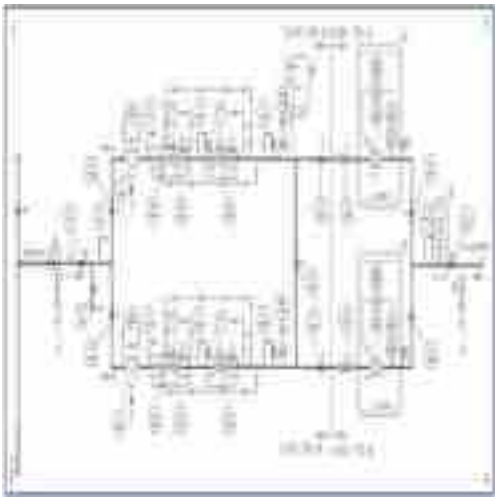
Note N/A:

-

Inspector

By:	WITTAYA SARARAT	Date of Inspection:	24 Jul 2023

	Work Order : 120869770	ส่วน : ปท.3-2
	Tag No : TSO-TWP	สถานที่ : TSO-TWP
	ผู้ปฏิบัติงาน : WITTAYA SARARAT	วันที่ : 24 Jul 2023



ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -199B		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	J[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -201A		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -200		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -199A		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -198		Valve Size 2		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -197		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -203		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -202B		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -202A		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

ptt	**บันทึกบำรุงรักษา Hand Valve** **สำหรับ M/R Station/Gate Station/Block Valve**	**ML2**
	สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ	

Work Order No.:	120869770	Region:	ปท.3-2
Site:	บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)	Work Permit:	23-HT-64930
Date:	19 Jul 2023		

Tag No. TSO-TWP -0330-HV -201B		Valve Size 3		
1. Top Up Valve Body Lubricant	○ แล้วเสร็จ	◉ N/A	○ อื่นๆ	
2. Partial Stroke Operate(10-15%)	◉ แล้วเสร็จ		○ อื่นๆ	

ผู้ปฏิบัติ	[redacted]	ผู้ตรวจสอบ	[redacted]

สายงานระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)	ส่วนปฏิบัติการระบบท่อเขต 3
แผนปฏิบัติการและบำรุงรักษาอุปกรณ์สถานีควบคุมและวัดปริมาตรก๊าซสำหรับลูกค้า ประจำปี 2566	หน่วย/แผนก ปท.3-2
ชื่อลูกค้า : บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) (TWP)	Plan Revision 0/2023

แผนกิจกรรม	Year 2023												ผู้รับผิดชอบ
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1.ตัดยอดก๊าซฯ	27	24	29	26	29	28	26	29	27	27	28	27	**คุณวิทยา สาระรัตน์**
2.สอบเทียบอุปกรณ์การวัดปริมาณก๊าซ EVC	H						H						โทร. 083-101-2373
3.การทำ Gas Turbine Meter Calibration													Email: wittaya.sa@pttplc.com
3.1 Turbine-A, S/N 80121467						3Y(25)							โทร. 038-978-521
3.2 Turbine-B, S/N 80121468					3Y(25)								
4.ตรวจสอบความปลอดภัยสถานี (Inspection)	27	24	29	26	29	28	26	29	27	27	28	27	**เบอร์ Standby 24 Hr**
5.บำรุงรักษาอุปกรณ์ระบบควบคุม (Test & Adjustment)	H						H,Y						โทร. 081-925-8876
6.ทำความสะอาดสถานี	H						H						
													ช่องทางติดต่อเพิ่มเติม
													1.ทีมสนับสนุน
													นายเจนณรงค์ บุญปั้นผล
													โทร. 080-971-5463
													2.Gas Control
													โทร. 081-295-8895

Definition

H = Half of Year (บำรุงรักษาทุก 6 เดือน)
Y = Yearly (บำรุงรักษาทุก 1 ปี)
3Y = 3 Years (บำรังรักษาทุก 3 ปี)
3Y(XX) = 3 Years (year to target)

Preventive Maintenance Interval สำหรับ Gas Sale Equipment และอุปกรณ์ความปลอดภัย
- Gas Turbine Meter Calibration ทุก 3 ปี
- อุปกรณ์การวัดปริมาณก๊าซ Electronic Volume Corrector (EVC) สอบเทียบทุก 6 เดือน
- อุปกรณ์ PSV, SSV, Pressure Gauge, Temperature Gauge, Ground ทดสอบทุก 1 ปี : อุปกรณ์ PCV ทดสอบทุก 6 เดือน

ผู้จัดทำ [redacted]	ผู้ตรวจสอบ [redacted]	ผู้อนุมัติ [redacted] (นา	วันที่อนุมัติ ...03.../...01.../...66...

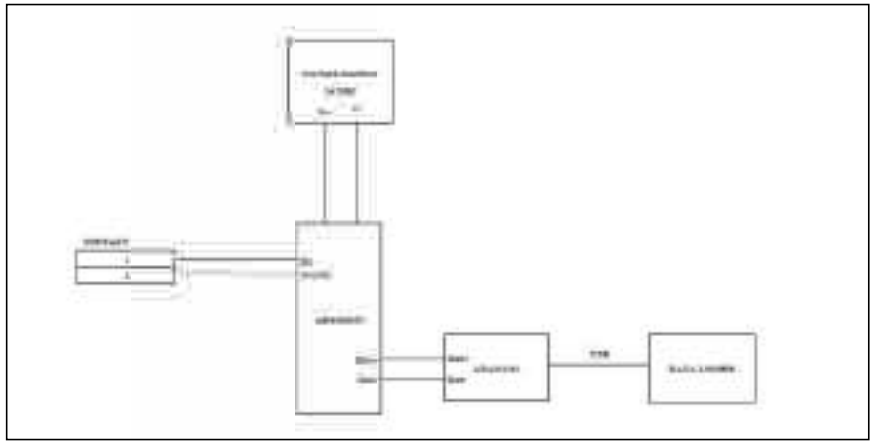
ภาคผนวก ก-34
การส่งสัญญาณเตือนภัยในด้านระบบป้องกัน
และระงับอัคคีภัย

ระบบ Emergency Online

1. รายละเอียดระบบ Emergency Online

ระบบ Emergency Online ของบริษัทเอ็นไวรอนเมนทอล โซลูชั่น อินทิเกรเตอร์ จะดำเนินการติดเครื่องคอมพิวเตอร์ Industrial Grade (โดยมีให้เลือกหลายประเภทตามลักษณะ และความเหมาะสมของพื้นที่ที่ติดตั้ง ได้แก่ แบบตั้งโต๊ะ Tower Type,แบบตู้สไลด์ Rack Type โดยในโครงการนี้เป็นแบบ Tower type) ในบริเวณที่ลูกค้าต้องการ โดยส่วนใหญ่จะติดตั้งในห้องควบคุม (Control Room) ซึ่งคอมพิวเตอร์ดังกล่าวจะติดตั้งโปรแกรมที่เป็นลิขสิทธิ์ของบริษัทฯ ซึ่งจะนำสัญญาณ Dry Contract เปลี่ยนเป็นสัญญาณ Digital โดยใช้ตัวแปลงสัญญาณ ส่งผ่านระบบInternet ในรูปแบบ FTP ไปยังศูนย์ EMCC ของสำนักงานการนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

ซึ่งเมื่อเกิดเพลิงไหม้ขึ้นในโรงงาน และมีการกดสัญญาณขึ้น (สามารถกดสัญญาณได้ทั้งตัว Alarm ของโรงงานเอง และในหน้าจอของโปรแกรม) สัญญาณที่เตือนในโรงงานจะถูกส่งไปยัง Server ของระบบ Emergency Online ณ ศูนย์ EMCC ผ่านระบบ Internet ในระยะเวลา ไม่เกิน 1 นาที



2. รายละเอียดเครื่องมือ

2.1 แบบติดตั้ง Hardware

โดยบริษัทฯ เสนอระบบให้เหมาะสมกับพื้นที่ที่จะติดตั้ง ดังต่อไปนี้

- แบบตั้งโต๊ะ (Tower Type)

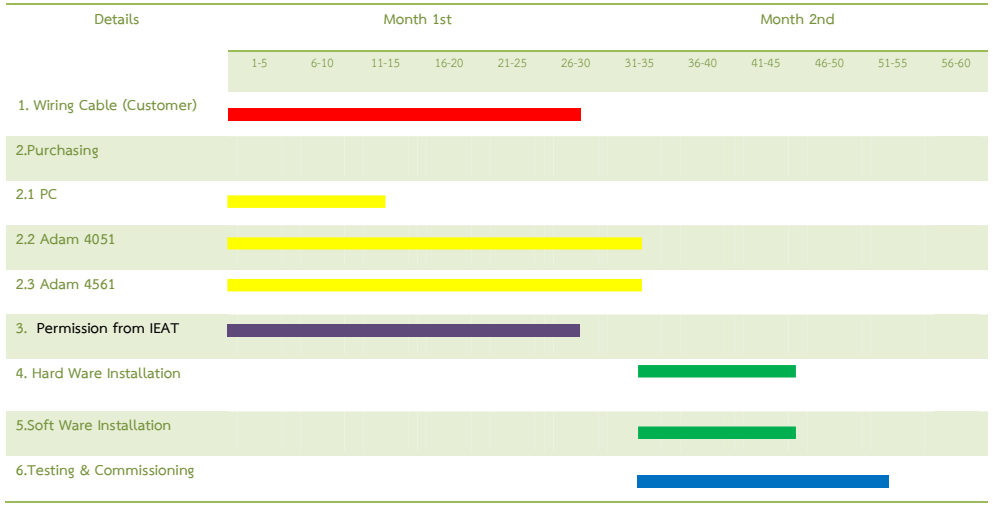
เป็นอุปกรณ์ที่เหมาะสมกับพื้นที่ที่มีโต๊ะสำหรับตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์ ประกอบไปด้วย Industrial PC แบบตั้งโต๊ะ ยี่ห้อ Dellรุ่น Optiplex 3050MT-SNS35MT006 Intel Core i5-7500 3.4GHz (6MB Cache, Up to 3.8GHz)

2.2 แบบติดตั้ง Software

- ติดตั้งโปรแกรม Emergency Online ในเครื่องคอมพิวเตอร์ และดำเนินการติดตั้งตัวแปลงสัญญาณ เพื่อนำสัญญาณ Dry Contact ส่งไปยังศูนย์ EMCC ณ สำนักงานการนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
- ดำเนินการประสานงานกับศูนย์ EMCC สำนักงานการนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด เพื่อขออนุญาตนำสัญญาณ Emergency เข้าสู่ระบบของ EMCC และดำเนินการขอ Code ของโรงงานเพื่อเตรียมความพร้อมในการส่งสัญญาณ

3. แผนการดำเนินงาน

ระยะเวลาในการดำเนินการ ประมาณ 60 วัน



4. การรับประกัน

รับประกันคุณภาพ 1 ปี

5. หมายเหตุ

- ลูกค้าจะต้องดำเนินการเดินสายสัญญาณ Dry Contract และสายสัญญาณ Internet มายังจุดที่ติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์
- บริษัทฯ จะดำเนินการสอนการใช้งานระบบ จำนวน 1 ครั้งหลังจากการติดตั้ง และทดสอบระบบเรียบร้อยแล้ว
- บริษัทฯ จะประสานงานขออนุญาติเชื่อต่อสัญญาณกับทางศูนย์ EMCC (สำนักงานการนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด) จนสิ้นสุดโครงการ

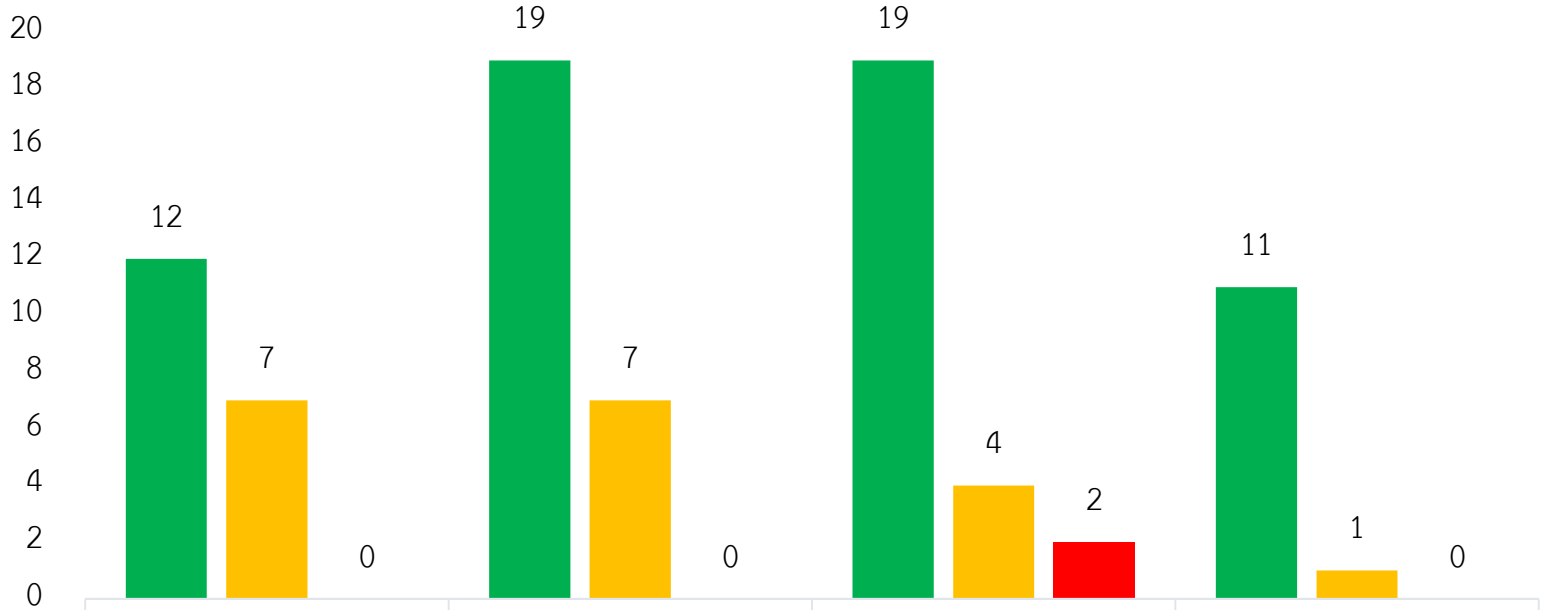
ระบบ EMCC

ภาคผนวก ก-35
บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

สถิตการเกิดอุบัติการณ์ เกือบเกิดอุบัติเหตุ และอุบัติเหตุ ปี 2020 - 2023 (ม.ค. - ธ.ค.)



	2020	2021	2022	2023
C = อุบัติเหตุทรัพย์สินเสียหาย	12	19	19	11
B = อุบัติเหตุไม่หยุดงาน	7	7	4	1
A = อุบัติเหตุขั้นหยุดงาน	0	0	2	0

ภาคผนวก ก-36
แผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับโรงงาน
อุตสาหกรรมสถานประกอบการ

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

สรุปรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิง

การควบคุมภาวะฉุกเฉินและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประจำปี 2566

วันที่ 11 - 12 กันยายน 2566

สารบัญ

บทนำ

ตามประกาศกระทรวงแรงงานเรื่อง การกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 หมวด 8 การดำเนินการเกี่ยวกับความปลอดภัยจากอัคคีภัยและการรายงาน ข้อ 29 ให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างฝึกซ้อมอพยพหนีไฟออกจากอาคารไปตามเส้นทางหนีไฟ ข้อ 30 ให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างทุกคนฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

การซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน หรือการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมอพยพหนีไฟเป็นการสมมติเหตุการณ์ขึ้น เพื่อให้สอดคล้องกับความเป็นจริง เพื่อทดสอบสมรรถภาพต่าง ๆ เป็นการเตรียมความพร้อมของพนักงานที่จะควบคุมเหตุการณ์ต่าง ๆ ไว้ได้หรือไม่ อย่างไร เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการควบคุมระงับเหตุฉุกเฉิน การซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินเปรียบเสมือนการสร้างประสบการณ์ให้กับพนักงาน สร้างความมั่นใจเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติในการระงับเหตุเมื่อเกิดเหตุ ซึ่งตามกฎหมายให้จัดซ้อมปีละ 1 ครั้ง เป็นอย่างน้อย

แผนควบคุมภาวะฉุกเฉินที่ดีควรเป็นแผนที่สามารถปฏิบัติได้ โดยบุคลากรในบริษัทเข้าใจและรู้ในหน้าที่ของตนเอง การซ้อมแผนควบคุมฉุกเฉินเป็นวิธีหนึ่งเพื่อประเมินว่าแผนที่กำหนดขึ้นสามารถปฏิบัติได้ พนักงานทราบถึงหน้าที่ของตนเอง รวมถึงอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในกรณีฉุกเฉิน

คณะผู้บริหารของ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ได้เห็นถึงความสำคัญในการบริหารทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จึงได้ดำเนินการจัดซ้อมเพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับการควบคุมภาวะฉุกเฉินฯ รวมทั้งเทคนิคการควบคุมเหตุการณ์ การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บ การติดต่อประสานงาน และการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ซึ่งได้รับความไว้วางใจจากคณะผู้บริหารของ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) มีความตระหนักถึงความปลอดภัย การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโควิด-19 และสวัสดิภาพของพนักงาน ให้ดำเนินการจัดซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานครขอขอบพระคุณคณะผู้บริหารและพนักงานที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการครั้งนี้จนสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ทุกประการ

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร

9 ตุลาคม 2566

การซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน
บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

1. **วัตถุประสงค์ของการซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน**
   (1) เพื่อให้พนักงานได้ทบทวนหน้าที่ความรับผิดชอบตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน
   (2) เพื่อทดสอบระบบสัญญาณแจ้งเหตุ สัญญาณเตือนภัยและระบบการติดต่อสื่อสาร
   (3) เพื่อทดสอบระบบการทำงานของอุปกรณ์ดับเพลิง
   (4) เพื่อทดสอบเทคนิคและทักษะของทีมควบคุมระงับเหตุ
   (5) เพื่อทดสอบการอพยพรวมพลและการตรวจนับจำนวน
   (6) เพื่อปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย
2. **ขอบเขตการซ้อม โดยใช้สถานการณ์สมมติ**
   (1) ก๊าซธรรมชาติรั่วไหล แนวรั้วกำแพงบริษัทฯ ขณะมีการขุดหลุมเพื่อนำต้นไม้ออกจากแนวรั้ว
   (2) หน้าแปลนท่อ Drain กรดไฮโดรคลอริก (HCl) บ่อ 3 รั่ว
   (3) ฝึกซ้อมการควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉิน โดยให้พนักงานนำอุปกรณ์เข้าระงับแหตุ
   (4) เพลิงไหม้ท่อก๊าซฯ บริเวณเตาสังกะสี
   (5) ทำการอพยพพนักงานออกจากจุดเกิดเหตุ และรอสัญญาณอพยพไปยังจุดรวมพล เพื่อทำการ Head Count และรายงานผลไปยังศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน (Emergency Center)
   (6) มีผู้บาดเจ็บ/สูญหาย ระหว่างการอพยพ ทีมตอบโต้เข้าค้นหาและทีมปฐมพยาบาลทำการช่วยเหลือ
   (7) มีการติดต่อสื่อสารภายในและภายนอกเพื่อขอสนับสนุนความช่วยเหลือ
   (8) ทีมควบคุมภาวะฉุกเฉินปฏิบัติตามแผน
   (9) ซ้อมอพยพพนักงานกะกลางคืน (วันที่ 12 กันยายน 2566)
3. **เป้าหมายการฝึกซ้อม**

   เพื่อให้พนักงานได้ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพลอย่างปลอดภัยภายในระยะเวลา 5 นาที ให้ทีมระงับเหตุได้ทำการระงับตามที่แจ้งให้พนักงานเข้าใจในกระบวนการ และวิธีการจัดการ ตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินที่เตรียมไว้ให้ทีมระงับเหตุได้ทำการระงับตามที่แจ้งไว้ในสถานการณ์
4. **ผลการฝึกซ้อม**

   จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ 182 คน : หญิง 15 คน ชาย 123 คน
   ช่วงกลางวัน 138 คน : หญิง 15 คน ชาย 123 คน ใช้เวลาในการอพยพ 4 นาที 20 วินาที
   ช่วงกลางคืน 44 คน : ชาย 44 คน ใช้เวลาในการอพยพ 3 นาที 30 วินาที
   (ผ่านเกณฑ์ 5 นาที)

กำหนดการ
ฝึกอบรบดับเพลิงขั้นต้นและ
การซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)
4 ถนน ไอ-5 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 0-3868-4610-3 โทรสาร 0-3868-4614
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED
4 I-5 Rd. Maptaphud Industrial Estate , Muang , Rayong 21150 Tel. 0-3868-4610-3 Fax. 0-3868-4614

7 กันยายน 2566

บันทึกภายใน

เรื่อง กำหนดการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นและซ้อมแผนอุกเฉิน ประจำปี 2566

เรียน ผู้จัดการโรงงาน,ผู้จัดการส่วน

เอกสารแนบ 1. กำหนดการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
2. กำหนดการฝึกซ้อมการตอบโต้ภาวะอุกเฉิน

เนื่องด้วยทางบริษัทฯ จัดการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นภายในบริษัทฯ ในวันจันทร์ที่ 11 กันยายน 2566 เวลา 09.00 – 17.00 น. และกำหนดซ้อมการตอบโต้ภาวะอุกเฉินประจำปี 2566 วันอังคารที่ 12 กันยายน 2566 เวลา 09.00 - 16.30 น. โดยกำหนดสถานการณ์เพื่อการซ้อมแผนอุกเฉิน ดังนี้

สถานการณ์สมมุติ

1. ก๊าซธรรมชาติรั่วไหล แนวรั้วกำแพงบริษัทฯ ขณะมีการขุดหลุมเพื่อนำต้นไม้ออกจากแนวรั้ว
2. หน้าแปลนท่อ Drain กรดไฮโดรคลอริก (HCl) ท่อ 3 นิ้ว
3. เพลิงไหม้ท่อก๊าซฯ บริเวณตาสังกะสี
4. ซ้อมอพยพพนักงานกะกลางคืน (วันที่ 12 กันยายน 2566)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

[redacted]

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)
4 ซอย ไม-6 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.เนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 0-3868-4610-3 โทรสาร 0-3868-4614
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED
4 I-5 Rd. Maptaphut Industrial Estate , Muang , Rayong 21150 Tel. 0-3868-4610-3 Fax. 0-3868-4614

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น
วันที่ 11 กันยายน 2566 เวลา 09.00 น. – 17.00 น.
ณ ห้องสัมมนา ด้านหลัง

เวลา	หลักสูตร / วิชา	หมายเหตุ
08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียน และเปิดการอบรม	
09.00 - 10.30 น.	ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม และเริ่มอบรมในหัวข้อ 1. ทฤษฎีการเกิดเพลิงใหม่ 2. องค์ประกอบของเพลิง การแบ่งประเภทของเพลิงและวิธีการดับเพลิงประเภทต่าง ๆ 3. จิตวิทยาเมื่อเกิดเพลิงใหม่ 4. การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ 5. เครื่องดับเพลิงและวิธีการใช้เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ 6. วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง 7. แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย 8. การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	ทฤษฎี
10.30 - 10.45 น.	พัก	
10.45 - 12.00 น.	9. การค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย 10. ฝึกการช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย (สาธิต)	ทฤษฎี
12.00 - 13.00 น.	**พักรับประทานอาหารกลางวัน**	
13.00 - 14.30 น.	การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	
14.30 - 14.45 น.	พัก	
14.45 - 15.45 น.	1. ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้น้ำละลมแรงดันหรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ 2. ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารที่สามารถดับเพลิงประเภท บี 3. ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารที่สามารถดับเพลิงประเภท ซี 4. ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง	ฝึกปฏิบัติ
15.45 - 17.00 น.	ประเมินผลการฝึกซ้อม,ตอบข้อซักถาม,ทำแบบทดสอบ,สรุปผลการอบรม	[redacted]

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)
4 ถนน ใน-5 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 0-3868-4610-5 โทรสาร 0-3868-4614
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED
4 I-5 Rd. Mabtaphud Industrial Estate , Muang , Rayong 21150 Tel. 0-3868-4610-5 Fax. 0-3868-4614

กำหนดการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ประจำปี 2566
วันที่ 12 กันยายน 2566 เวลา 09.00 น. – 17.00 น.
ณ ห้องสัมมนา ด้านหลัง

วัน/เวลา	หัวข้อฝึกอบรม	ผู้เข้าอบรม	หมายเหตุ	วิทยากร
09.00 - 09.15 น.	ลงทะเบียนการฝึกอบรม			
09.15 – 12.00 น.	ทบทวนหน้าที่ทีมควบคุมภาวะฉุกเฉิน • ทีมควบคุมภาวะฉุกเฉินทีม A, ทีม B • ทีมปฐมพยาบาล • ทีมประสานงาน • ทีมรักษาความปลอดภัย • ทีมสนับสนุน • ทีมอื่นๆ	ERT ทุกท่าน	ทฤษฎี/ปฏิบัติ	อ.พิมล
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหาร			
13.00 – 14.00 น.	ทบทวนการควบคุมอุบัติภัยจากสารเคมี ◆วัตถุอันตราย (Hazardous Materials) ◆การแสดงข้อมูลวัตถุอันตรายต่างๆ ◆การค้นหาข้อมูลวัตถุอันตรายต่างๆ ◆การใช้ชุดป้องกันสารเคมี และอุปกรณ์ช่วยหายใจ ◆ฝึกปฏิบัติการสวมใส่ชุดป้องกันสารเคมี และอุปกรณ์ช่วยหายใจ ◆ขั้นตอนการจัดการสารเคมีหกรั่วไหล	ERT ทุกท่าน	ทฤษฎี/ปฏิบัติ	อ.พิมล
14.15 – 16.00 น.	ฝึกซ้อมปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน/ซ้อมอพยพ - เพลิงไหม้ - สารเคมีหกรั่วไหล - ก๊าซธรรมชาติรั่วไหล	พนักงานทุกท่าน และ ERT	ปฏิบัติ	อ.พิมล
16.00 -16.30 น.	สรุปปัญหาและอุปสรรคจากการฝึกซ้อมปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน	ERT ทุกท่าน		อ.พิมล
22.30 – 23.30 น.	ซ้อมอพยพเวลากลางคืน	พนักงานกะกลางคืน	ฝึกปฏิบัติ	[redacted]

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 – 10.45 น. และ 14.00 – 14.15 น

แบบประเมินผล
การซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน

ป.3

14.45 น.
14.48 น.
14.53 น.

แบบประเมินซ้อมแผน

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

บริเวณจุดเกิดเหตุ : ผู้สั่งการทีมระงับเหตุสารเคมีหกรั่วไหล ผู้ประเมินผล [redacted] / วันที่ 12 กันยายน 2566

ลำดับที่	รายละเอียด	ผลการปฏิบัติตามแผนฯ		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
1	มีบุคคลที่ทำหน้าที่ "หัวหน้าทีมสารเคมี"			คุณพร เหยียบชำรุด
1.1	ได้รับแจ้งเหตุ	✓		ยังคงไม่มีในบริษัท
1.2	รายงานตัว กับ ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน ที่ศูนย์	✓		เหยียบชำรุดมีสิ่ง
	ควบคุม ภาวะฉุกเฉิน			ไม่ได้รายงานตัวต่อ ผกา
1.3	เข้าถึงจุดเกิดเหตุประเมินสถานการณ์		✓	ยังมาไม่ได้ ตรวจสอบสิ่ง
2	มีการสอบถามข้อมูลจาก หัวหน้าทีมระงับเหตุ		✓	ไม่ได้ สอบถาม เห็นเหตุ
	บริเวณที่เกิดเหตุหรือไม่			สารเคมีรั่วไหล เพื่อนออกดูดา
3	มีการประสานงานกับ "ทีมระงับเหตุ" เพื่อพิจารณา	✓		ดีกว่า
	ประเมินสถานการณ์หรือไม่			
4	มีการพิจารณาประสานงานรายงานเหตุการณ์ต่อ	✓		
	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน หรือไม่, อย่างไร			
5	มีการสั่งการเพื่อตรวจสอบค้นหาและทำการช่วยเหลือ			
	ผู้บาดเจ็บหรือไม่			
6	มีการสั่งการอพยพ เคลื่อนย้ายผู้ไม่เกี่ยวข้องออกนอก			
	พื้นที่เกิดเหตุหรือไม่			
7	มีการจัดหากำลังคนอุปกรณ์เครื่องมือสนับสนุนที่		✓	
	ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน			
8	มีการตรวจสอบข้อมูลเพื่อความมั่นใจครั้งสุดท้ายหรือไม่		✓	
	ก่อนของยกเลิก "ภาวะฉุกเฉิน"			
9	การติดต่อสื่อสารระหว่างทีมต่าง ๆ ภายในเพียงพอหรือไม่		✓	

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

16.25 น.
16.35 น.

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

แบบประเมินซ้อมแผน

บริเวณจุดเกิดเหตุ : ทีมอพยพ ผู้ประเมินผล [redacted] / วันที่ 12 กันยายน 2566

ลำดับที่	รายละเอียด	ผลการปฏิบัติตามแผน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
1	มีบุคคลต่อไปนี้เข้าทำหน้าที่ หัวหน้าทีมอพยพ	/		
2	มีการจัดการดูแลชี้แจงพนักงานก่อนการอพยพ	/		
3	พนักงานออกจากที่ทำงานมายังจุดรวมพล โดยมีผู้นำทาง	/		
	และฟังคำสั่งอพยพจาก "ผู้นำการอพยพ"			
4	มี "ผู้ตรวจสอบพื้นที่" ตรวจสอบพนักงานในแต่ละพื้นที่			
	หลังจากมีการประกาศให้อพยพ			
5	มีการรายงานผลการตรวจสอบจำนวนพนักงานต่อ	/		
	"ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน"			
6	การตรวจนับจำนวนพนักงานถูกต้องครบถ้วน	/		k. นิรันดร์, k. อนงค์, คุ/ทุกคน
7	เวลาในการอพยพออกจากอาคาร 4.20 นาที			
8	มีสัญญาณแจ้งเหตุ (ไซเรน) หรือการประกาศอพยพ ได้อย่าง	/		
	ชัดเจน			
9	มีการกำหนดเส้นทางอพยพหรือไม่	/		

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

บริษัท ไทยไวร์โพรดักส์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

แบบประเมินซ้อมแผน

บริเวณจุดเกิดเหตุ : ทีมปฐมพยาบาล ผู้ประเมินผล [redacted] / วันที่ 12 กันยายน 2566

ลำดับที่	รายละเอียด	ผลการปฏิบัติตามแผน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
1	มีบุคคลต่อไปนี้เข้าทำหน้าที่			
1.1	หัวหน้าทีมปฐมพยาบาล จำนวน 1 คน	/		
1.2	ทีมปฐมพยาบาล ระบุ จำนวน คน	/		
2	มีการรายงานตัวต่อ "ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน"			
	เพื่อให้ข้อมูลต่างๆ วิธีใด	/		
3	มีการระดมทีมเพื่อรอรับคำสั่งในการปฐมพยาบาล			
	ผู้บาดเจ็บ	/		
4	มีการรายงานสภาพการบาดเจ็บจำนวนต่อ"ผู้อำนวยการ			
	ควบคุมภาวะฉุกเฉิน"			
5	มีการประสานงานในการขอรถส่งต่อ ผู้บาดเจ็บ	/		
6	มีการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บถูกต้องตามลักษณะอาการ			
6.1	ทีมปฐมพยาบาลจากภายในโรงงาน	/		
	ลำดับขั้นตอนการปฐมพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้องตาม	/		
	ลักษณะอาการของผู้บาดเจ็บ (ไฟลวก,แขนหัก เป็นต้น)	/		
6.2	ทีมปฐมพยาบาลภายนอก (ถ้ามี)			
7	มีการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บเพื่อส่งต่อถูกต้องตามหลัก	/		
	และวิธีการทางการแพทย์			

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

แบบประเมินซ้อมแผน

บริเวณจุดเกิดเหตุ : ผู้จำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน ผู้ประเมินผล [redacted] / วันที่ 12 กันยายน 2566

ลำดับที่	รายละเอียด	ผลการปฏิบัติตามแผน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
1	มีการจัดตั้งศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน และมีผู้ทำหน้าที่			
	ดังต่อไปนี้			
1.1	ผู้จำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน(EO)	✓		
1.2	ทีมประสานงาน	✓		
1.3	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	✓		
2	มีการตรวจสอบ Resources ต่างๆ เช่นจำนวนพนักงาน,	✓		
	ข้อมูลผู้บาดเจ็บ/สูญหาย/การควบคุมเหตุการณ์/	✓		
	การดูแลทรัพย์สินราคา	✓		
3	มีการจัดตั้งระบบติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานภายนอก	✓		
4	มีการสั่งการตรวจสอบจำนวนพนักงานที่จุดรวมพล	✓		
5	มีการสั่งการประสานงานสนับสนุนการปฏิบัติการของทีมต่าง ๆ	✓		

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

บริษัท ไทยเวียร์โพรดักส์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

แบบประเมินซ้อมแผน

บริเวณจุดเกิดเหตุ : ทีมระงับเหตุเพลิงไหม้ ผู้ประเมินผล [redacted] / วันที่ 12 กันยายน 2566

ลำดับที่	รายละเอียด	ผลการปฏิบัติตามแผนฯ		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
1	มีบุคคลที่ทำหน้าที่ "หัวหน้าทีมระงับเหตุเพลิงไหม้"			
1.1	ได้รับแจ้งเหตุเวลา 14.22 น.			
1.2	มาถึงจุดเกิดเหตุเวลา 14.24 น.			
1.3	เตรียมทีมและความพร้อมเข้าระงับเหตุ	✓		
1.4	เข้าปฏิบัติงานที่จุดเกิดเหตุไฟไหม้	✓		
2	ผู้ทำหน้าที่หัวหน้าทีมรายงานตัวกับ ED	✓		
3	มีการประสานงานกับ "ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน"			
	ในการเข้าระงับเหตุ หรือขอรับการสนับสนุนด้านอื่นๆ			
4	มีการประเมินสถานการณ์และรายงานให้			
	"ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน"			
5	กดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน เวลา 14.24 น.			
6	กำลังสนับสนุนของทีมเข้าผู้สามารถมีจากหน่วยงานภายใน			
	โรงงาน เข้าปฏิบัติหน้าที่ จำนวน.....คน			
7	มีการตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุเป็นครั้งสุดท้ายก่อน			
	ขอยกเลิกภาวะฉุกเฉิน เวลา 14.34 น.			
8	เทคนิคและวิธีการปฏิบัติทีมระงับเหตุเพลิงไหม้			
8.1	การใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเหมาะสมหรือไม่ (ถังดับเพลิง,สายน้ำ)			
8.2	การตัดระบบไฟฟ้ากรณีเพลิงไหม้ห้องควบคุมไฟฟ้า			
8.3	ความถูกต้องเหมาะสมในการยืนควบคุมสั่งการทีมระงับเหตุ			
8.4	จำนวนทีมระงับเหตุเพียงพอเหมาะสม			
8.5	การระมัดระวังเรื่องความปลอดภัยและกันตายของทีม			

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

บริษัท ไทยไวร์โพรดักท์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

แบบประเมินซ้อมแผน

บริเวณจุดเกิดเหตุ : ทีมประสานงาน ผู้ประเมินผล [redacted] / วันที่ 12 กันยายน 2566

ลำดับที่	รายละเอียด	ผลการปฏิบัติตามแผน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
1	มีบุคคลต่อไปนี้เข้าทำหน้าที่ หัวหน้าทีมประสานงาน	✓		
2	ดูแลระบบสื่อสาร การประสานงานระหว่างหน่วยงานขณะเกิด	✓		
	ภาวะฉุกเฉิน ให้สื่อสารได้อย่างชัดเจน	✓		แต่ทำได้ไม่ดู เรื่องงานเสียง
3	มีการปิดประตูโรงงานหรือไม่ เมื่อมีการ "ประกาศภาวะฉุกเฉิน"			แทรก ก่อนทำงาน
	มีการจัดระบบการจราจรและบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องไม่ให้กีดขวาง	✓		
	การปฏิบัติงาน	✓		
4	มีการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายในหรือภายนอก	✓		
5	มีการตรวจสอบรอบๆ โรงงานเพื่อตรวจสอบและรักษาความปลอดภัย	✓		
6	มีเลขหมายโทรศัพท์ฉุกเฉินพร้อมใช้งาน	✓		
7	มีการประสานงาน กับ ED เพื่อประกาศ "ยกเลิกภาวะฉุกเฉิน"	✓		

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

สรุปผลการซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และแนวทางการแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

บริษัท ไทยไวร์โพรดักส์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

จัดทำโดย

วิชรากรณ์ ลายชูวงษ์/จป.วิชาชีพ

สรุปผลการซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินปี 2566

ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย	อนุมัติโดย	หน้าที่ 1/1
[redacted]							ฉบับที่ 1/2566
							วันที่ออก 15/09/2566

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1 เปลี่ยนวิธีการสื่อสารการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จากวิทยุเครื่องแดงเป็น Line Application ทำให้การสื่อสารไม่ชัดเจน ไม่สามารถควบคุมลำดับ และจับใจความการสนทนาของแต่ละทีมได้ (ต่างตบต่างสื่อสาร)	1.1 Line Group Application ยังคงไว้สำหรับการสื่อสารในสถานการณ์ปกติ แต่ไม่ใช้ในสถานการณ์ที่เกิดภาวะฉุกเฉิน	หัวหน้าฝ่ายประสานงาน	
2 การระเบิด พบปัญหาช่างเทคนิคที่ปฏิบัติงานอยู่ที่ห้องควบคุมปั๊มน้ำ ไม่ได้ยินเสียงสัญญาณแจ้งการระเบิด ทำให้ออกมาจุดรวมเพลช้า	2.1 ออกเอกสาร CAR No. O-MAN-02-23 ส่วนงานซ่อมบำรุงเพื่อค้นหาสาเหตุ และออกมาตรการแก้ไขป้องกัน	ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง	
3 ทีมปฐมพยาบาล ยังไม่ชำนาญในการการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โดยใช้สเตรเจอร์	3.1 ฝึกอบรมการปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพิ่มเติม กับทีมปฐมพยาบาล	HR	
4 ทีม B ในการเข้าตอบโต้สารเคมี ไม่ได้สวมใส่หน้ากากกรองสารเคมีและจำกัดวงการรั่วไหล ห่างจากจุดรั่วไหลมากเกินไป ทำให้สารเคมีกระจายกว้าง	4.1 จัดให้ทีม B ทบทวนลำดับขั้นตอนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและประเมินผลการปฏิบัติของทีม ทุก 6 เดือน	หัวหน้าทีมตอบโต้ทีม B	

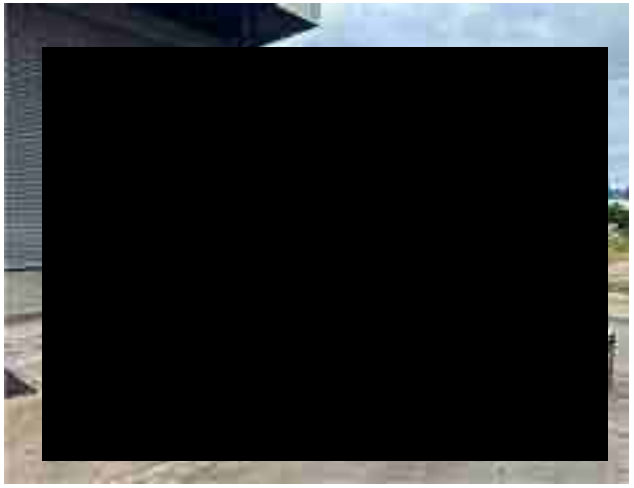
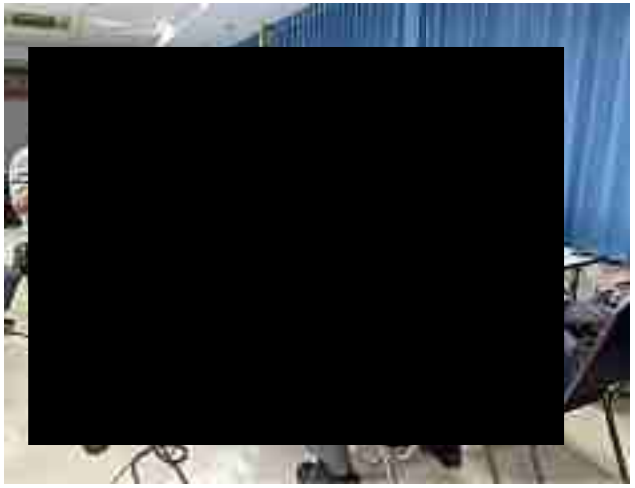
ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (กรรมการผู้จัดการฯ)

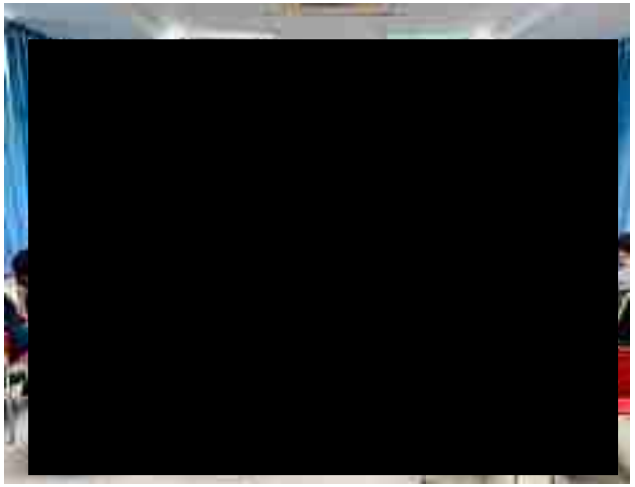
1. กรรมการผู้จัดการฯ เห็นควรให้คงการใช้วิทยุสื่อสาร (เครื่องแดง) ไว้ สำหรับการติดต่อกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน และนำเข้าตารางการตรวจสอบอุปกรณ์ประจำเดือน ตามแผนงานที่ระบุใน ขั้นตอนการปฏิบัติ การเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน (P-EHS-EMG-016)

ภาพประกอบ
การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
ประจำปี 2566

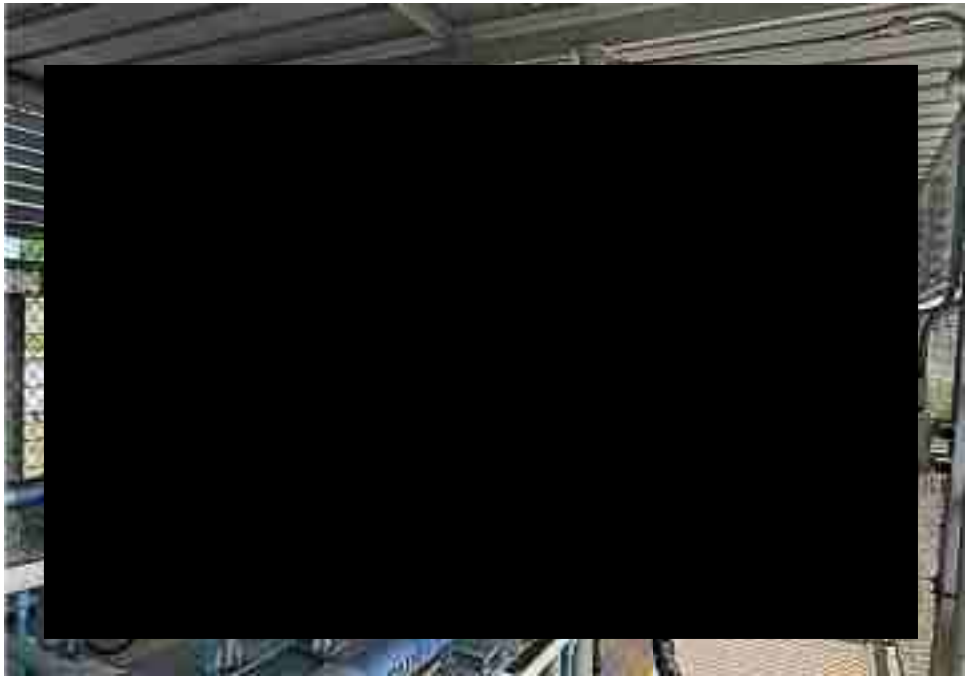


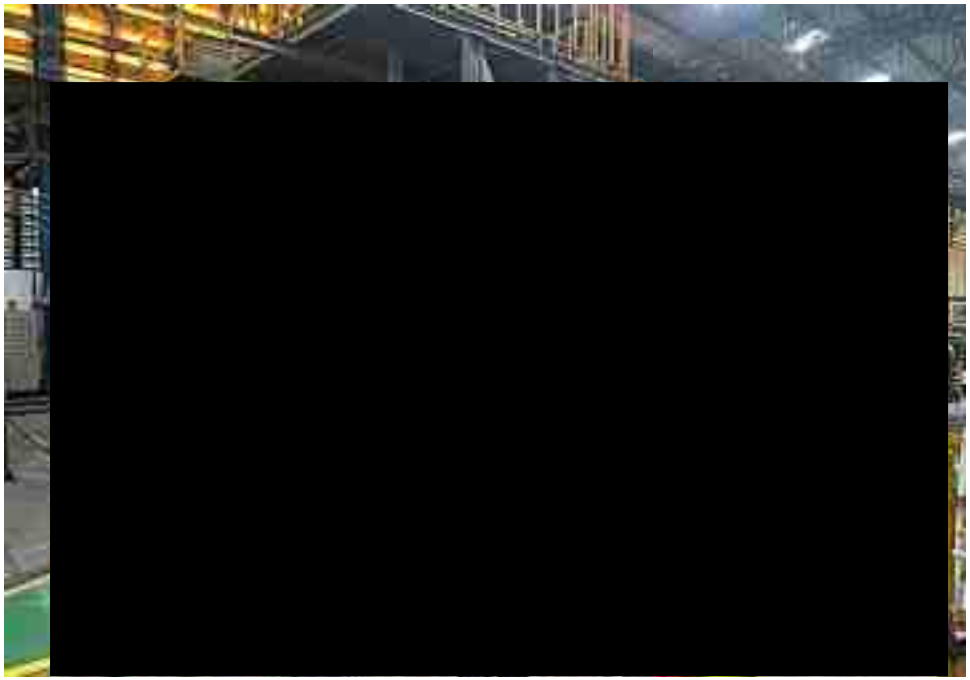


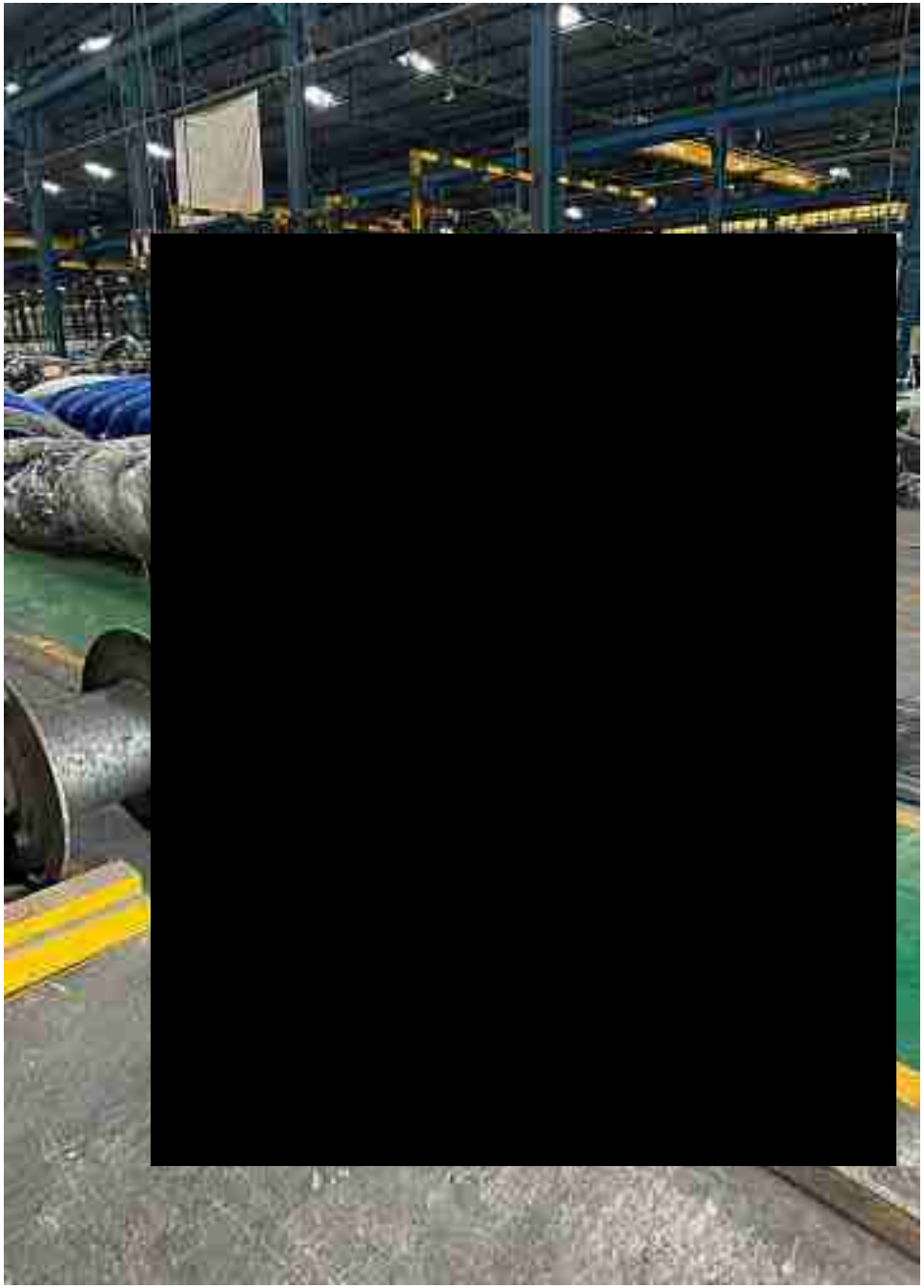



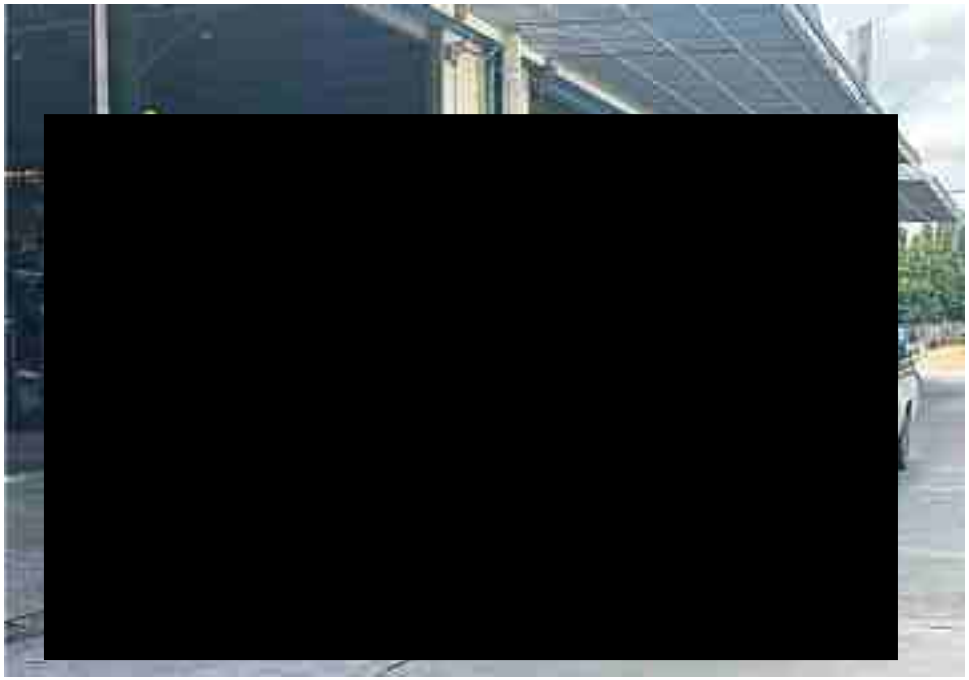



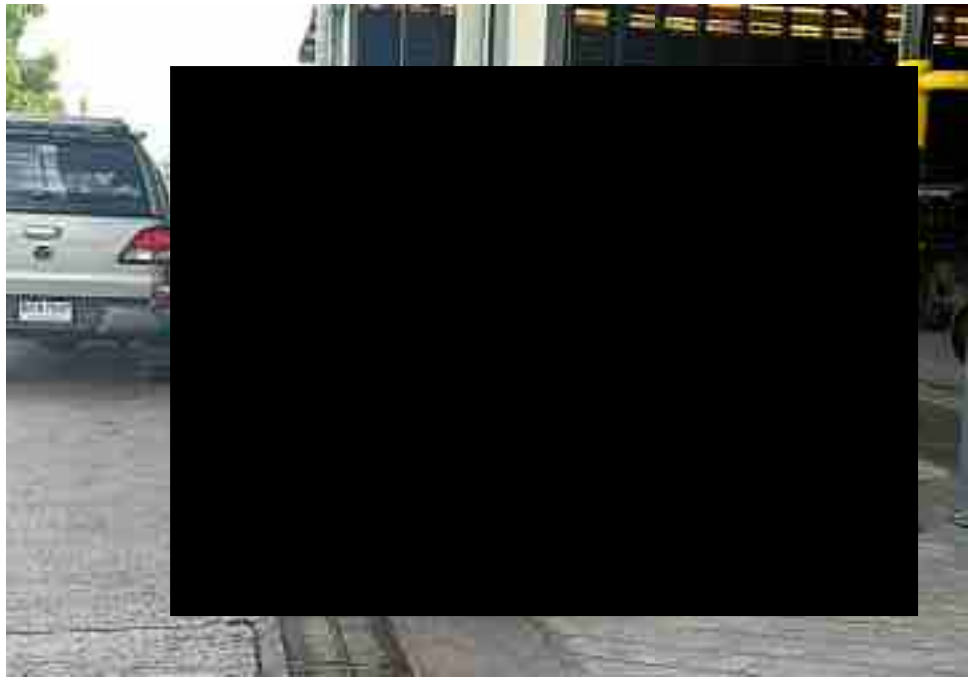
ภาพประกอบ
การซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ประจำปี 2566

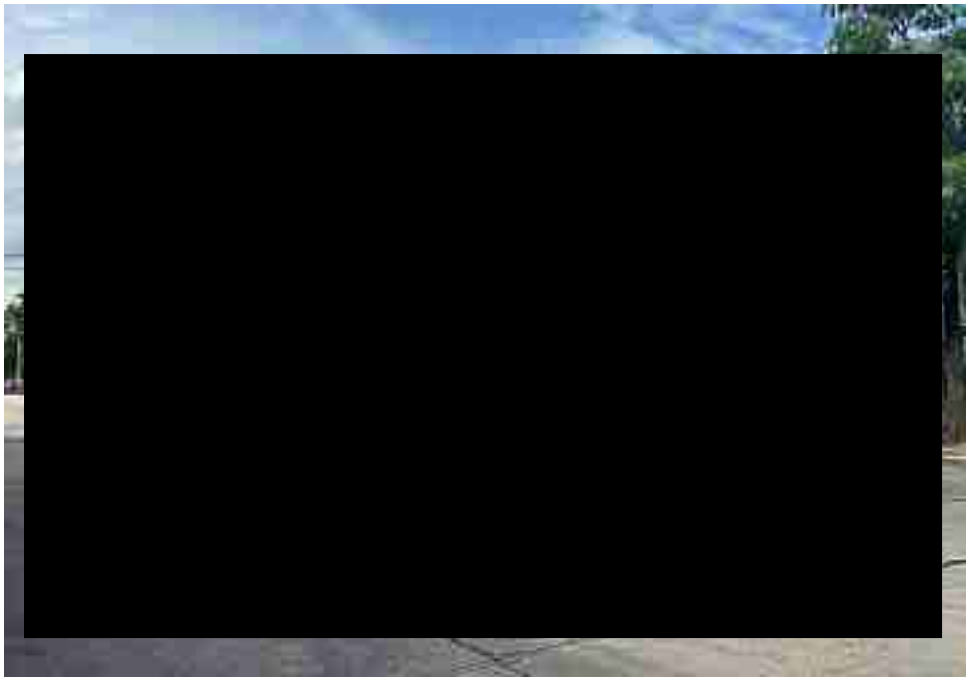


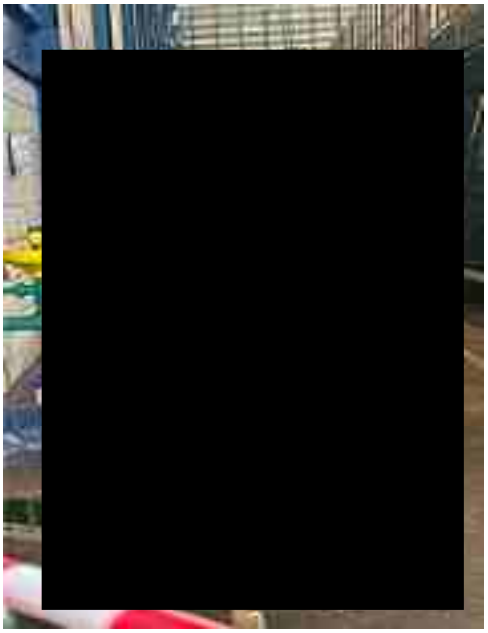
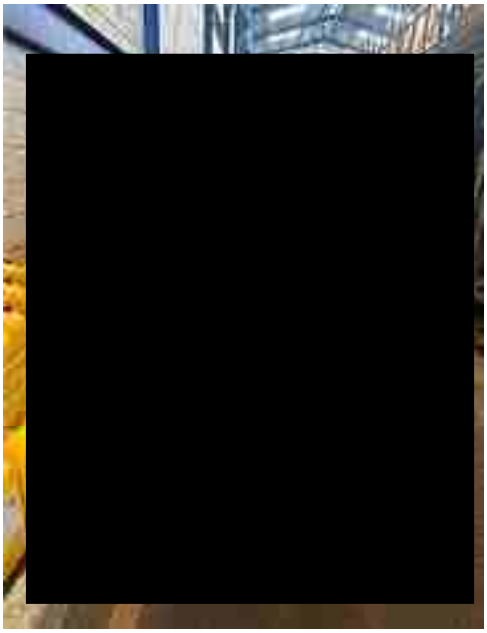
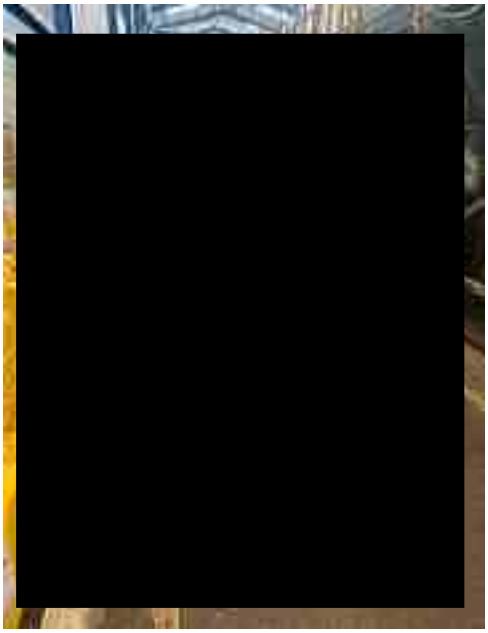
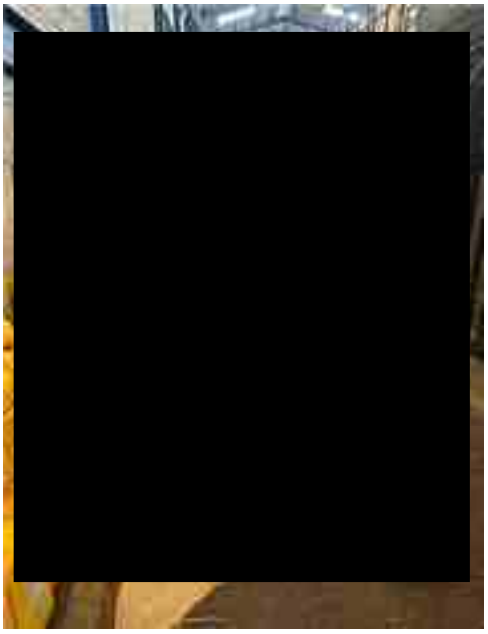


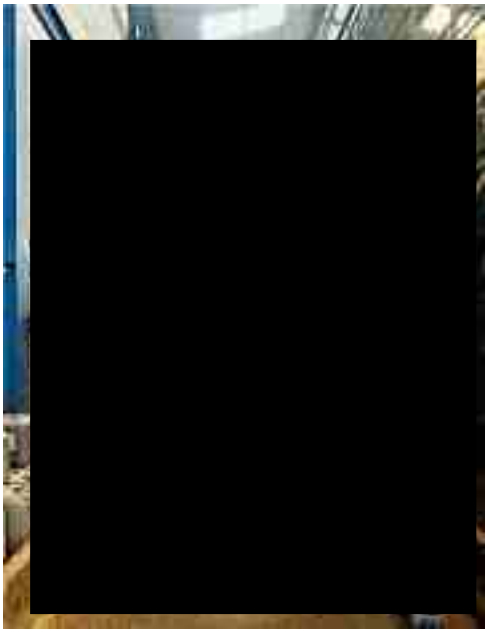
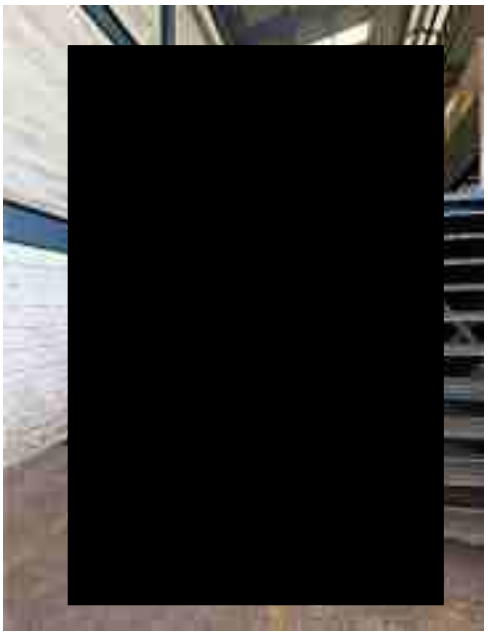
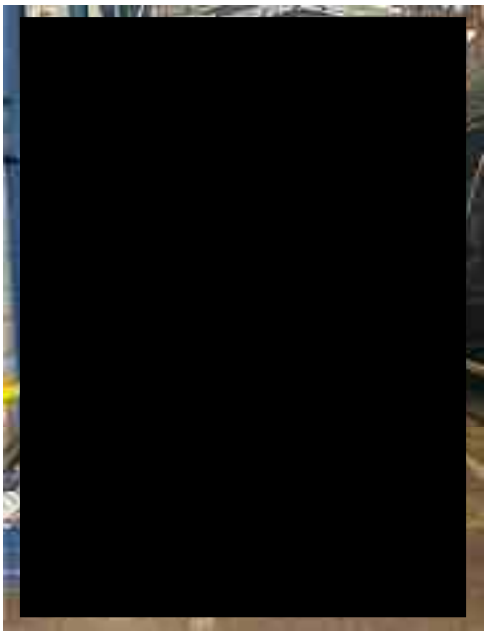
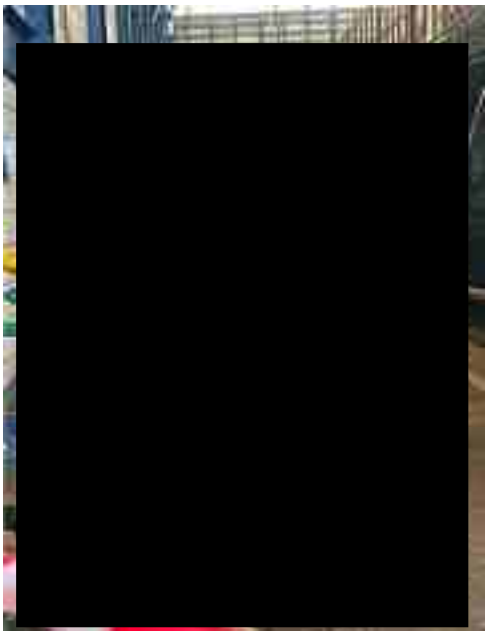


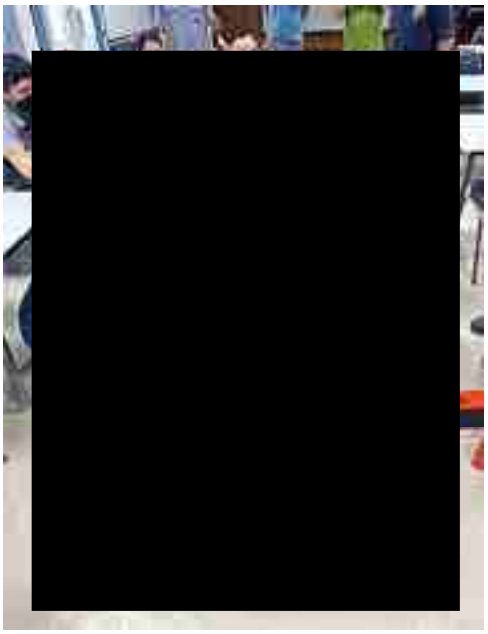
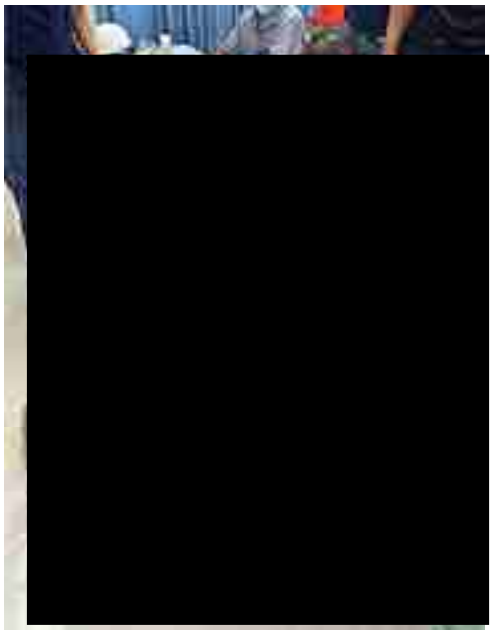
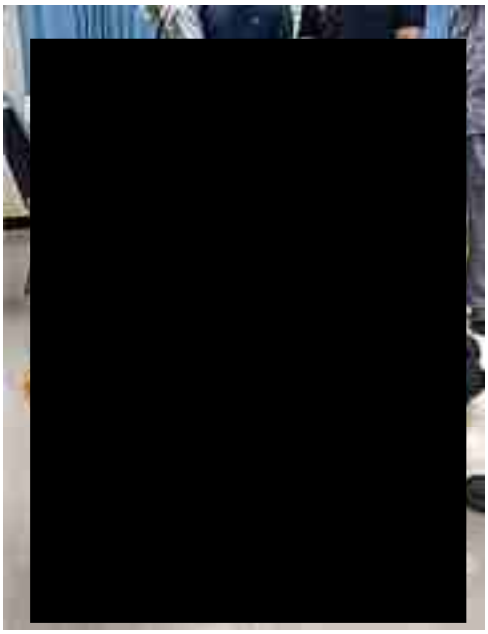
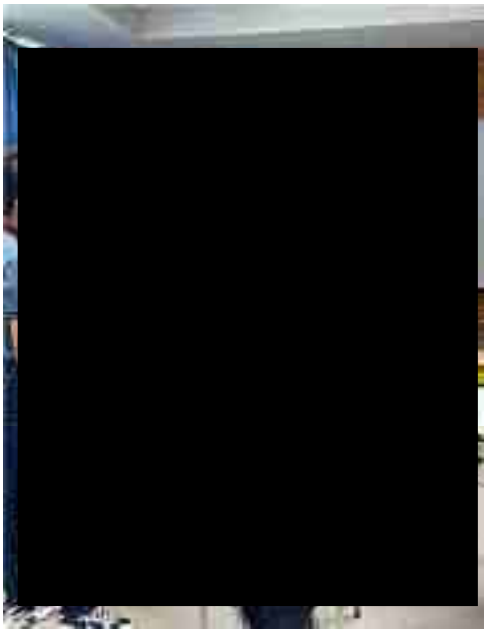
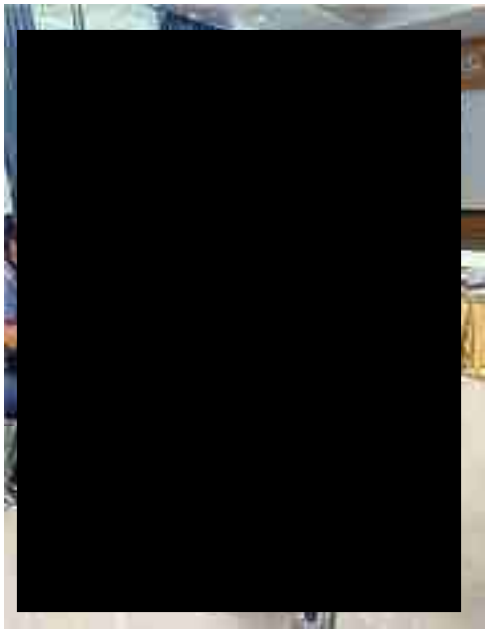
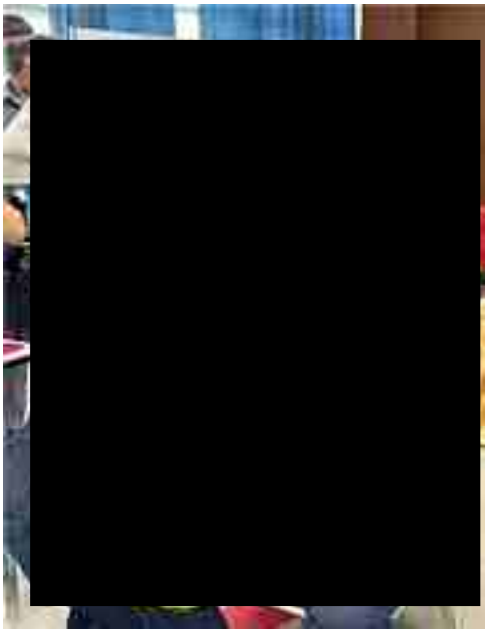
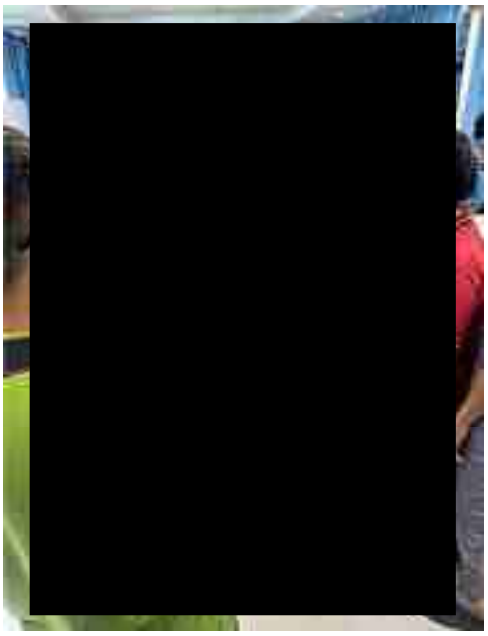
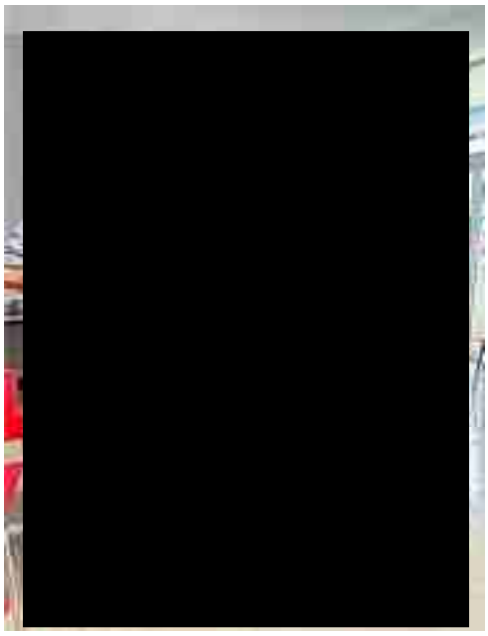
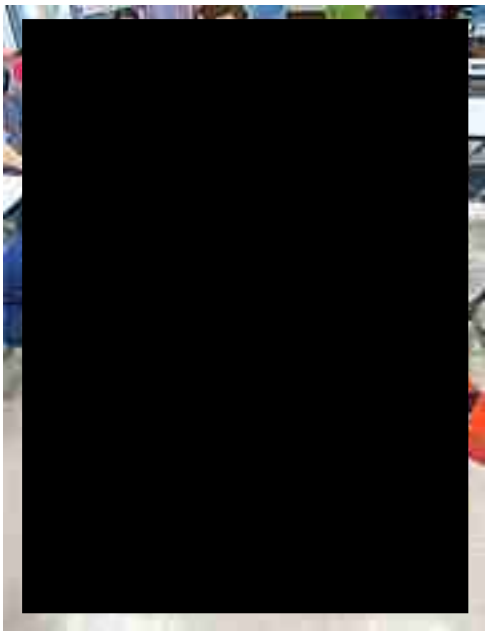






วุฒิบัตรรับรอง
การฝึกอบรมประจำปี 2566

วุฒิบัตรเลขที่ สปภ. กปภ.๑ ๑๙๖๐ /๒๕๖๖

กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ตพฝ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ตั้งอยู่เลขที่ **๔ ถนนไอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐**

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๔๒ คน

เมื่อวันที่ **๑๒ กันยายน ๒๕๖๖**

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ **กันยายน ๒๕๖๖**

[redacted]

เอกสารรับรองการจัดฝึกอบรมฯ

แบบ กภ.วง.๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยสวนมะลิ
วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๙๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.-วิ๒๐๒ วันอนุญาต ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ วันหมดอายุ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ตรอก/ซอย - ถนน ดินแดง แขวง/ตำบล สามเสนใน เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๙๒๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๙๒๐๙

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ตั้งอยู่ เลขที่ ๙ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไอ.ที.ไอ. นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

แขวง/ตำบล มาบตาพุด เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๕๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ตั้งอยู่ เลขที่ ๙ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไอ.ที.ไอ. นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

แขวง/ตำบล มาบตาพุด เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๕๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น (แบบ กภ.ว.๑)
๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)

[redacted]

ประทับตรานิติบุคคล

(ถ้ามี)

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ กภ.วง.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๑๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

ที่ กท ๑๘๐๔/ ๑๗๖๔

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๓๗/๑ ถนนพระราม๑ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๔ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมา ๑. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น
๒. หนังสือรับรองพร้อมวุฒิบัตร
๓. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ด้วยบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมหลักสูตร "การดับเพลิงขั้นต้น" เพื่อดำเนินการฝึกอบรมให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการอบรมหลักสูตร "การดับเพลิงขั้นต้น" ให้กับพนักงานของบริษัทฯ เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ณ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๔ ถนนไอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐ มีผู้ผ่านการฝึกอบรมจำนวน ๕๕ ราย (ตามที่ส่งมาด้วย ๑)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

[redacted]

ที่ กท ๑๘๐๑/๘๗๖๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๙/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

สิ่งที่ส่งมา ๑. รายงานผลการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
๒. หนังสือรับรองพร้อมวุฒิบัตร
๓. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมหลักสูตร "การดับเพลิงขั้นต้น" เพื่อดำเนินการฝึกอบรมให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการอบรมหลักสูตร "การดับเพลิงขั้นต้น" ให้กับพนักงานของบริษัทฯ เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ณ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๔ ถนนไอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐ มีผู้ผ่านการฝึกอบรมจำนวน ๕๕ ราย (ตามที่ส่งมาด้วย ๑)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

[redacted]

ที่ กท ๑๔๐๔/๓๗๖๒

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๑๑๙/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ได้จัดให้มีการฝึกอบรม "หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น" ให้แก่พนักงานในสถานประกอบกิจการ เพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๔๕ ข้อ ๒๗ โดยจัดฝึกอบรม เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ณ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๔ ถนนใช้-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐ มีผู้ผ่านการฝึกอบรม จำนวน ๕๕ คน (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

[redacted]

ผู้อำ

รายชื่อผู้เข้าอบรมการดับเพลิงขั้นต้นบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	บัตรประชาชนเลขที่
1	นายพรพจน์ พุ่มบุตร	สปภ กปภ.1 22149 /2566
2	นายสมบูรณ์ คุณมี	สปภ กปภ.1 22150 /2566
3	นายอิทธิฤทธิ์ ทองไชย	สปภ กปภ.1 22151 /2566
4	นางสาวจิราพร ทองดี	สปภ กปภ.1 22152 /2566
5	นายศิริเทพ ทองระย้า	สปภ กปภ.1 22153 /2566
6	นายวาทิตย์ พฤกษาชาติ	สปภ กปภ.1 22154 /2566
7	นางสาวปณัฐดา ปินไชย	สปภ กปภ.1 22155 /2566
8	นายอนุรักษ์ อัมฤทธิ์	สปภ กปภ.1 22156 /2566
9	นายธนาธิป ดาทุมมา	สปภ กปภ.1 22157 /2566
10	นายวุฒิศักดิ์ สังขโชติ	สปภ กปภ.1 22158 /2566
11	นายสันติชัย สุขเจริญ	สปภ กปภ.1 22159 /2566
12	นายรุสมิชัย แสนใจ	สปภ กปภ.1 22160 /2566
13	นายเกียรติศักดิ์ ดวงเคน	สปภ กปภ.1 22161 /2566
14	นางสาวเพียงตะวัน สมเย็น	สปภ กปภ.1 22162 /2566
15	นายปิยพัฒน์ สุขเกษม	สปภ กปภ.1 22163 /2566
16	นายภาณุพงศ์ เพียวิเศษ	สปภ กปภ.1 22164 /2566
17	นายภูวดล มีมงคล	สปภ กปภ.1 22165 /2566
18	นายอโณทัย ท่าจีน	สปภ กปภ.1 22166 /2566
19	นายภากร สายยุทธ	สปภ กปภ.1 22167 /2566
20	นายบุญยัง หนูแท่น	สปภ กปภ.1 22168 /2566
21	นางสาวนลินรัตน์ โคตรธรรม	สปภ กปภ.1 22169 /2566
22	นายอดิศักดิ์ เชื้อเล็ก	สปภ กปภ.1 22170 /2566
23	นายวรพิศ ใจกว้าง	สปภ กปภ.1 22171 /2566
24	นายปรีชา จันตรี	สปภ กปภ.1 22172 /2566
25	นายสาวิตต์ สุทธชีวเทพ	สปภ กปภ.1 22173 /2566
26	นายศุภฤกษ์ พรหมพิลา	สปภ กปภ.1 22174 /2566
27	นายจตุพร เพ็ญจันทร์	สปภ กปภ.1 22175 /2566
28	นายภาณุพงศ์ ขจรกลิ่น	สปภ กปภ.1 22176 /2566
29	นายสุทธิชัย มาสัจจะ	สปภ กปภ.1 22177 /2566
30	นายชูศักดิ์ สีเสน	สปภ กปภ.1 22178 /2566
31	นายพัฒนะ ไพกะเพศ	สปภ กปภ.1 22179 /2566

รายชื่อผู้เข้าอบรมการดับเพลิงขั้นต้นบริษัท ไทยโวรีโพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	ชื่อ - สกุลล	บุตรบัตรเลขที่
32	นายวัฒนา ทิพมูล	สปภ กปภ.1 22180 /2566
33	นายสุพล โข่กำนัน	สปภ กปภ.1 22181 /2566
34	นายอรรถพล ยอุ่หมั้น	สปภ กปภ.1 22182 /2566
35	นายชยุต โสภาพินิจ	สปภ กปภ.1 22183 /2566
36	นายธนากร เผ่าทอง	สปภ กปภ.1 22184 /2566
37	นายเชรษฐา เอกศิริ	สปภ กปภ.1 22185 /2566
38	นายประเสริฐ อ่อนมณี	สปภ กปภ.1 22186 /2566
39	นายอนุชิต พงสิมา	สปภ กปภ.1 22187 /2566
40	นายปราชญ์ บัวสละ	สปภ กปภ.1 22188 /2566
41	นายชยพล ทองเหื้อง	สปภ กปภ.1 22189 /2566
42	นายณัฐพงษ์ สามารถ	สปภ กปภ.1 22190 /2566
43	นายภูมินทร์ ขลธารณที	สปภ กปภ.1 22191 /2566
44	นายวุฒิสาร จันทรมณี	สปภ กปภ.1 22192 /2566
45	นายนัฐวุฒิ แก้วมาลัย	สปภ กปภ.1 22193 /2566
46	นายอานนท์ ดำมี	สปภ กปภ.1 22194 /2566
47	นายนพพล มหาศิริ	สปภ กปภ.1 22195 /2566
48	นายวุฒิชัย ทิปโสด	สปภ กปภ.1 22196 /2566
49	นายเอกดนัย เรียงเทียมทวา	สปภ กปภ.1 22197 /2566
50	นายปริญญา นวลตา	สปภ กปภ.1 22198 /2566
51	นายเจษฎา พวงจำกา	สปภ กปภ.1 22199 /2566
52	นายปริญญา ขลสุข	สปภ กปภ.1 22200 /2566
53	นายสุทัศน์ ศรีคุณแสน	สปภ กปภ.1 22201 /2566
54	นายวรวิทย์ ส่งเสริม	สปภ กปภ.1 22202 /2566
55	นายอรรถพล ฤดแสนฤน	สปภ กปภ.1 22203 /2566

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร "การดับเพลิงขั้นต้น"

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนและทำแบบทดสอบ (pre-test)	
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	**ภาคทฤษฎี** (๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงใหม่ (๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีดับเพลิงประเภทต่าง ๆ (๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย (๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ (๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ (๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง (๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	๑.ส.ต.อ.พิมล โชคกำเนิด พนักงานป้องกันฯ อาวุโส ๒.นายสุวรรณะ กาลนิล เจ้าพนักงานป้องกันฯชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	**ภาคปฏิบัติ** ๑) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ ๒) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี ๓) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท ซี ๔) ฝึกดับเพลิง โดยใช้สายดับเพลิง	๑.ส.ต.อ.พิมล โชคกำเนิด พนักงานป้องกันฯ อาวุโส ๒.นายสุวรรณะ กาลนิล เจ้าพนักงานป้องกันฯชำนาญการ ๓.นายชัยพิพัฒน์ พุฒิเสถียร พนักงานป้องกันฯชำนาญงาน
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ทำแบบทดสอบหลังการฝึกอบรม (Post-test)	

วันที่ 31/08/2566
หมายเลขอ้างอิง : ESPSIA001-0000000052468C

เลขที่เอกสารที่ได้รับอนุมัติ* : สนห.-ร202
หน่วยงานจัดฝึกอบรม : หน่วยงานราชการกรุงเทพมหานคร
ชื่อหลักสูตร* : การดับเพลิงขั้นต้น

หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

วันที่เริ่มอบรม* : 11/09/2566 ถึง* : 11/09/2566 เวลาเริ่มอบรม : 08:30 น. ถึง : 16:30 น.
จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ชาย : คน หญิง : คน

สถานที่อบรม

สถานที่อบรม : บริษัท ไทยวิวาโรโทรดิคส์ จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ : 4 ซอย/หมู่บ้าน : หมู่ที่ :
ซอย/ตรอก : ถนน : โล-ม่า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
เลือกจากจังหวัด>อำเภอ>ตำบล ตามลำดับ
จังหวัด* : ระยอง อำเภอ/เขต* : อำเภอเมืองระยอง
ตำบล/แขวง* : ตำบลมาบตาพุด รหัสไปรษณีย์ : 21150
โทรศัพท์ : โทรสาร :
E-mail :

วิทยากรผู้ดำเนินการฝึกอบรม*

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายพิเมล โชคสำเร็จ	พนักงานป้องกันอาคารใต
2	นายนนที แสงโชติ	พนักงานป้องกันอาคารตำบลมาบตาพุด

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายสวรรค์ ภาคเพ็ด	เจ้าพนักงานป้องกันอาคารตำบลมาบตาพุด

แนบไฟล์ : ตำหนดการอบรมหลักสูตรดับเพลิงขั้นต้น11กย66.pdf
TWP MAP.pdf

แบบ กภ.รง.๒

รายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยสวนมะลิ
วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๙๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ว๒๐๒ วันอนุญาต ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ วันหมดอายุ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๑๑๑ หมู่ที่ ตรอก/ซอย - ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๙ ๙๑๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๙๙ ๙๑๐๙

E-mail firelnspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ◯)

(√) กรณีสถานประกอบกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ไทยไวร์โพรดักท์ จำกัด (มหาชน)

ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายลวดเหล็กแรงดึงสูง

ตั้งอยู่เลขที่ ๙ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ไอ.ที.นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

แขวง/ตำบล มาบตาพุด เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๕๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๑๘๒ คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๑๙๒ คน

◯ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่ _____

ตั้งอยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน _____ แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ _____

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน _____ คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน _____ คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ _____

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน _____ คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน _____ คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ _____

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน _____ คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน _____ คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.จ.๒)

๒. รายชื่อวิทยากร

๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประทับตรา
นิติบุคคล

(ถ้ามี)

[redacted]

วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ แบบ กภ.รง.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๑๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

ที่ กท ๑๔๐๖/๑๗๖๗

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๑๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมา ๑. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๒. หนังสือรับรองพร้อมวุฒิบัตร
๓. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ด้วยบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรอบรมหลักสูตร "การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ" เพื่อดำเนินการฝึกอบรมให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงานของบริษัทฯ เมื่อวันอังคารที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ (กะกลางวันจำนวน ๑๑๘ คน , กะกลางคืนจำนวน ๑๑ คน รวม ๑๒๙ คน) ณ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

[redacted]

ที่ กท ๑๔๐๖/ ๓๗๖๙

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๑๕๙/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

สิ่งที่ส่งมา ๑. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๒. หนังสือรับรองพร้อมวุฒิบัตร
๓. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรอบรมหลักสูตร "การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ" เพื่อดำเนินการฝึกอบรมให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงานของบริษัทฯ เมื่อวันอังคารที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ (กะกลางวันจำนวน ๓๓๘ คน , กะกลางคืนจำนวน ๑๔ คน รวม ๓๕๒ คน) ณ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

[redacted]

ที่ กท ๑๘๐๖/๑๘๖๔

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าบริษัท ไทยไวร์เพรดิคท์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๙ ถนนใย-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐ ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เมื่อวันอังคารที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ (กะกลางวันจำนวน ๑๑๘ คน กะกลางคืนจำนวน ๑๙ คน) มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๘๒ คน (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

[redacted]

วุฒิบัตรเลขที่ สนง. กปก.๑ ๑๕๑๐ /๒๕๖๖

กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่.ดพฝ.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ตั้งอยู่เลขที่ ๔ ถนนโอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๗๒ คน

เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

[redacted]

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร "ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้องเรื่อง (๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบการ (๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ (๓) การค้นหาและช่วยเหลือและเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย (๔) ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง	๑.ส.ต.ท.พิมล ไชยกำเนิด พนักงานป้องกันฯ อาวุโส ๒.นายสุวรรณะ กาลนิล เจ้าพนักงานป้องกันฯชำนาญการ ๓.นายพงศธร จุลวัจนะ เจ้าพนักงานป้องกันฯชำนาญการ	บริษัท ไทยโวร์ไทรดิคท์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 31/08/2566
หมายเลขอ้างอิง : ESPSIA001-0000000005746682

เลขทะเบียนที่ได้รับอนุญาต* : ทพม.-ร203
หน่วยงานจัดฝึกอบรม : หน่วยงานราชการกรุงเทพมหานคร
ชื่อหลักสูตร* : ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

หน่วยงานของเจ้าหน้าที่การฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานของเจ้าหน้าที่การฝึกอบรม

วันที่เริ่มอบรม* : 12/09/2566 ถึง* : 12/09/2566 เวลาเริ่มอบรม : 13:00 น. ถึง : 16:00 น.
จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ชาย : คน หญิง : คน

สถานที่อบรม

สถานที่อบรม : บริษัท ไทยวิวัฒนพัฒน์ จำกัด (มหาชน)
ชั้นที่ : 4 อาคาร/หมู่บ้าน : หมู่ที่ :
ซอย/ตรอก : ถนน : ไอ-ทีว ปิดมุดสามการขนานนาวาภ
เลือกจากจังหวัด>อำเภอ>ตำบล ตามลำดับ
จังหวัด* : ระยอง อำเภอ/เขต* : อำเภอเมืองระยอง
ตำบล/แขวง* : ตำบลมาบตาพุด รหัสไปรษณีย์ : 21150
โทรศัพท์ : โทรสาร :
E-mail :

รายนามวิทยากรฝึกอบรม*

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายศิน โชคดำเนิน	พนักงานป้องกันอาคารใส
2	นายมนตรี แสงโรจน์	พนักงานป้องกันอำนาญการ

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายสวรรค์ กาญจน์	เจ้าพนักงานป้องกันอำนาญการ

แนบไฟล์ : หลักสูตรการซ้อมดับเพลิงและการอพยพหนีไฟ12กย66.pdf
TWP MAP.pdf

ภาคผนวก ก-37

แผนการดูแลและรดน้ำต้นไม้ของโครงการ

Thai Wire Products Public Company Limited

<u>แผนการดูแลและรดน้ำต้นไม้ประจำปี 2566</u>

รายการ	ความถี่	ผู้ดำเนินการ	Plan/Actual	ปี 2566												หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1. ขั้นตอนบำรุงรักษา		ฝ่ายทรัพยากรบุคคล	แผน													
			ผล	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O		
1.1.การรดน้ำต้นไม้	ทุกวัน วันละ 1ครั้ง เวลา 15.00น.	คนสวน	แผน													
			ผล	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O		
1.2.การใส่ปุ๋ย	ทุก 15 วัน	คนสวน	แผน													
			ผล	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O		
1.3.การกำจัดวัชพืช	ประมาณ 4 ครั้ง/ปี	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล	แผน													
			ผล	O			O			O			O			
1.4.การตกแต่งกิ่งและพุ่มไม้	เดือนละครั้ง	คนสวน	แผน													
			ผล	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O		
1.5.การเก็บกวาดใบไม้	ทุกวัน วันละ 1ครั้ง เวลา 15.00น.	คนสวน	แผน													
			ผล	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O		
1.6.การตัดกิ่งต้นไม้ใหญ่	2ครั้ง/ปี	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล	แผน													
			ผล	O						O						
1.7.เติมดิน	3เดือน/ครั้ง	คนสวน	แผน													
			ผล	O			O			O			O			
2.ประเมินผลและกำหนดแผนงานเพิ่มเติม	เป็นประจำทุกปี	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล	แผน													
			ผล													

หมายเหตุ : กำหนดให้มีการรดน้ำต้นไม้ทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง ยกเว้นกรณีฝนตก

O = ดำเนินการแล้ว

Rev.1

ผู้จัดทำ

[redacted]

ภาคผนวก ก-38

ผลการศึกษาทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน

ผลการสำรวจทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน

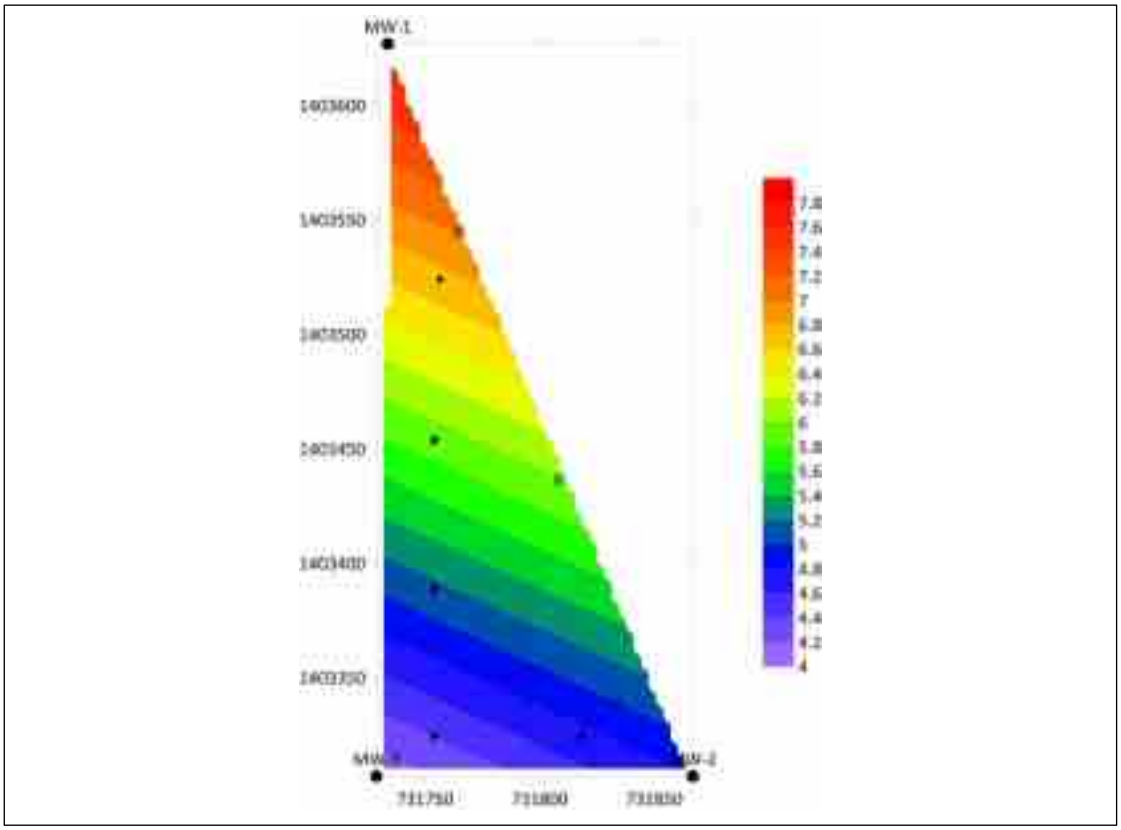
เมื่อนำข้อมูลค่าระดับน้ำใต้ดินที่วัดได้ดัง**ตารางที่ 1** ค่าพิกัด N, E ของแต่ละบ่อดัง**ตารางที่ 2** Plot ลงโปรแกรม Surfur (โปรแกรมสำหรับสร้างเส้นชั้นความสูงของน้ำ) สามารถหาทิศทางการไหลของน้ำใต้ดินในพื้นที่โครงการ ซึ่งจากการติดตามตรวจสอบพบว่า ทิศทางทางการไหลของน้ำใต้ดินจะไหลไปทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ดัง**รูปที่ 1**

ตารางที่ 1 ผลการติดตามตรวจสอบระดับความสูงของน้ำใต้ดินบริเวณโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง บริษัท ไทยไวร์โพรคัดท์ จำกัด (มหาชน) ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึงธันวาคม พ.ศ. 2566

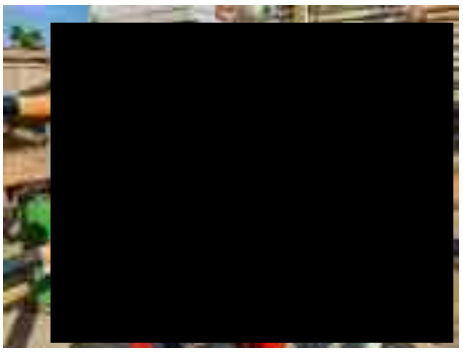
หมายเลขบ่อ	เวลาที่ตรวจวัด	ระดับความสูงของน้ำใต้ดิน (เมตร)
NW-1 (ต้นน้ำ)	09:05 น.	7.801
NW-2 (ท้ายน้ำ)	10:05 น.	4.801
NW-3 (ท้ายน้ำ)	09:35 น.	4.071

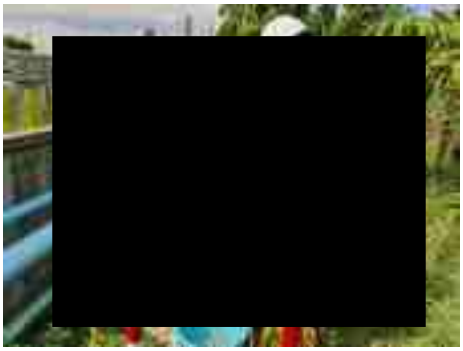
ตารางที่ 2 ค่าพิกัดของบ่อน้ำในพื้นที่โครงการ

หมายเลขบ่อ	พิกัดทิศเหนือ (N)	พิกัดทิศตะวันออก (E)
NW-1 (ต้นน้ำ)	12.68841	101.13387
NW-2 (ท้ายน้ำ)	12.68551	101.13507
NW-3 (ท้ายน้ำ)	12.68552	101.13388



รูปที่ 1 ทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน





รูปที่ 2 จุดติดตามตรวจสอบทิศทางการไหล

ภาคผนวก ก-39

บันทึกปริมาณของเสียของโครงการ ประจำปี พ.ศ. 2566

แบบรายงานปริมาณของเสีย

บริษัท ไทยไวร์โพรดักส์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 4 ถนน.ไอ-ซ้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

สรุปรายการขนส่ง ปริมาณของเสีย ประจำปี 2566

ประเภทของเสีย ☐ มูลฝอย ☐ ทั่วไป ☑ กึ่งอันตรายปนเปื้อน

ลำดับที่	รายละเอียดของเสียที่นำไปกำจัด	ผู้รับดำเนินการ	เดือน / ปริมาณ (กิโลกรัม)													
			มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	รวม	เฉลี่ย กก/เดือน
1	กากตกตั้งปนเปื้อนสาร	บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	46,240	88,200	90,140					13,030	29,730				224,380	18,698.33
2	กากตกตั้งปนเปื้อนสาร	บริษัท วาสิปูลสาธารณะ จำกัด									163,770	62,440	61,980	57,530	325,720	27,143.33
3	กากตกตั้งปนเปื้อนสาร	บริษัท ดีเอ็ดซ์ ซีซ จำกัด	58,200	28,350	60,300		13,670								156,520	13,043.33
4	กากตกตั้งปนเปื้อนสาร	บริษัท เอส เอส ซี เอนด์ จำกัด	35,860	40,700	63,330	121,650	121,920	162,210	166,270	196,530	36,120	135,260	171,720	114,210	1,086,580	121,081.67
5	เศษผ้าปนเปื้อน	บริษัท ไอวาเลนซ์ซอล เวสต์ เทคโนโลยี (1998) จำกัด (มหาชน)		2,420			2,000			2,200					6,620	551.83
6	ถาดปนเปื้อน	บริษัท ไอวาเลนซ์ซอล เวสต์ เทคโนโลยี (1998) จำกัด (มหาชน)													-	-
7	ถาดปนเปื้อน	บริษัท เอสเอสซี เอ็นด์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)			120										120	10.00
8	โลหะปนเปื้อน	บริษัท เอสเอสซี เอ็นด์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)			3,640			2,130	3,110			3,190		3,710	15,730	1,310.83
9	กากตกตั้งปนเปื้อนสาร	บริษัท เอสเอสซี เอ็นด์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)	10,970	10,170	10,150	10,940	9,890	10,710	10,690	9,660	7,940	9,570	9,040	12,900	122,640	10,220.00
10	กากสนิม	บริษัท เอสเอสซี เอ็นด์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)					22,610	10,790	10,790		11,440	7,490		10,680	73,800	6,150.00
11	Coolant	บริษัท ดีพีซีประกอบ จำกัด	4,850												4,850	404.17
12	Wastewater sludge	บริษัท ดอกเตอร์ไวรอนเมนทอลเทคโนโลยี จำกัด	25,290	11,870	26,870	12,650	13,510	39,510	26,360	26,800		25,760	85,060	95,870	352,290	29,524.17
13	Wastewater sludge	บริษัท ซ็อพซ่า	5,500												5,500	458.33
14	แบตเตอรี่ลูกกลมขนาดเล็ก														-	-
15	น้ำมันที่ใช้แล้ว														-	-
	รู้รักษ์															
	ค่าขนส่ง บาท / เดือน		3,803	3,626	5,004	4,062	5,712	6,057	4,796	6,648	8,973	4,293	5,369	6,113		

หมายเหตุ : _____

ผู้ควบคุม [redacted]

ผู้อนุมัติ [redacted]

ภาคผนวก ก-40

ขั้นตอนการรับร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)
4 ถนน ไอ-5 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 0-3868-4610-3 โทรสาร 0-3868-4616
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED
4 I-5 Rd. Maptaphud Industrial Estate , Muang , Rayong 21150 Tel. 0-3868-4610-3 Fax. 0-3868-4616

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวกับ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

สืบเนื่องจาก บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ 4 ถนน ไอ-ห้า นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง โครงการผลิตลวดแรงดึงสูงของบริษัทฯ ต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันในตัวชี้วัดด้านต่างๆ นั้น

จึงขอความอนุเคราะห์ ข้อมูลเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวกับบริษัทฯ ตั้งแต่เดือน มกราคม พ.ศ. 2566 จนถึงปัจจุบัน เพื่อใช้ประกอบการรายงานเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ที่ อก ๕๑๐๖.๕/ ๐๒๓๔

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
เลขที่ ๑ ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด
อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การตรวจสอบข้อร้องเรียนของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้จัดการโรงงานบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

อ้างถึง หนังสือบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ตามที่ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด แจ้งความประสงค์ขอให้สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด (สนพ.) ออกหนังสือผลการตรวจสอบข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมจากชุมชนรอบข้างหรือผู้เกี่ยวข้องที่เกิดจากการดำเนินงานของบริษัทฯ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ จนถึงปัจจุบัน เพื่อใช้จัดทำรายงานการประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

สนพ. ได้ตรวจสอบข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียนจากศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม (EMCC) แล้วพบว่าไม่มีข้อร้องเรียนที่เป็นลายลักษณ์อักษรที่มีผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการดำเนินงานของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ในช่วงระยะเวลาดังกล่าว ดังนั้น สนพ. จึงออกหนังสือรับรองฉบับนี้ให้แก่ บริษัทฯ เพื่อประกอบการดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

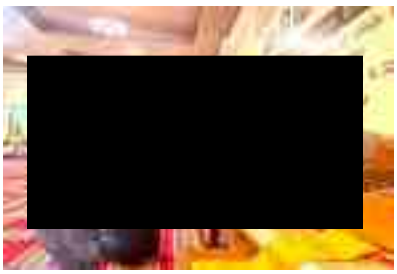
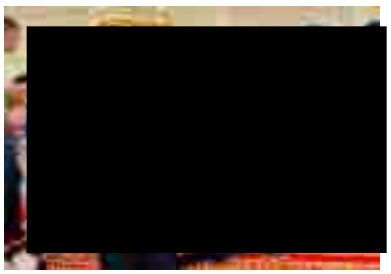
[redacted]

ภาคผนวก ก-41
บันทึกกิจกรรมที่โครงการดำเนินการร่วมกับชุมชน

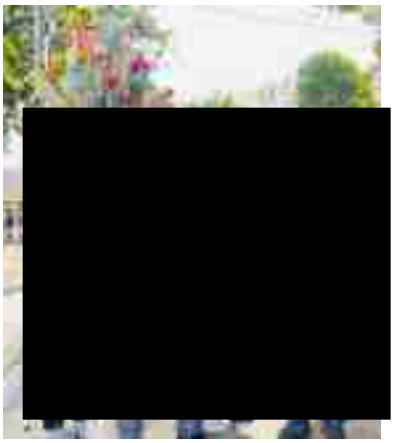
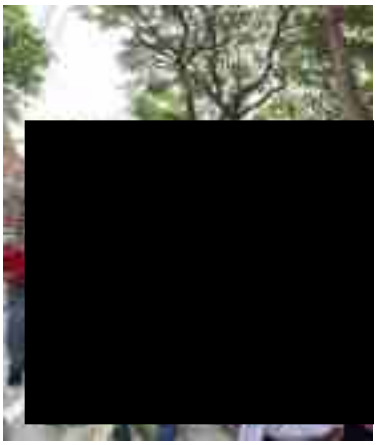
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

บันทึกกิจกรรมการดำเนินการโครงการร่วมกับชุมชน ประจำปี 2566

กิจกรรมร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐิน กรกฎาคม-ธันวาคม

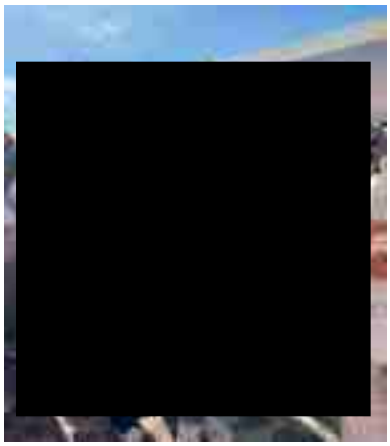




ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินวัดโขดหิน

ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินวัดชลธาราม(พยูน)





ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินวัดหนองแฟบ

ภาคผนวก ก-42
เอกสารตารางกะงานของพนักงาน
ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึงธันวาคม พ.ศ. 2566

ตารางกะพนักงานระบบบำบัดน้ำเสีย

Rev. 0 Date 28/6/2566

เดือน กรกฎาคม 2566	กรกฎาคม																															รับทราบ
	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	
ชื่อพนักงาน	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	
นายณรงค์ [illegible]	เช้า	H	H	กว	กว	กว	กว	เช้า	H	H	กค	กค	กค	กค	ดึก	H	H	กค	กค	กค	กค	ดึก	H	H	กว	กว	กว	H	H	H	H	
นายวุฒิชัย แสนใจ	บ่าย	H	D	D	D	D	D	บ่าย	H	D	D	D	D	D	บ่าย	H	D	D	D	D	D	บ่าย	H	D	D	D	D	H	H	H	H	
นาย เกียรติศักดิ์ ดวงแสง	ดึก	H	H	กค	กค	กค	กค	ดึก	H	H	กว	กว	กว	กว	เช้า	H	H	กว	กว	กว	กว	เช้า	H	H	กค	กค	กค	H	H	H	H	

หมายเหตุ

1. ทำงานกะ กว = 08.00-20.00 น. (ทำงานล่วงเวลา 4 ชั่วโมง)
2. ทำงานกะ กค = 20.00-08.00 น. (ทำงานล่วงเวลา 4 ชั่วโมง)
3. ทำงานกะ D = 08.00-17.00น. (พักกลางวัน 1 ชั่วโมง)
4. ทำงานกะ เช้า = 08.00-16.00 น.
5. ทำงานกะ บ่าย = 16.00-24.00 น.
6. ทำงานกะ ดึก = 24.00-08.00 น.
7. H = หยุด

จัดทำโดย จัดทำโดย อนุมัติโดย

[redacted]

ตารางตะพักงานระบบปำบัดน้ำเสีย

Rev. 2 Date 16/8/2023

เดือน กันยายน 2566		กันยายน																																			รับทราบ
		อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.					
ชื่อพนักงาน		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					
นายณรงค์	ศุขสกิ	H	ก1	ก1	ก1	เช้า	H	H3	ก0	ก0	ก0	ก0	H2	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HR	HR	HR					
นายวุฒิชัย	บสนโล	H	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D					
นายเกียรติศักดิ์	ศวนตน	H	ก0	ก0	ก0	ดึก	H	H	ก1	ก1	ก1	ก1	H2	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HS	HS	HS					

หมายเหตุ

1. ตำแหน่ง ก1 = 08.00-20.00 น. (ทำงานเวรละ 4 ชั่วโมง)
2. ตำแหน่ง ก0 = 20.00-08.00 น. (ทำงานเวรละ 4 ชั่วโมง)
3. ตำแหน่ง D = 08.00-17.00น. (พักเที่ยงวัน 1 ชั่วโมง)
4. ตำแหน่ง HR = 08.00-18.00 น. (ทำงานเวรละ 2 ชั่วโมง)
5. ตำแหน่ง HS = 22.00-08.00 น. (ทำงานเวรละ 2 ชั่วโมง)
6. ตำแหน่ง บ่าย = 16.00-24.00 น.
7. H = หยุด

จัดทำโดย จัดทำโดย อนุมัติโดย

[redacted]

ตารางตะพักงานระบบเวรรายเดือน

Rev. 0 Date 26/6/2025

เดือน กันยายน 2568	กันยายน																																	จำนวนวัน
	พ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	
ชื่อพนักงาน	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			
นายพงษ์ ศุภพงษ์	HR	HR	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HR	HR	HR	HR	HR			
นายสุพัฒน์ เกตแก้ว	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H			
นายธีระวัฒน์ ศานสง	HS	HS	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HS	HS	HS	HS	HS			

หมายเหตุ

1. ตำแหน่ง H = 08.00-20.00 น. (ทำงานวันละ 4 ชั่วโมง)
2. ตำแหน่ง HR = 20.00-08.00 น. (ทำงานวันละ 4 ชั่วโมง)
3. ตำแหน่ง D = 08.00-17.00 น. (พักเที่ยง 1 ชั่วโมง)
4. ตำแหน่ง HR = 08.00-18.00 น. (ทำงานวันละ 2 ชั่วโมง)
5. ตำแหน่ง HS = 22.00-08.00 น. (ทำงานวันละ 2 ชั่วโมง)
6. ตำแหน่ง H = 16.00-24.00 น.
7. H = หยุด

ผู้จัดทำโดย ผู้ตรวจโดย ผู้อนุมัติโดย

[redacted]

ตารางกะพนักงานระบบบำบัดน้ำเสีย

Rev. 0 Date 29/9/2023

เดือน ตุลาคม 2566		ตุลาคม																															รับทราบ
		อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	
ชื่อพนักงาน		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	
นายณรงค์	สุขหล้า	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HS	HS	HS	HS	H	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	H	HR	HR	HR	HR	H	H	HS	
นายวุฒิชัย	แสนใจ	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	H	H	H	D	D	D	D	D	H	H	H	D	D	D	D	H	H	D	D	
นายเกียรติศักดิ์	ดวงแดง	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HR	HR	HR	HR	H	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	H	HS	HS	HS	HS	H	H	HR	

หมายเหตุ

1. ทำงานกะ ก1 = 08.00-20.00 น. (ช่วงเวลาพักในกะ 4 ชั่วโมง)
2. ทำงานกะ ก2 = 20.00-08.00 น. (ช่วงเวลาพักในกะ 4 ชั่วโมง)
3. ทำงานกะ D = 08.00-17.00น. (พักกลางวัน 1 ชั่วโมง)
4. ทำงานกะ HR = 08.00-18.00 น. (ช่วงเวลาพักในกะ 2 ชั่วโมง)
5. ทำงานกะ HS = 22.00-08.00 น. (ช่วงเวลาพักในกะ 2 ชั่วโมง)
6. ทำงานกะ บ่าย = 16.00-24.00 น.
7. H = หยุด

จัดทำโดย จัดทำโดย อนุมัติโดย

[redacted]

ตารางเวรพนักงานระบบเฝ้าตัดเบื้องต้น

Rev. 1 Date 1/11/2023

เดือน พฤศจิกายน 2566	พฤศจิกายน																																รวมทำงาน
	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.		
วันที่	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		
นายธนวงศ์ สุขหล้า	HS	HR	HR	HR	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HS	HS	HS	HS		
นายวุฒิชัย แสนใจ	D	D	O	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	O	D	D	D	D		
นายเกียรติศักดิ์ ความสม	HR	HR	HR	HR	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	H	HR	HR	HR	HR		

หมายเหตุ

1. ทำงานเวร เช้า = 08.00-20.00 น. (ชั่วโมงการทำงาน 4 ชั่วโมง)
2. ทำงานเวร บ่าย = 20.00-08.00 น. (ชั่วโมงการทำงาน 4 ชั่วโมง)
3. ทำงานเวร D = 08.00-17.00น. (พักเที่ยงวัน 1 ชั่วโมง)
4. ทำงานเวร HR = 08.00-18.00 น. (ชั่วโมงการทำงาน 2 ชั่วโมง)
5. ทำงานเวร HS = 22.00-08.00 น. (ชั่วโมงการทำงาน 2 ชั่วโมง)
6. ทำงานเวร บ่าย = 16.00-24.00 น.
7. H = หยุด

จัดทำโดย จัดทำโดย อนุมัติโดย

[redacted]

ตารางตรวจเฝ้าระวังบริเวณน้ำมันเชื้อเพลิง

Rev. : 0 Date : 29/11/2023

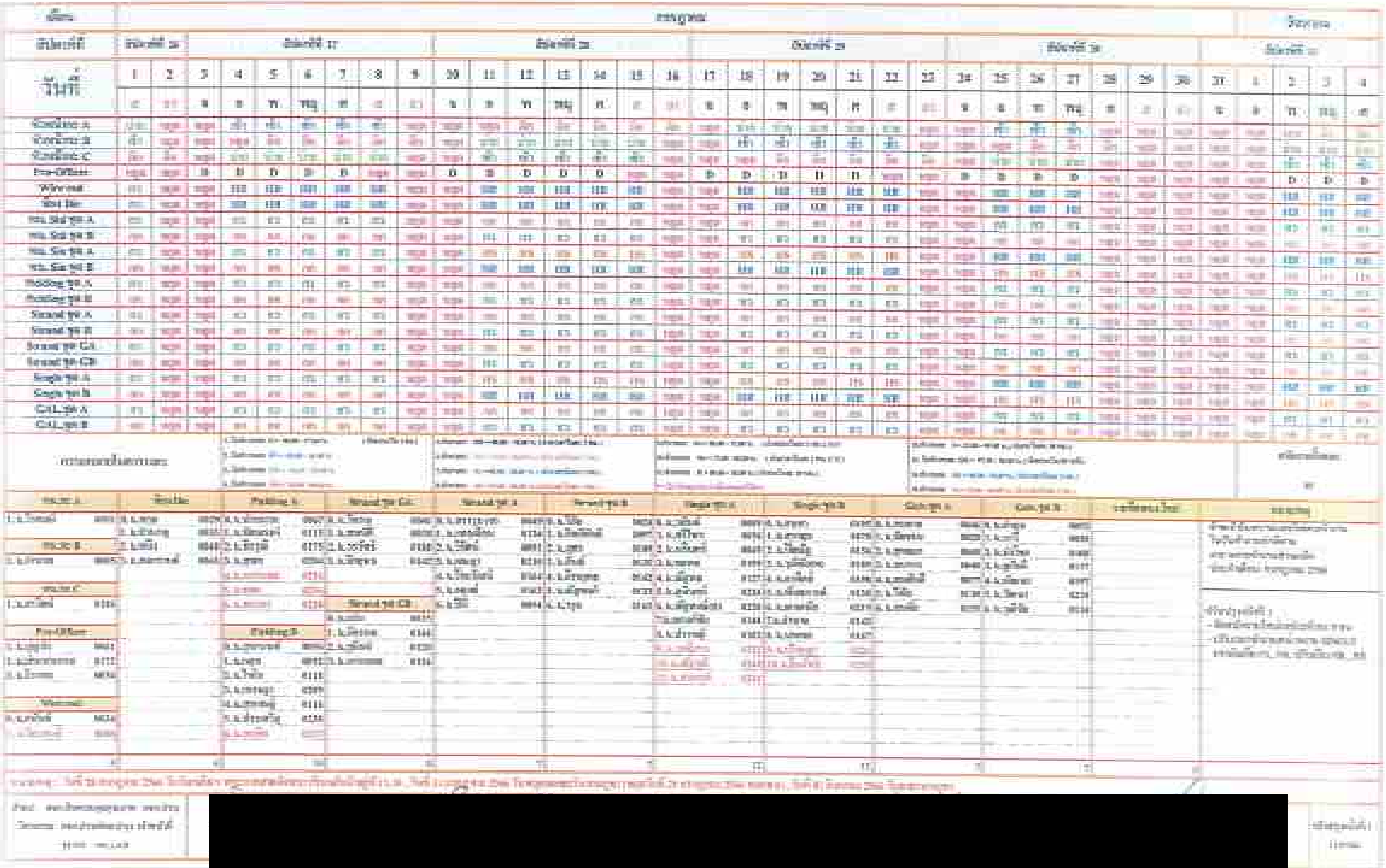
เดือน ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ																															วันทำงาน
	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.	
วันที่ทำงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
นายสวาสดิ์ สุขหก้า	HS	HS	H	H	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	HR	HR	HR	HR	หยุด	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
นายวุฒิชัย แสนใจ	D	H	H	D	H	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	D	D	D	H	H	D	D	H	H	H	H	H	
นายเกียรติศักดิ์ พวงสม	HR	HR	H	H	H	HR	HR	HR	HR	HR	H	HS	HS	HS	HS	HS	H	HS	HS	HS	HS	บ่าย	H	H	H	H	H	H	H	H	H	

หมายเหตุ

1. ทำงานกะ D1 = 08.00-20.00 น. (ถ้วยตวงวันละ 4 ชั่วโมง)
2. ทำงานกะ D0 = 20.00-08.00 น. (ถ้วยตวงวันละ 4 ชั่วโมง)
3. ทำงานกะ D = 08.00-17.00น. (หักอาหารวัน 1 ชั่วโมง)
4. ทำงานกะ HR = 08.00-18.00 น. (ถ้วยตวงวันละ 2 ชั่วโมง)
5. ทำงานกะ HS = 22.00-08.00 น. (ถ้วยตวงวันละ 2 ชั่วโมง)
6. ทำงานกะ บ่าย = 16.00-24.00 น.
7. H = หยุด

[redacted]

ตารางการทำงานพนักงานส่วนผลิตประจำเดือน กรกฎาคม 2566 (สัปดาห์ที่ 22-26)



เดือน	กรกฎาคม																															สิงหาคม			
วันที่	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	1	2	3	4
	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ
Pre-Offline	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D

[redacted]

ตารางการทำงานพนักงานส่วนผลิตประจำเดือน สิงหาคม 2566 (สัปดาห์ที่ 31-35)

เดือน	สิงหาคม																																		
สัปดาห์ที่	สัปดาห์ที่ 31							สัปดาห์ที่ 32							สัปดาห์ที่ 33							สัปดาห์ที่ 34							สัปดาห์ที่ 35						
วันที่	31	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	1	2	3
	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา
[illegible] A	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด
[illegible] B	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด
[illegible] C	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด
Pre-Office	หยุด	หยุด	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด
Wire rod	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด
[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด
[illegible] ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
[illegible] ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
[illegible] ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
[illegible] ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Pickling ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Pickling ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Pickling ชุด C	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Strand ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Strand ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Strand ชุด [illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Strand ชุด [illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Single ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
Single ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
C.I.L. ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด
C.I.L. ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด

[illegible]

[redacted]

[illegible]

[redacted]

ตารางการทำงานพนักงานส่วนผลิตประจำเดือน กันยายน 2566 (สัปดาห์ที่ 35-39)

เดือน	กันยายน																														ตุลาคม				
สัปดาห์ที่	สัปดาห์ที่ 35			สัปดาห์ที่ 36							สัปดาห์ที่ 37							สัปดาห์ที่ 38							สัปดาห์ที่ 39							สัปดาห์ที่ 40			
วันที่	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	1	2	3	4	5
	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ
หัวหน้ากะ A	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก
หัวหน้ากะ B	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย
หัวหน้ากะ C	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า
Pre-Officer	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D
Wire rod	D	N	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D
ห้อง Die	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D
[illegible] ชุด A	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] ชุด B	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] ชุด A	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] ชุด B	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pickling ชุด A	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pickling ชุด B	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pickling ชุด D	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด A	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด B	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด CA	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด CB	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Single ชุด A	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Single ชุด B	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CAL ชุด A	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CAL ชุด B	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ความหมายในตารางกะ

[illegible]

[redacted]

หมายเหตุ

[illegible]

[redacted]

ตารางการทำงานพนักงานส่วนผลิตประจำเดือน ตุลาคม 2566 (สัปดาห์ที่ 40-44)

เดือน	ตุลาคม 2566																															พฤศจิกายน 2566			
สัปดาห์ที่		สัปดาห์ที่ 40							สัปดาห์ที่ 41							สัปดาห์ที่ 42							สัปดาห์ที่ 43							สัปดาห์ที่ 44					
วันที่	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	1	2	3	4
	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส
[illegible] A	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย
[illegible] B	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า
[illegible] C	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก
Pre-Office	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด
Wire rod	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D
[illegible]	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D
[illegible] ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pickling ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pickling ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pickling ชุด D	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด GA	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Strand ชุด GB	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Single ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Single ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
GAL ชุด A	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
GAL ชุด B	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	หยุด	หยุด	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	Pickling A	Strand ชุด GA	Strand ชุด A	Strand ชุด B	Single ชุด A	Single ชุด B	GAL ชุด A	GAL ชุด B	[illegible]	หมายเหตุ
[redacted]											[illegible]
5	4	14	8	12	5	10	10	9	9	6	

[illegible]

[redacted]

ตารางการทำงานพนักงานส่วนผลิตประจำเดือน พฤศจิกายน 2566 (สัปดาห์ที่ 44-48)

เดือน	พฤศจิกายน 2566																																					ธันวาคม 2566			
สัปดาห์ที่	สัปดาห์ที่ 44						สัปดาห์ที่ 45							สัปดาห์ที่ 46							สัปดาห์ที่ 47							สัปดาห์ที่ 48											
วันที่	32	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	1	2	3	4
	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ
ช่างซ่อมบำรุง A	[redacted]																																		
ช่างซ่อมบำรุง B	[redacted]																																		
ช่างซ่อมบำรุง C	[redacted]																																		
Pre-Offset	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D
Offset	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D		
Slit Die	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D		
Slit Die จุด A	[redacted]																																		
Slit Die จุด B	[redacted]																																		
Slit Die จุด A	[redacted]																																		
Slit Die จุด B	[redacted]																																		
Pickling จุด A	[redacted]																																		
Pickling จุด B	[redacted]																																		
Pickling จุด D	[redacted]																																		
Strand จุด A	[redacted]																																		
Strand จุด B	[redacted]																																		
Strand จุด GA	[redacted]																																		
Strand จุด GB	[redacted]																																		
Single จุด A	[redacted]																																		
Single จุด B	[redacted]																																		
GAL จุด A	[redacted]																																		
GAL จุด B	[redacted]																																		

[redacted]

ตารางการทำงานพนักงานส่วนผลิตประจำเดือน ธันวาคม 2566 (สัปดาห์ที่ 48-52)

เดือน	ธันวาคม 2566																																			มกราคม 2567			
สัปดาห์ที่	สัปดาห์ที่ 48			สัปดาห์ที่ 49							สัปดาห์ที่ 50							สัปดาห์ที่ 51							สัปดาห์ที่ 52							สัปดาห์ที่ 01			
วันที่	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	1	2	3	4
	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ
หัวหน้ากะ A	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	ดึก
หัวหน้ากะ B	ดึก	ดึก	หยุด	หยุด	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	บ่าย
หัวหน้ากะ C	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	เช้า	หยุด	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	ดึก	หยุด	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	เช้า
Pro-Officer	D	หยุด	หยุด	D	หยุด	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	D
Wire rod	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	D
ห้อง Die	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	D	D	D	D	D	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	D
หน. Sin ชุด A	HS	HS	หยุด	หยุด	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HS
หน. Sin ชุด B	HR	HR	หยุด	หยุด	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HS	HS	HS	HS	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HR
Pickling ชุด A	HS	HS	หยุด	หยุด	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HS
Pickling ชุด B	HR	HR	หยุด	หยุด	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HS	HS	HS	HS	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HR
Pickling ชุด D	HR	HR	หยุด	หยุด	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HR
Strand ชุด A	HS	HS	หยุด	หยุด	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HS
Strand ชุด B	HR	HR	หยุด	หยุด	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HS	HS	HS	HS	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HR
Strand ชุด GA	HS	HS	หยุด	หยุด	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HS
Strand ชุด GB	HR	HR	หยุด	หยุด	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HS	HS	HS	HS	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HR
Single ชุด A	HS	HS	หยุด	หยุด	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HS
Single ชุด B	HR	HR	หยุด	หยุด	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HS	HS	HS	HS	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HR
GAL.ชุด A	HS	HS	หยุด	หยุด	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HR	HR	HR	HR	เช้า	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HS
GAL.ชุด B	HR	HR	หยุด	หยุด	หยุด	HR	HR	HR	HR	HR	หยุด	HS	HS	HS	HS	HS	หยุด	HS	HS	HS	HS	บ่าย	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	หยุด	D	HR

ความหมายในตารางกะ

1. วันทำงานกะ D = 08.00 - 17.00 น. (พักกลางวัน 1 ชม.)
2. วันทำงานกะ เช้า = 08.00 - 16.00 น.
3. วันทำงานกะ บ่าย = 16.00 - 24.00 น.
4. วันทำงานกะ ดึก = 24.00 - 08.00 น.
5. ทำงานกะ HR = 08.00 - 18.00 น. (ล่วงเวลาวันละ 2 ชม.)
6. ทำงานกะ HS = 22.00 - 08.00 น. (ล่วงเวลาวันละ 2 ชม.)
7. ทำงานกะ กว = 08.00 - 20.00 น (ล่วงเวลาวันละ 4 ชม.)
8. ทำงานกะ กท = 20.00 - 08.00 น. (ล่วงเวลาวันละ 4 ชม.)
9. ทำงานกะ กช = 08.00 - 17.00 น. (ล่วงเวลาวันละ 1 ชม.) (O)
10. ทำงานกะ กบ = 17.00 - 02.00 น. (ล่วงเวลาวันละ 1 ชม.) (X)
11. ทำงานกะ R = 08.00 - 18.00 น. (ทำงานวันละ 10 ชม.)
** เป็นวันหยุดประจำเดือนของบริษัทฯ
12. ทำงานกะ S = 22.00 - 08.00 น. (ทำงานวันละ 10 ชม.)
13. วันทำงานกะ DD = 07.30 - 18.00 น. (พักกลางวัน 30 นาที.)
14. ทำงานกะ RR = 08.00 - 20.00 น. (ล่วงเวลาวันละ 2 ชม.)
15. ทำงานกะ SS = 20.00 - 08.00 น. (ล่วงเวลาวันละ 2 ชม.)

พนักงานทั้งหมด

87

หน.กะ A	ห้อง Die	Pickling A	Strand ชุด GA	Strand ชุด A	Strand ชุด B	Single ชุด A	Single ชุด B	Galv.ชุด A	Galv.ชุด B	รายชื่อพนง.ใหม่
1. [redacted]										
1. [redacted]										
1. [redacted]										
2. [redacted]										
3. [redacted]										
0. [redacted]										
7	4	14	8	8	8	10	10	9	9	0

หมายเหตุ

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมทำงาน
ในวันทำงานปกติตาม
ตารางการทำงานส่วนผลิต
ประจำเดือน ธันวาคม 2566

หมายเหตุ

1.พนักงานที่มี * ท้ายชื่อ คืออยู่ระหว่าง
ฝึกงานยังไม่สามารถให้ปฏิบัติงาน
งานคนเดียวได้ที่เครื่องจักร ซึ่งมี
จำนวน 4 คน

2 .พนักงานปฏิบัติงานประจำเครื่องจักร
ส่วนผลิต มีรวมจำนวน 77 คน

หมายเหตุ : วันที่ 5 ธันวาคม 2566 วันคล้ายวันพระบรมราชสมภพพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศรมหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ร.9 , วันที่ 27 ธันวาคม 2566 วันหยุดชดเชยวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดาพัชรสุธาพิมลลักษณพระบรมราชินี (เสาร์ที่ 3 มิถุนายน 2566)

วันที่ 28 ธันวาคม 2566 วันหยุดชดเชยวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ และวันแม่แห่งชาติ (เสาร์ที่ 12 สิงหาคม 2566) , วันที่ 29 ธันวาคม 2566วันหยุดชดเชยวันเข้าพรรษา (พุธที่ 2 สิงหาคม) , วันที่ 10 และ 18 ธันวาคม 2566 ปฏิบัติงานแทน วันที่ 23 และ 26 ธันวาคม 2566 (ตารางการทำงานพนักงานส่วนผลิต)

สำเนา ผจก.ฝ่ายควบคุมคุณภาพ ผจก.ส่วนวิศวกรรม ผจก.ส่วนซ่อมบำรุง เจ้าหน้าที่ธุรการ หน.LAB	____/____/____ หัวหน้ากะ	____/____/____ วิศวกรส่วนผลิต	____/____/____ ผจก.ส่วนผลิต	____/____/____ ผจก.โรงงาน	ปรับปรุงครั้งที่ 0 27/11/66

ภาคผนวก ก-43

การตรวจสุขภาพของพนักงาน

หมายเหตุ : โปรแกรมการตรวจสุขภาพประจำปี

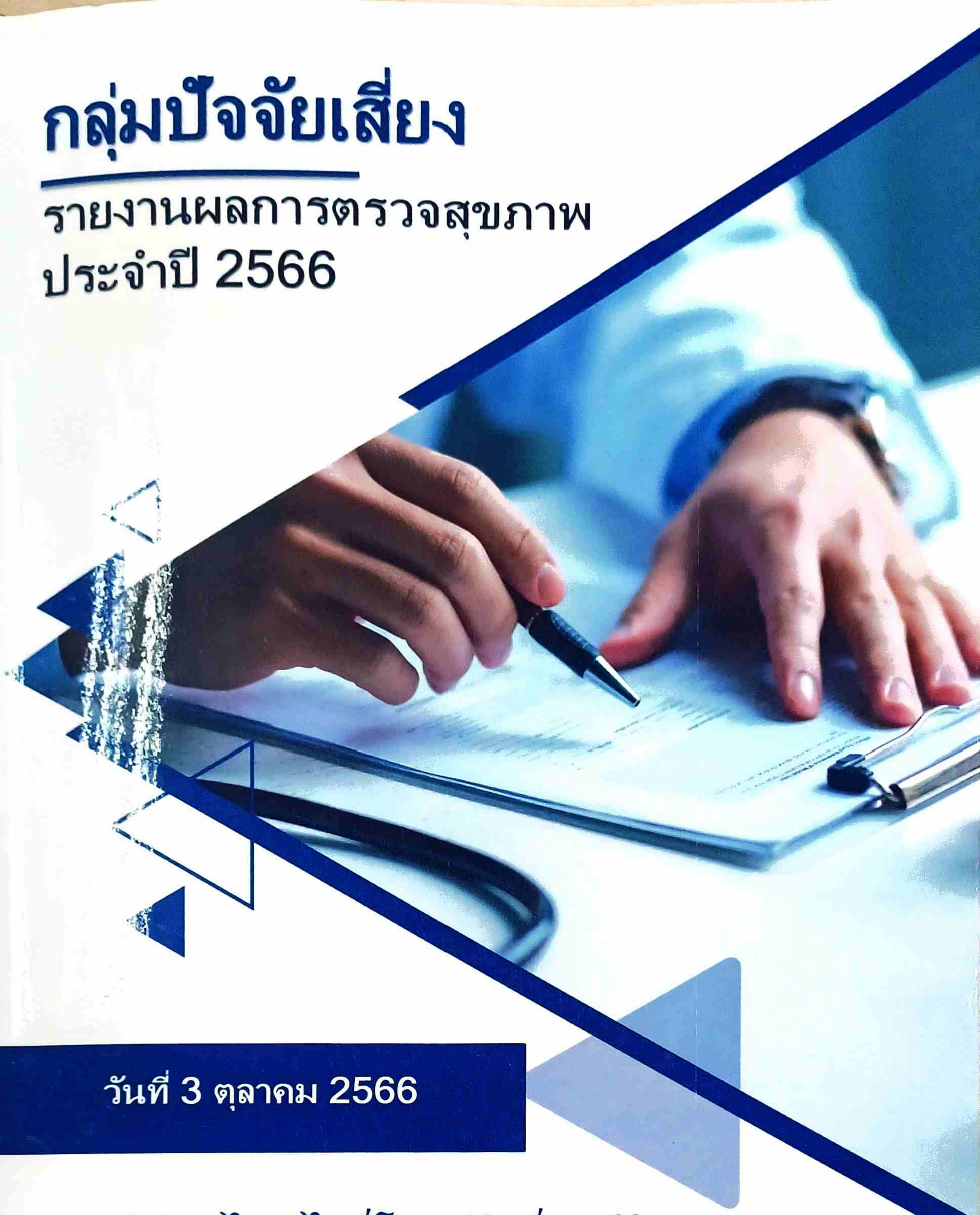
ลำดับ	โปรแกรม	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ตำแหน่งพนักงาน	จุดประสงค์ในการตรวจ
1	ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ : Physical Examination	ทุกหน่วยงาน	การตรวจวัดร่างกายพื้นฐาน เช่น ชีพจร ความดัน น้ำหนัก ส่วนสูง เป็นต้น
2	ผลการตรวจวัดค่าดัชนีมวลกาย : Body Mass Index	ทุกหน่วยงาน	การตรวจวัดร่างกายพื้นฐาน เช่น ชีพจร ความดัน น้ำหนัก ส่วนสูง เป็นต้น
3	ผลการตรวจวัดความดันเลือด : Blood Pressure	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาการเจ็บป่วยทางกาย
4	ผลการตรวจวัดสายตา : Vision Test	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาการผิดปกติของสายตา
5	ผลการตรวจเอกซเรย์ปอด : Chest X-ray	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาความผิดปกติของปอด
6	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด : Spirometry	ทุกหน่วยงานยกเว้น พนักงานที่ปฏิบัติงานในส่วนของออฟฟิต	การตรวจวัดสมรรถภาพการทำงานของปอด
7	ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiogram	ทุกหน่วยงานยกเว้น พนักงานที่ปฏิบัติงานในส่วนของออฟฟิต	การตรวจหาความผิดปกติของการได้ยิน
8	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : WBC	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
9	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Hemoglobin	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
10	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Hematocrit	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
11	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด: Lymphocyte	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
12	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Monocyte	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

โปรแกรมการตรวจสุขภาพประจำปี(ต่อ)

ลำดับ	โปรแกรม	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ตำแหน่งพนักงาน	จุดประสงค์ในการตรวจ
13	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Eosinophil	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
14	ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Fasting Blood Sugar	เฉพาะพนักงานที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป	การตรวจหาภาวะโรคเบาหวาน
15	ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด : Cholesterol	เฉพาะพนักงานที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป	การตรวจสารระดับไขมันในร่างกาย
16	ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด : Triglyceride	เฉพาะพนักงานที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป	การตรวจหาระดับไขมันในร่างกาย
17	ผลการตรวจการทำงานของไต : BUN / Creatinine	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาภาวะผิดปกติของไต
18	ผลการตรวจการทำงานของตับ : SGOT	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาภาวะผิดปกติของตับ
19	ผลการตรวจการทำงานของตับ : SGPT	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาภาวะผิดปกติของไต
20	ผลการตรวจปัสสาวะ : Urinalysis	ทุกหน่วยงาน	การตรวจปัสสาวะเพื่อหาความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะ กรวยไต
21	ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี : HBsAg *	ทุกหน่วยงาน	การตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
22	ผลการตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี : HBsAb *	ทุกหน่วยงาน	การตรวจดูระดับภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
23	*ผลการตรวจสารตะกั่วในเลือด (LEAD)*	*ทุกหน่วยงาน*	*การตรวจหาภาวะติดเชื้อและสารตะกั่วในเลือด*
24	*ผลการตรวจการสังกะสีในเลือด (ZINC)*	*ทุกหน่วยงาน*	*การตรวจหาภาวะผิดปกติของสารสังกะสีในเลือด*

กลุ่มปัจจัยเสี่ยง

รายงานผลการตรวจสุขภาพ
ประจำปี 2566



วันที่ 3 ตุลาคม 2566

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด(มหาชน)

ศูนย์ตรวจสุขภาพอาชีวเวชศาสตร์
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง

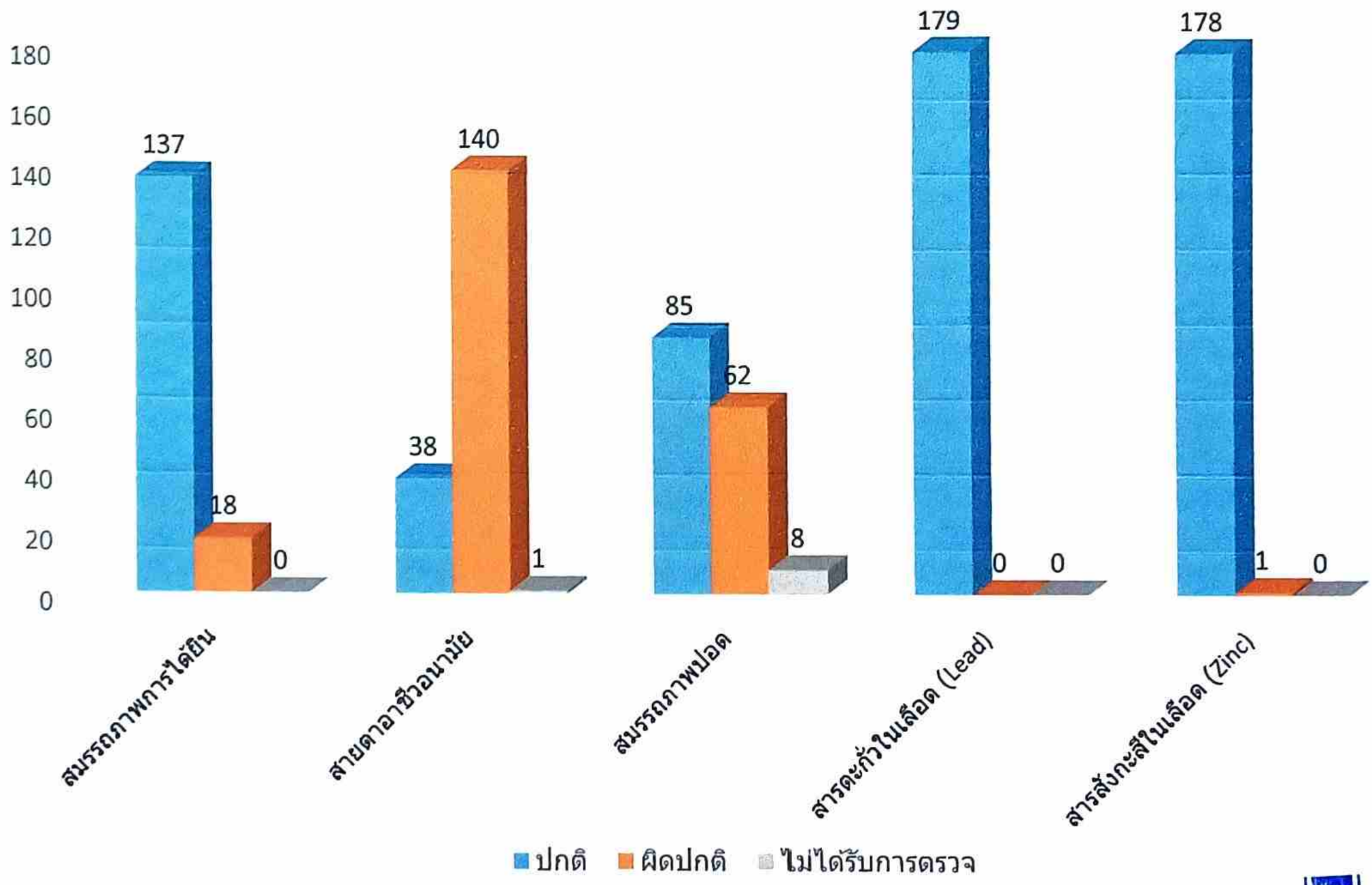
สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566

ผลการตรวจกลุ่มปัจจัยเสี่ยง (รายการตรวจทางอาชีวอนามัย)

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด(มหาชน)

ประเภทการตรวจ	ปกติ		ผิดปกติ		ไม่ได้รับการตรวจ		รวม
	ราย	%	ราย	%	ราย	%	
สมรรถภาพการได้ยิน	137	88.4	18	11.6	0	0.0	155
สายตาอาชีวอนามัย	38	21.2	140	78.2	1	0.6	179
สมรรถภาพปอด	85	54.8	62	40.0	8	5.2	155
สารตะกั่วในเลือด (Lead)	179	100.0	0	0.0	0	0.0	179
สารสังกะสีในเลือด (Zinc)	178	99.4	1	0.6	0	0.0	179

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี2566



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

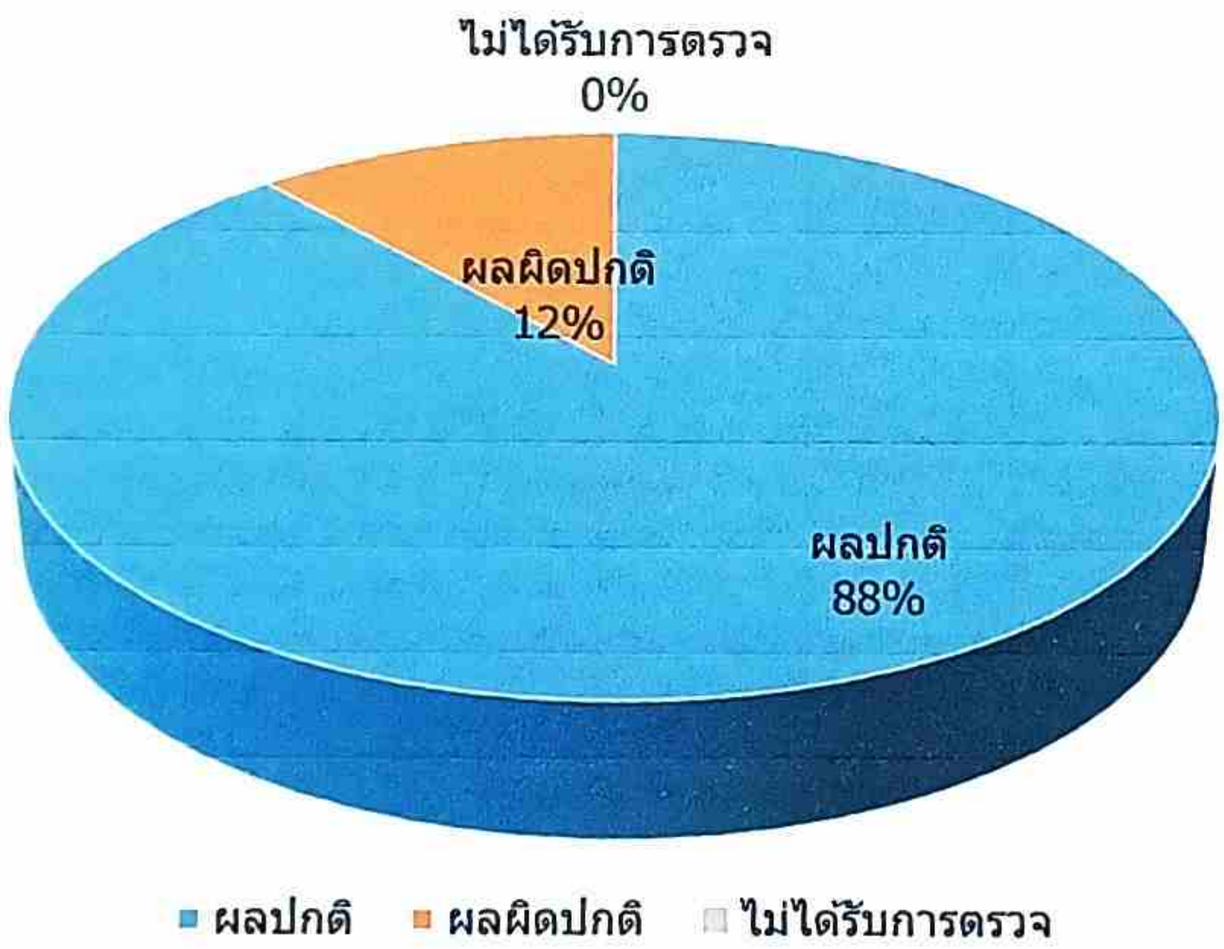
สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด(มหาชน)

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	155
จำนวนผู้ที่ไม่ได้เข้ารับการตรวจ (คน)	0
สรุปผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	
จำนวนพนักงานที่ผลปกติ (คน)	137
จำนวนพนักงานที่ผลผิดปกติ (คน)	18
ไม่ได้รับการตรวจ (คน)	0

สรุปผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

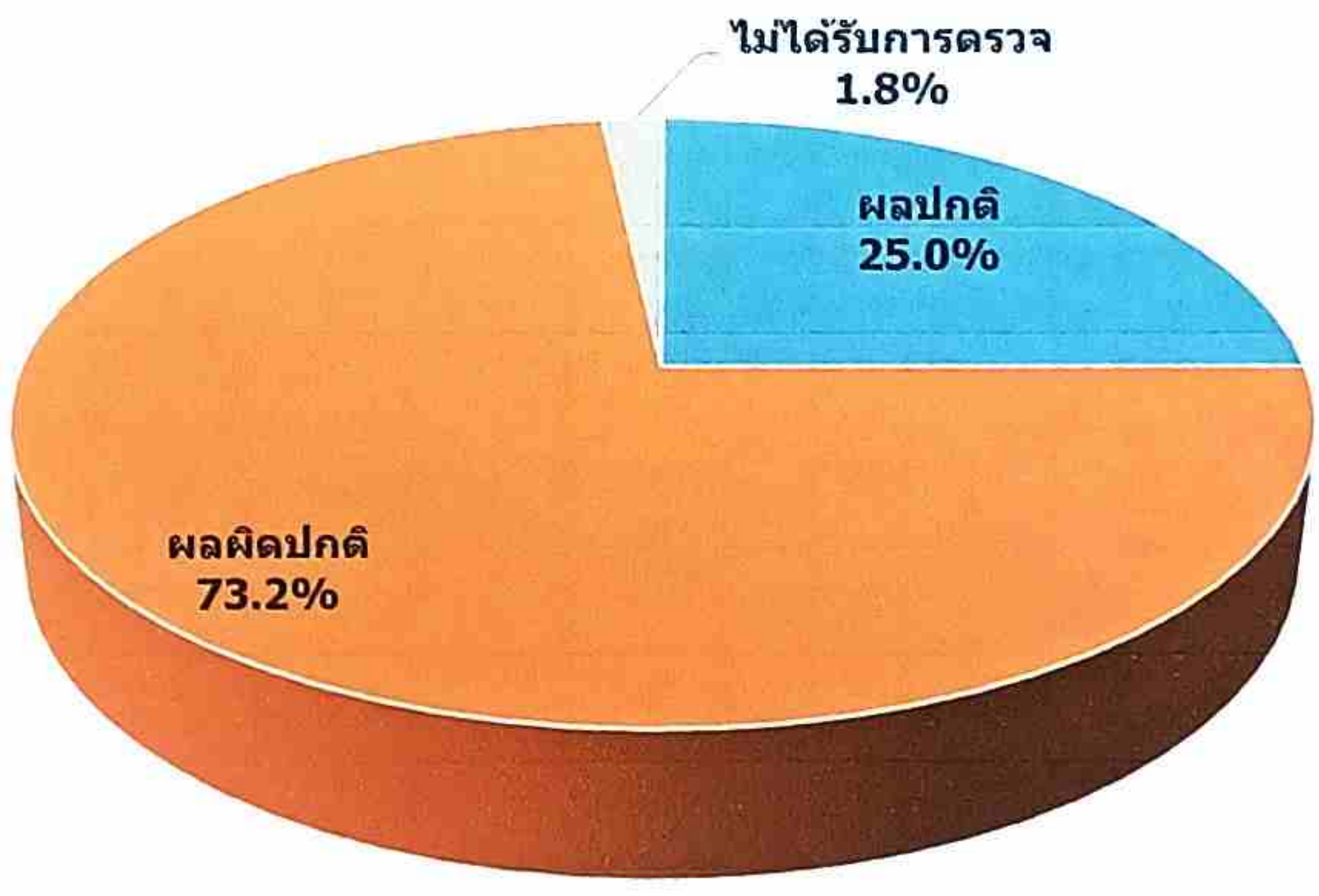


กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัต
CHULARAT HOSPITAL GRO

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566
บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด(มหาชน)
ผลการตรวจสายตาอาชีวอนามัย

จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	178
จำนวนผู้ที่ไม่ได้เข้ารับการตรวจ (คน)	1
สรุปผลการตรวจสายตาอาชีวอนามัย	
จำนวนพนักงานที่ผลปกติ (คน)	38
จำนวนพนักงานที่ผลผิดปกติ (คน)	140
ไม่ได้รับการตรวจ (คน)	1

สรุปผลตรวจสายตาอาชีวอนามัย

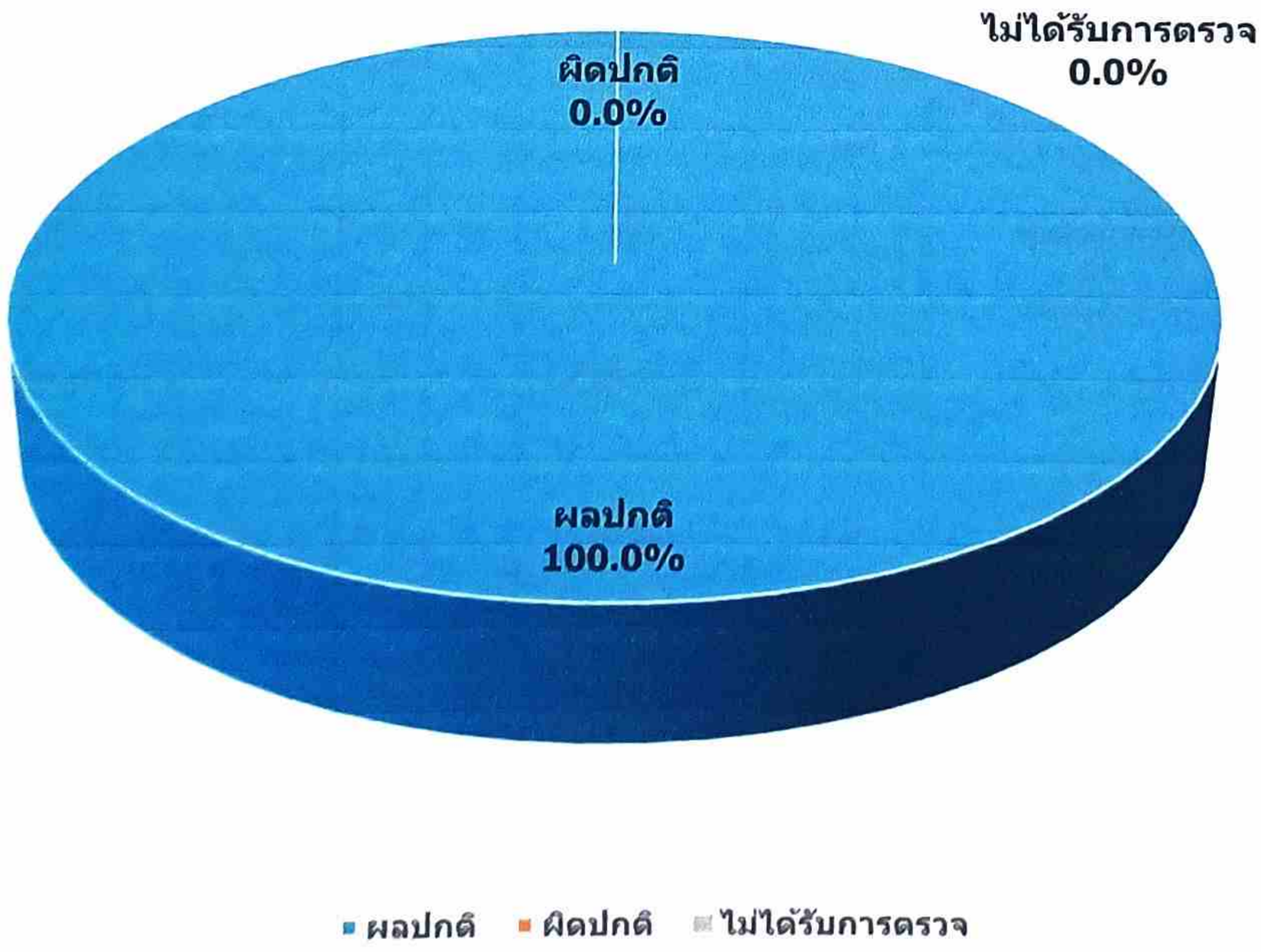


กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน
CHULARAT HOSPITAL GROUP

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566
บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด(มหาชน)
ผลการตรวจสารตะกั่วในเลือด (Lead)

จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	179
จำนวนผู้ที่ไม่ได้เข้ารับการตรวจ (คน)	0
สรุปผลสารสารตะกั่วในเลือด (Lead)	
จำนวนพนักงานที่ผลปกติ (คน)	179
จำนวนพนักงานที่ผลผิดปกติ (คน)	0
ไม่ได้รับการตรวจ (คน)	0

สรุปผลสารตะกั่วในเลือด (Lead)



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

คำอธิบายและรายละเอียดการตรวจสุขภาพ

<u>การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)</u>

เป็นการตรวจเพื่อเฝ้าระวังภาวะการสูญเสียการได้ยินจากเสียงดังโดยการวัด ความสามารถของการได้ยินจากหูทั้งสองข้างด้วยเครื่องวัดสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometer) ที่ปล่อยเสียงบริสุทธิ์ (pure tone) โดยให้ผู้รับการตรวจฟังเสียงผ่านหูฟังเพื่อหาเสียงระดับต่ำสุดที่เริ่มได้ยิน (hearing threshold level) ในแต่ละความถี่ตั้งแต่ 500 – 800 เฮิรตซ์ ของหูแต่ละข้างในพนักงานที่ต้องสัมผัสเสียงดังเป็นเวลานาน ซึ่งหากพบความผิดปกติตั้งแต่ระยะเริ่มแรก และได้รับคำแนะนำหรือการป้องกันอย่างมีประสิทธิภาพ จะช่วยให้พนักงานลดการสูญเสียการได้ยินอย่างถาวรจากโรคประสาทหูเสื่อม

ในปัจจุบันในการตรวจการได้ยิน จะใช้มาตรฐานของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีหลักเกณฑ์ดังนี้

1.การได้ยินปกติ ระดับการได้ยินเสียงเฉลี่ยที่ความถี่ 500-3000 Hz. มีค่าไม่เกิน 25 dB และระดับการได้ยินเสียงเฉลี่ยที่ความถี่ 4000-6000 Hz. มีค่าไม่เกิน 45 dB

2.การได้ยินผิดปกติ ระดับการได้ยินเสียงเฉลี่ยที่ความถี่ 500-3000 Hz. มีค่ามากกว่า 25 dB และระดับการได้ยินเสียงเฉลี่ยที่ความถี่ 4000-6000 Hz. มีค่ามากกว่า 45 dB

3.ควรเฝ้าระวัง ระดับการได้ยินเสียงของหูที่ความถี่ 500-3000 Hz น้อยกว่า 25 dB (ไม่เข้าข่ายการได้ยินผิดปกติ)

<u>คำแนะนำจะมี 2 ลักษณะ</u> คือ

1.ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ปกป้องการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจการได้ยินต่อเนื่องทุกปี

2.ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ

<u>การตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry)</u>

การตรวจสมรรถภาพปอด เป็นการตรวจที่สำคัญและมีประโยชน์อย่างยิ่งในกระบวนการคัดกรองโรคปอดจากการทำงานตั้งแต่ในระยะเนิ่นๆ ก่อนที่จะมีอาการ ปอดเป็นอวัยวะที่มีการอดทนต่อการเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศได้ค่อนข้างดี อาการเหนื่อยง่าย ไอเรื้อรัง หรือหอบเหนื่อยจึงมักปรากฏหลังจากพยาธิสภาพในปอดเกิดขึ้นมากแล้ว การตรวจสมรรถภาพปอดนั้นจะให้ผู้รับการตรวจสูดลมหายใจเข้าเต็มที่อมหลอดที่เครื่องเป่าปอดแล้วเป่าออกมาให้เร็วและแรงอย่างเต็มที่จนสุดลมหายใจ (ซึ่งควรจะให้ได้ในระยะนานไม่น้อยกว่า 6 วินาที โดยไม่หยุดหรือไอขณะเป่า) การตรวจสมรรถภาพปอดจึงถือว่าเป็นการตรวจคัดกรองเบื้องต้นที่ได้มาตรฐานในงานอาชีวอนามัย

ผู้ที่ควรได้รับการตรวจสมรรถภาพปอดเป็นประจำทุกปีเพื่อเฝ้าระวังโรคจากการทำงานดังนี้

- อาชีพที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการสัมผัสไอระเหย ฝุ่น ควัน
- พนักงานที่สัมผัสสารเคมีชนิดต่างๆในการทำงาน
- พนักงานที่ทำงานต่างๆที่ต้องอาศัยระบบการทำงานของระบบหายใจที่มีประสิทธิภาพกลุ่มที่ต้องเข้าทำงานในพื้นที่อับอากาศ การทำงานบนที่สูง
- พนักงานที่สูบบุหรี่เป็นประจำหรือมีโรคประจำตัว

การเตรียมตัวก่อนเข้ารับการตรวจสมรรถภาพปอด

- ผู้รับการตรวจควรสวมใส่เสื้อผ้าที่หลวมไม่คับ เพื่อให้ออกแรงหายใจได้เต็มที่
- ไม่ควรรับประทานอาหารหนักก่อนเข้ารับการตรวจ
- ผู้ใช้ยาขยายหลอดลมควรหยุดยารวมทั้งหยุดสูบบุหรี่ก่อนเข้ารับการตรวจ 24 ชั่วโมง

ข้อห้ามและควรระวังในการตรวจสมรรถภาพปอด

1.ความดันโลหิตสูงเกินค่ามาตราฐานที่กำหนด คือ 140/90 (mm.Hg) และความดันโลหิตต่ำกว่าค่ามาตราฐานที่กำหนด คือ 90/60(mm.Hg)

2.เส้นเลือดแดงโป่ง (aneurysm)ในทรวงอก,ท้อง มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดไม่เกิน 1 เดือนที่ผ่านมา,มีภาวะลิ่มเลือดอุดตันที่หลอดเลือดปอด

3.ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรคปอดระยะติดต่อ ไอเป็นเลือด มีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดที่ยังไม่ได้รับการรักษา

4.สตรีมีครรภ์ (ยกเว้นในบางรายที่จำ เป็น)

การตรวจสมรรถภาพปอด แบบสไปโรเมตรีย์ (Spirometry)

1.FVC (Forced Vital Capacity) คือปริมาตรของอากาศที่เป่าออกอย่างเร็ว แรง จนหมด หลังจากหายใจเข้าอย่างเต็มที่ ผลการประเมินค่า : ค่า FVC แสดงถึงปริมาตรอากาศที่จุอยู่ในปอดเกือบทั้งหมด ค่านี้จะลดต่ำลงเมื่อเนื้อเยื่อปอดมีการ เปลี่ยนแปลงเกิดเป็นพังผืด หรือปอดขยายตัวได้ไม่เต็มที่ ภาวะเช่นนี้เรียกว่า " RESTRICTIVE (มีการจำกัดการขยายตัวของปอด) " ค่าปกติ : มากกว่า 80 %

2.FEV 1 (Forced Expiratory Volume in one second) คือปริมาตรของอากาศที่เป่าออกอย่างเร็วแรงในวินาทีที่ 1 ซึ่ง FEV 1 นี้เป็นข้อมูลที่ใช้บ่อยที่สุดในการตรวจสมรรถภาพปอด ผลการประเมินค่า : ค่า FEV 1 นี้ ใช้คำนวณร่วมกันกับ ค่า FVC เพื่อหาค่า FEV 1 / FVC % ค่าปกติ : มากกว่า 80 %

3.FEV 1 / FVC % คือร้อยละของปริมาตรของอากาศที่เป่าออกมาได้ในวินาทีที่ 1 ต่อปริมาตรของอากาศที่เป่าออกมาได้มากที่สุดอย่างเร็วแรง ซึ่งเป็นข้อมูลที่ดีที่สุดที่แสดงถึงการอุดกั้นของหลอดลม ผลการประเมินค่า : ค่า FEV 1 / FVC % จะแสดงถึงความสามารถในการที่จะเป่าอากาศออกจากปอด ซึ่งขึ้นอยู่กับการออก แรงของผู้เข้ารับการทดสอบ และลักษณะของทางเดินหายใจ ถ้าทางเดินหายใจถูกอุดกั้น หรือมีความ ยืดหยุ่นตัวลดลง อากาศจะผ่านออกลำบาก ค่าดังกล่าวนี้จะลดน้อยลง ภาวะเช่นนี้เรียกว่า " OBSTRUCTIVE (มีการอุดกั้นหรือบีบของหลอดลม) " ค่าปกติ : มากกว่า 70 %

อ้างอิง : แนวทางการตรวจและแปลผลสมรรถภาพปอดด้วยวิธีสไปโรเมตรีย์ในงานอาชีวอนามัย พ.ศ. 2557. กรุงเทพมหานคร: สมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย และ กลุ่มศูนย์การแพทย์ เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลนพรัตนราชธานีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข; 2557.

<u>การตรวจสายตาทางชีวอนามัย (Occupational Vision Test)</u>

เป็นการตรวจคัดกรองสมรรถภาพการมองเห็น (Vision screening) ไม่ใช่การตรวจในระดับการวินิจฉัยยืนยัน (Diagnostic test) ซึ่งเป็นการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นโดยละเอียด (Comprehensive eye examination) การตรวจในระดับการคัดกรองความผิดปกตินั้น จัดว่าเป็นการตรวจที่มีความปลอดภัยสูง จึงไม่มีข้อห้าม (Contraindication) ในการตรวจ และไม่ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อน (Complication) จากการตรวจ

<u>จุดประสงค์ของการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น</u>

เป็นการตรวจเพื่อประเมินความสามารถของการมองเห็นในด้านต่างๆ ของคนทำงาน เช่น ความชัดเจนในการมองภาพ ลานสายตา หรือความสามารถในการจำแนกสีซึ่งความผิดปกติ ของความสามารถของการมองเห็นด้านต่างๆ เหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการทำงานของคนทำงานนั้น รวมไปถึงความปลอดภัยต่อตัวคนทำงานผู้นั้นเองหรือเพื่อนร่วมงานด้วย สามารถตรวจความผิดปกติของสายตาได้หลายอย่าง ได้แก่

1. การมองภาพระยะไกลผิดปกติ (Far vision)
2. การมองภาพระยะใกล้ผิดปกติ (Near vision)
3. การมองภาพ 3 มิติผิดปกติ (Stereopsis)
4. การมองภาพสีผิดปกติ (Color vision)
5. ความสมดุลกล้ามเนื้อตาผิดปกติ (Phoria)
6. ลานสายตาผิดปกติ (Visual field)

ลักษณะการตรวจ ประกอบด้วย

1.การมองเห็นด้วยสองตา ถ้าเป็นสี่เหลี่ยมลูกบาศก์ 3 ลูก แสดงว่าการรับภาพของทั้งสองตาสัมพันธ์กันดี ถ้าเห็น 2 ลูก แสดงว่ามองเห็นด้วยตาเดียว ถ้าเห็น 4 ลูก แสดงว่าการรับภาพของทั้งสองตาไม่สัมพันธ์กัน

2.การมองเห็น หรือการตรวจสายตา ให้ดูวงกลมเต็มวงว่าอยู่บน ล่าง ซ้าย หรือขวา แล้วนำผลไปเปรียบเทียบกับ Snellen's Chart หรือ การอ่านตัวเลข ผลที่ได้ 20/50 ความหมาย คือ ถ้าเป็นการอ่านตัวเลข บรรทัดที่อ่านได้คนสายตาปกติยืนห่างจากแผ่นตัวเลข 50 ฟุต อ่านได้หมด แต่ผู้ถูกตรวจต้องยืนห่างเพียง 20 ฟุต จึงจะอ่านได้ แสดงว่าการมองเห็นสู้คนปกติไม่ได้

3.ความชัดลึก หรือการแยกมิติ ให้ดูวงกลมลอยนูน ถ้าอ่านได้ 6 แผ่นขึ้นไปถือว่าอยู่ในเกณฑ์ปกติ ในคนที่มีการมองเห็นหรือสายตาผิดปกติอาจทำให้ความชัดลึกผิดปกติได้ คนที่มีความชัดลึกผิดปกติ อาจมีปัญหาในการกะระยะได้

4.ตาบอดสี ให้อ่านตัวเลข ในกรณีที่อ่านจากกล้องแล้วผิดปกติ ควรตรวจด้วยสมุด Ishihara's เพื่อเป็นการยืนยันผลตาบอดสีไม่ได้หมายความว่าเห็นทุกสีเป็นสีดำทั้งหมด ตาบอดสีแบ่งเป็น Partial Color Blindness คือ ตาบอดสีบางส่วนหรือ บกพร่องในการแยกสี กับ Complete Color Blindness คือ ตาบอดสี ในคนที่เป็นตาบอดสีจะเกิดปัญหาในการแยกสีเวลาที่มีหลายๆ สีปนกัน ดังนั้นสามารถปฏิบัติงานที่ไม่เกี่ยวข้องกับการแยกสีได้

5.ตาเขซ่อนเร้นแนวดิ่ง ให้ดูเส้นปะตัดหัวตัวโน้ต ถ้าอ่านได้ 3,4,5 ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ปกติเป็นการตรวจกล้ามเนื้อลูกตาที่ใช้เคลื่อนไหวลูกตาในแนวดิ่ง

6.ตาเขซ่อนเร้นแนวนอน ให้ดูลูกศรชี้หางตัวโน้ต ถ้าอ่านได้ในช่วง 4 ถึง 12 ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ปกติ เป็นการตรวจกล้ามเนื้อลูกตาที่ใช้เคลื่อนไหวลูกตาในแนวนอน ในคนที่พบตาเขซ่อนเร้นผิดปกติ อาจมีผลทำให้เกิดอาการตาล้า ทำให้ปวดศีรษะ ปวดตาง่ายกว่าคนปกติ ถ้ามีอาการดังกล่าวข้างต้นนี้ แนะนำปรึกษาแพทย์

7.ลานสายตาด้านข้างเบื้องต้น ให้ดูไฟกระพริบในองศาที่แตกต่างกันเป็นการตรวจลานสายตาเฉพาะแนวราบไม่ได้ตรวจลานสายตาทั้งหมด เป็นการตรวจเพื่อคัดกรองในกรณีที่ผิดปกติ แนะนำปรึกษาจักษุแพทย์เพื่อตรวจลานสายตาทั้งหมด

เมื่อตรวจพบความผิดปกติจากการตรวจคัดกรองด้วยเครื่องตรวจสายตาอาชีวอนามัย แพทย์ผู้แปลผลจะส่งผู้เข้ารับการตรวจที่มีผลการตรวจผิดปกติไปพบผู้เชี่ยวชาญ เช่น จักษุแพทย์เพื่อทำการตรวจยืนยันความผิดปกติและทำการแก้ไขหรือรักษา (หากภาวะความผิดปกตินั้นสามารถแก้ไขหรือรักษาได้) ต่อไป

<u>การตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อมือ กล้ามเนื้อขา กล้ามเนื้อหลัง</u>

สมรรถภาพกล้ามเนื้อ คือ สภาวะความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ (Muscular strength) และความอดทนของกล้ามเนื้อ (Muscular endurance) ซึ่งถือว่าเป็นส่วนที่ต้องใช้งานหรือออกแรงอยู่เสมอ ในการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆในชีวิตประจำวัน

<u>วัตถุประสงค์ของการตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อมือ กล้ามเนื้อขา กล้ามเนื้อหลัง</u>

ประเมินความแข็งแรงและความอดทนของกล้ามเนื้อมือ กล้ามเนื้อขา กล้ามเนื้อหลัง เพื่อให้ทราบถึงผลของกล้ามเนื้อว่าอยู่ในเกณฑ์ใด

<u>เกณฑ์ผลการตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อมือ กล้ามเนื้อขา กล้ามเนื้อหลัง</u>

อยู่ในเกณฑ์ดีมาก พยายามรักษาระดับสมรรถภาพนี้ไว้

อยู่ในเกณฑ์ดี พยายามรักษาระดับสมรรถภาพและฝึกให้ดีขึ้น

อยู่ในเกณฑ์พอใช้ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ โดยเฉพาะการฝึกกล้ามเนื้อบริเวณมือ แขน ไหล่ และ บริเวณน่อง ต้นขา สะโพก

อยู่ในเกณฑ์ค่อนข้างต่ำ / อยู่ในเกณฑ์ต่ำ ฝึกกล้ามเนื้อบริเวณมือ แขน ไหล่ และ บริเวณน่อง ต้นขา สะโพก ให้แข็งแรงมากขึ้น เช่น ดันพื้น ดึงข้อ ก้าวขึ้นบันได กระโดดเชือก

<u>ข้อควรระวังในการตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อมือ กล้ามเนื้อขา กล้ามเนื้อหลัง</u>

- ห้ามผู้หญิงตั้งครรภ์ / สงสัยตั้งครรภ์ เข้ารับการตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อมือ กล้ามเนื้อขา กล้ามเนื้อหลัง เพราะอาจเกิดการแท้งบุตรได้

- ผู้ที่มีประวัติการผ่าตัดหรือได้รับอุบัติเหตุบริเวณที่ต้องทำการทดสอบ ไม่แนะนำให้ตรวจ เพราะอาจเกิดการบาดเจ็บซ้ำได้

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

แพทยสภา
The Medical Council of Thailand

ที่ พส.๐๔๑๗/พิเศษ

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอแจ้งเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เรียน พญ. ณมลวรรณ เชื้อชื่นฟ้า

ตามที่ท่านได้ส่งคำขอสมัครสมาชิกแพทยสภาและคำขอขึ้นทะเบียน เพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมให้กับแพทยสภา แล้วนั้น

ขอแจ้งว่า ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๓๓ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) และมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ ครบถ้วน และ เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของท่านคือ เลขที่ ๗๕๐๘๐ ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

[redacted]

ฝ่ายทะเบียน : ชั้น 12 อาคารนิติคลาสิเบศร ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ (Telephone) : 02-590-1884 , 092-493-6242 , 065-049-6795 E-mail: rg@tmc.or.th

ที่ รย. 012988

[redacted]

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2535 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0215535000700

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 6 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
   2. นายอภิรุม ปัญญาพล
   3. นายวิชิต ศิริทัตธำรง
   4. นายสุชาย เหล่าวีรวัฒน์
   5. นางกอบกุล ปัญญาพล
   6. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายอภิรุม ปัญญาพล นายวิชิต ศิริทัตธำรง และนายสุชาย เหล่าวีรวัฒน์

   กรรมการสองในสี่คนนี้ลงลายมือชื่อร่วมกันและประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 100,000,000.00 บาท / หนึ่งร้อยล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 65/28 ถนนจันทอุดม ตำบลท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 43 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

[redacted]

ที่ รย. 012988

[redacted]

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ รย. 012988

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2565

2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ

3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

[redacted]

วัตถุ

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคมและการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่นโดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนและ เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัดอื่น

วัตถุที่ประสงค์ประกอบการ

(7) ประกอบกิจการค้าข้าว ผลิตภัณฑ์ข้าว มันสำปะหลัง ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง ข้าวโพด งา ถั่ว พริกไทย ปอ นุ่น ฝ้าย ครั่ง ละหุ่ง ไม้ ยาง ผัก ผลไม้ ของป่า สมุนไพร หนังสัตว์ เขาสัตว์ สัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ น้ำตาล อาหารสัตว์ และพืชผลทางเกษตรทุกชนิด

(8) ประกอบกิจการค้าเครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดและเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ พัดลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น

(9) ประกอบกิจการค้าอาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร เครื่องดื่ม สุรา เบียร์ บุหรี่ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้าผ้า ด้าย เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้และเครื่องมือเสริมความงาม และเครื่องอุปโภคอื่น

(11) ประกอบกิจการค้ายารักษาและป้องกันโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์และเภสัชกรรมปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์

(12) ประกอบกิจการค้าทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

(14) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคารทุกชนิด

(15) ประกอบกิจการค้าพลาสติกหรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป

(16) ประกอบกิจการค้ายางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารา รวมตลอดถึงยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(17) ประกอบกิจการทำนา ทำสวน ทำไร่ ทำนาเกลือ ทำป่าไม้ ทำสวนยาง เลี้ยงสัตว์และกิจการคอกปศุสัตว์

(18) ประกอบกิจการโรงสี โรงเลื่อย โรงงานไสไม้และอบไม้ โรงงานต่อตัวถังรถยนต์ โรงงานผลิตเซรามิคและเครื่องเคลือบ โรงงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา โรงงานอัดปอ โรงงานสกัดน้ำมันพืช โรงงานกระดาษ โรงงานกระสอบ โรงงานทอผ้า โรงงานปั่นด้าย โรงงานย้อมและพิมพ์ลวดลายผ้า โรงงานผลิตและหล่อดอกยางรถยนต์ โรงงานผลิตเหล็ก โรงหล่อและกลึงโลหะ โรงงานสังกะสี โรงงานผลิตอาหารสำเร็จรูป โรงงานสุรา โรงงานแก๊ส โรงงานบุหรี่ โรงงานน้ำตาล โรงงานผลิตเครื่องใช้พลาสติก โรงงานรีดและหล่อหลอมโลหะ โรงงานผลิตบานประตูและหน้าต่าง โรงงานแก้ว โรงงานผลิตเครื่องดื่ม โรงงานหล่อยาง โรงงานประกอบรถยนต์

(19) ประกอบกิจการโรงพิมพ์ รับพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย และออกหนังสือพิมพ์

(20) ประกอบกิจการโรงน้ำแข็ง

(21) ประกอบกิจการประมง แพปลา สะพานปลา

(22) ประกอบกิจการระเบิดหินและย่อยหิน

(23) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน [redacted]และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(24) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แยกแร่ แปรสภาพแร่ หลอมแร่ แต่งแร่ สำรวจแร่ วิเคราะห์และตรวจสอบแร่ บดแร่ ขนแร่

(25) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ โบว์ลิ่ง อาบอบนวด โรงภาพยนตร์และโรงมหรสพอื่น สถานพัก ตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ

(26) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(27) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(28) ประกอบกิจการซื้อขายแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ (เมื่อได้รับอนุญาตจากกระทรวงการคลังแล้ว)

(29) ประกอบกิจการสั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(30) ประกอบกิจการตัดผม แต่งผม เสริมสวย ตัดเย็บและซักรีดเสื้อผ้า

(31) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้าง อัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(32) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์

(33) ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงและให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีดพ่นน้ำยากันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบและแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(34) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(35) ประกอบธุรกิจบริการรับค้ำประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้ำประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากรและกฎหมายอื่น

(36) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงาน พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย

(37) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวมรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(38) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(39) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(40) ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้าและรับจ้างทำของ ตามวัตถุที่ประสงค์ทั้งหมดให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

ส.พ. ๑๙

205251

[redacted]

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบแสดง

ใบอนุญาตที่ ด.๑๐๒๐๑๐๐๖๓๖๐

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

แพทย์หญิงกมลวรรณ คงตระกูล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เวชกรรม เลขที่ ๓๓๕๓๒

วันที่ออกใบอนุญาต ๑ เมษายน ๒๕๔๙ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ

ณ สถานพยาบาล ชื่อ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยองโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง ประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

จำนวนเตียง ๕๐ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป

ตั้งอยู่เลขที่ ๖๕/๒๘ หมู่ที่ -

ซอย/ตรอก - ถนน จันทอุดม ตำบล/แขวง ท่าประดู่

อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๘๖ ๐๘๙๐-๓ โทรสาร ๐ ๓๘๘๖ ๑๒๗๘ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

[redacted]

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากจะต้องอายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถ้าว่าเป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้รื้อบรรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

ส.พ. ๗

233680

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๑๗๖๒ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๐๔๑๕๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท สัตยบุศรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป จำนวนเตียง ๕๐ เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยองโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง

ตั้งอยู่เลขที่ ๖๕/๖๘ หมู่ที่ -

ซอย/ตรอก - ถนน จันทอุดม

ตำบล/แขวง ท่าประดู่ อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๓๘๘๖ ๐๘๙๐-๓

วัน/เวลาเปิดทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม [redacted] เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น ทั้งนี้ ตั้งแต่วั[redacted] ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ [redacted]

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มาตราสอ่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้รับบรรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๘)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

[redacted]

ได้ผ่านการอบรม

หลักสูตร "อาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์" รุ่นที่ ๖

ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน – ๒๗ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ (๒๔๐ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ใบอนุญาตที่ ๓๓๕๓๒

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

แพทยสภา

ออกใบอนุญาตนี้แก่

[redacted]

ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และมีสิทธิประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา

ออกให้ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๙

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ภาคผนวก ก-44
การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)
149/1 ถ.มาบตา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination) 21WPC

วันที่ตรวจ 17 สิงหาคม 2566

บริษัท ไทยไวบีเทคนิค จำกัด (มหาชน)

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล(Name) นายสุพร เพ็ญจันทร์ อายุ(Age) 36 ปี เพศ(Sex) ชาย

Test	Result	(Reference Range)
[illegible]		
อายุ	36	[illegible]
น้ำหนัก	54	[illegible]
ส่วนสูง	166	[illegible]
รอบเอว	88	[illegible]
ความดันโลหิต	140/90	[illegible]
ดัชนีมวลกาย	19.13	[illegible]
[illegible]		
ตาซ้าย(ตา)	ปกติ	
ตาขวา(ตา)	ปกติ	
[illegible]		
ความดี	ปกติ	
[illegible]		
ชุดที่ 500 Hz.	10	[illegible]
ชุดที่ 1000 Hz.	10	[illegible]
ชุดที่ 2000 Hz.	5	[illegible]
ชุดที่ 3000 Hz.	10	[illegible]
ชุดที่ 4000 Hz.	5	[illegible]
ชุดที่ 6000 Hz.	5	[illegible]
ชุดที่ 8000 Hz.	5	[illegible]
ชุดที่ 500 Hz.	10	[illegible]
ชุดที่ 1000 Hz.	5	[illegible]

Test	Result	(Reference Range)
[illegible]		
ชุดที่ 2000 Hz.	10	[illegible]
ชุดที่ 3000 Hz.	15	[illegible]
ชุดที่ 4000 Hz.	15	[illegible]
ชุดที่ 6000 Hz.	5	[illegible]
ชุดที่ 8000 Hz.	10	[illegible]
[illegible]		
เปลือกตาปิดสนิท	ปกติ	
[illegible]		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
[illegible]		
Zinc(Serum)	Out lab	[illegible]
[illegible]		
WBC	5710	[illegible]
RBC	5.24	[illegible]
Hb	13.9	[illegible]
Hct	41.3	[illegible]
MCV	78.3	[illegible]
MCH	26.7	[illegible]
MCHC	33.7	[illegible]

Test	Result	(Reference Range)
[illegible]		
RDW	13.2	[illegible]
Platelet count	240000	[illegible]
Platelet smear	Adequate	Adequate
Neutrophil	67.8	[illegible]
Lymphocyte	24.3	[illegible]
Monocyte	6.0	[illegible]
Eosinophil	1.2	[illegible]
Basophil	0.7	[illegible]
RBC Morphology	Abnormal	Normal
Anisocytosis	Few	
Microcyte	Few	
[illegible]		
U-Am	Negative	Negative

(1) ผลตรวจร่างกาย เริ่มมีความดันโลหิตสูง ควรตรวจติดตามต่อเนื่องและควบคุมความดันโลหิตให้เหมาะสม เพิ่มอาหารเสริม ลดการสัมผัสกลิ่นสนม และหักล้างให้เพียงพอ, (2) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ปกติ, (3) ผลตรวจตาสายตาตรวจตา ปกติ, (4) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด พบเม็ดเลือดแดงมีขนาดเล็ก อาจเกิดจากโรคเลือด เช่น ทาลัสซีเมีย ขาดธาตุเหล็กหรือสารอาหารบางชนิด ควรบำรุงอาหารครบ 5 หมู่ และตรวจเลือดซ้ำปีละครั้ง, (5) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี กรณีไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและยังไม่มีภูมิต้านทาน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, (6) ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ, (7) ผลตรวจตา Zinc อยู่ระหว่างส่งตรวจ, (8) สมรรถภาพการมองเห็น ปกติ.

[redacted]

แพทย์ผู้รายงาน/Physician's signature..... [redacted]ย์หญิงศรีสุพา ภาภูตานนท์ ว.40032

FM-CUP-005

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

วันที่บันทึกข้อมูล 17-08-2569

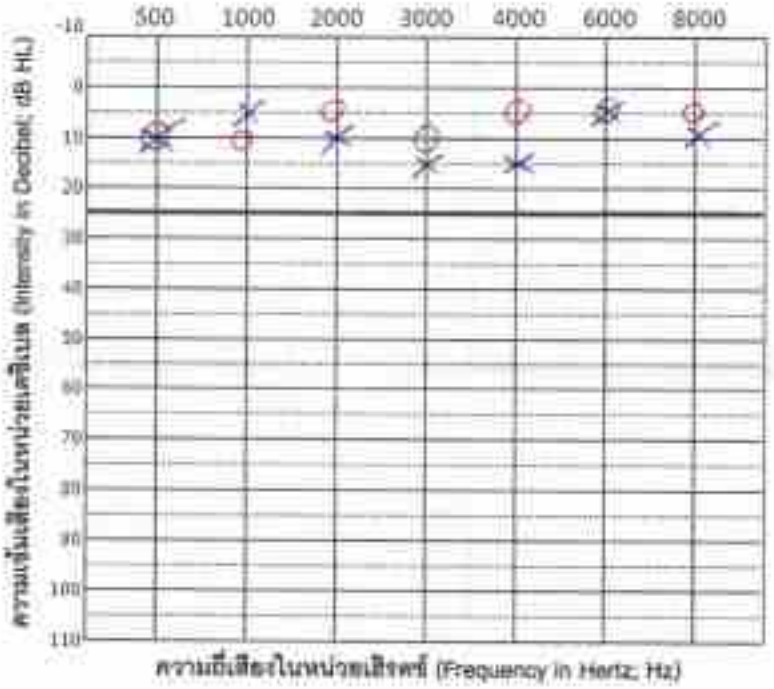
แนบสติกเกอร์

D:6297700001206

การได้ยิน

ชื่อ

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)	ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)
☑ ออดิโยแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram) ○ ออดิโยแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) ○ ออดิโยแกรมอื่นๆ (Other) ..... ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology,2012)	สัมผัสเสียงดังภายใน 12ชม.ที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?) ☑ ไม่สัมผัส (No) ○ สัมผัส (Yes) ..... ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?) ☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) ..... ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?) ☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) ..... ในอดีตมีประวัติการเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?) ☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....



สัญลักษณ์การบันทึกผล
(Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	หูซ้าย (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง ควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) [redacted]

ผู้ตรวจ (Technician) [redacted] แพทย์ผู้แปลผล (Physician) [redacted]

[redacted] ตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจการได้ยินเบื้องต้น (Screening audiogram) ควรจำเป็นต้องมีการตรวจติดตาม (Monitoring audiogram) เปรียบเทียบกับผลการตรวจระบบการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ควรเริ่มต้นในประชากรที่ได้รับผลกระทบจากการได้ยินในงานอาชีวอนามัยตามเกณฑ์ของสมาคมโสตวิทยาอังกฤษ ค.ศ.2012

FM-OUP-004

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)

149/1 ถ.มาบยา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination) 17WPC

วันที่ตรวจ 18 กรกฎาคม 2564

บริษัท ไทยโรโทพลัสท์ จำกัด (มหาชน)

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล(Name) นายปรินญฎา ขอสุข อายุ(Age) 24 ปี เพศ(Sex) ชาย

Test	Result	Reference Range
การตรวจทั่วไป		
อายุ	24	[illegible]
น้ำหนัก	62	[illegible]
ส่วนสูง	175	[illegible]
ชีพจร	102	[illegible]
ความดันโลหิต	119/80	[illegible]
ดัชนีมวลกาย	20.24	[illegible]
การตรวจทางสายตา		
ตาซ้าย(ขวา)	ปกติ	
ตาซ้าย(ซ้าย)	ปกติ	
การตรวจปัสสาวะ		
ตรวจสี	ปกติ	
การตรวจการได้ยิน		
ซูซ้าย 500 Hz.	20	>20
ซูซ้าย 1000 Hz.	15	>20
ซูซ้าย 2000 Hz.	10	>20
ซูซ้าย 3000 Hz.	15	>20
ซูซ้าย 4000 Hz.	5	>20
ซูซ้าย 6000 Hz.	5	>20
ซูซ้าย 8000 Hz.	5	>20
ซูขวา 500 Hz.	10	>20
ซูขวา 1000 Hz.	15	>20

Test	Result	Reference Range
การตรวจการได้ยิน		
ซูซ้าย 2000 Hz.	10	>20
ซูซ้าย 3000 Hz.	10	>20
ซูซ้าย 4000 Hz.	15	>20
ซูซ้าย 6000 Hz.	15	>20
ซูซ้าย 8000 Hz.	5	>20
ความดันลูกตา		
ตรวจวัดความดันลูกตา	ปกติ	
Immunology		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
Out Lab		
Zinc(Serum)	Out lab	[illegible]
Microscopy		
U-Alb	Negative	Negative

(1) ผลตรวจร่างกาย ตรวจพบชีพจรต้นเร็วกว่าปกติ อาจเกิดจากการพับป่วย การสูบบุหรี่ หรือเครื่องดื่มกาแฟอีนอย่างมากมาย ไวตามเล่นไร้ห่อหรือ ไวตามินบางชนิด และว่า หากมีอาการผิดปกติ เช่น แน่นหน้าอก ใจสั่น เป็นไข้ ควรตรวจสุขภาพ, (2) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ปกติ, (3) ผลตรวจเด็กขยายตรวจตา ปกติ, (4) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี กรณีไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและยังไม่มีภูมิต้านทาน และว่าให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, (5) ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ, (6) การผลตรวจหา Zinc อยู่ระหว่างดำเนินการ, (7) สมรรถภาพการมองเห็น ปกติ.

FM-CUP-003

แพทย์ผู้รายงาน/Physician's singnature.....[redacted].....นายแพทย์สมศักดิ์ พงษ์ศุภากร ว.15777

โรงพยาบาลมงคลระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ชื่อ-สกุล

HN

วันที่มา

B:6222700000106

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)

☑ ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)

○ ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)

○ ออดิโอแกรมอื่นๆ (Other) .....

ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology,2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

สัมผัสเสียงดังภายใน12ชม.ที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

☑ ไม่สัมผัส (No) ○ สัมผัส (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

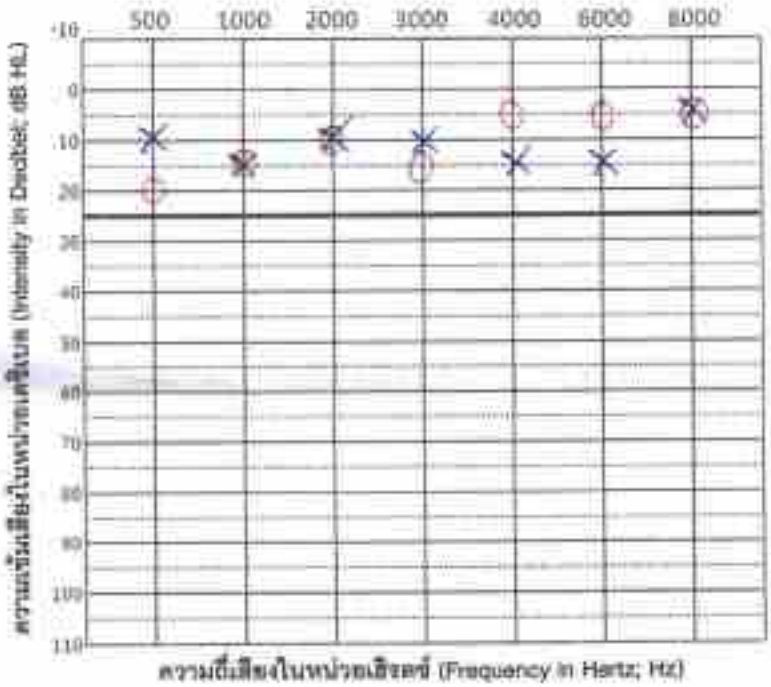
☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)

☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....



สัญลักษณ์การบันทึกผล
(Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	**หูซ้าย** (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)	☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)
○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง ควรสวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ผู้ตรวจ (Technician) [redacted] **แพทย์ผู้แปลผล** (Physician) [redacted]

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำการสัมผัสเสียงดังเกินระดับ 8-hr TWA ต้องส่ง ตรวจวัด และการตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจการติดตามผลติดตาม (Monitoring audiogram) หรือตรวจวินิจฉัย (Confirm audiogram) หากจำเป็นต้องทำการตรวจสอบเพิ่มเติมกรณีที่ผลตรวจลูกจ้าง ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ในการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ควรเชื่อว่าผลนี้อาจเกิดจากสาเหตุอื่นที่ไม่ใช่การสัมผัสเสียงดังในระหว่างการทำงาน ซึ่งควรพิจารณาเพิ่มเติมและวินิจฉัยเพิ่มเติมโดยการอนุมัติการได้ยินในสถานประกอบการ ค.ศ.2003

PM-CUP-004

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)

149/1 ถ.มาบยาง ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

ประวัติส่วนบุคคล

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination)

วันที่ตรวจ 3 กรกฎาคม 2566

บริษัท โพลีโรไทลาติก จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล(Name) นางสาวเทียมตะวัน สมยืน **อายุ(Age)** 20 **ปี** **เพศ(Sex)** หญิง

Test	Result	(Reference Range)
[illegible]		
อายุ	20	[illegible]
น้ำหนัก	59	[illegible]
ส่วนสูง	154	[illegible]
ชีพจร	78	[illegible]
ความดันโลหิต	106/60	[illegible]
ดัชนีมวลกาย	21.08	[illegible]
[illegible]		
การได้ยิน	ปกติ	
การมองเห็น	ปกติ	
[illegible]		
ความดันตา	ปกติ	
[illegible]		
บูชาว 500 ซซ.	20	[illegible]
บูชาว 1000 ซซ.	20	[illegible]
บูชาว 2000 ซซ.	20	[illegible]
บูชาว 3000 ซซ.	15	[illegible]
บูชาว 4000 ซซ.	5	[illegible]
บูชาว 5000 ซซ.	5	[illegible]
บูชาว 6000 ซซ.	10	[illegible]
บูชาว 700 ซซ.	23	[illegible]

Test	Result	(Reference Range)
[illegible]		
บูชาว 1000 ซซ.	20	[illegible]
บูชาว 2000 ซซ.	15	[illegible]
บูชาว 3000 ซซ.	20	[illegible]
บูชาว 4000 ซซ.	15	[illegible]
บูชาว 5000 ซซ.	10	[illegible]
บูชาว 6000 ซซ.	5	[illegible]
[illegible]		
ปัสสาวะมีน้ำตาล	ปกติ	
[illegible]		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
[illegible]		
Zinc(Serum)	Out lab	[illegible]

(1) ผลตรวจร่างกาย ปกติ, (2) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ปกติ, (3) ผลตรวจเอ็กซเรย์ตรวจปอด ปกติ, (4) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ควรฉีดไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และยังไม่มีภูมิต้านทาน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, (5) ผลตรวจสาร Zinc อยู่ระหว่างส่งพิสูจน์, (6) สมรรถภาพความแข็งแรง ความแข็งแรงไม่ชัดเจน แนะนำ ควรฝึกฝนเพิ่มเติมในการรักษา หรือควรตรวจอัลตราซาวด์เพิ่มเติม พิจารณาส่วนใต้สะดือตามที่แพทย์สะดวก.

แพทย์ผู้รายงาน/Physician's singnature..... [redacted] ..... **นายแพทย์สมศักดิ์ พงษ์คุณากร 3.15777**

FM-CDP-005

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

วันที่ 23-07-2568

แบบการเทียงตะวัน ภาคเช้า

H:616960000106

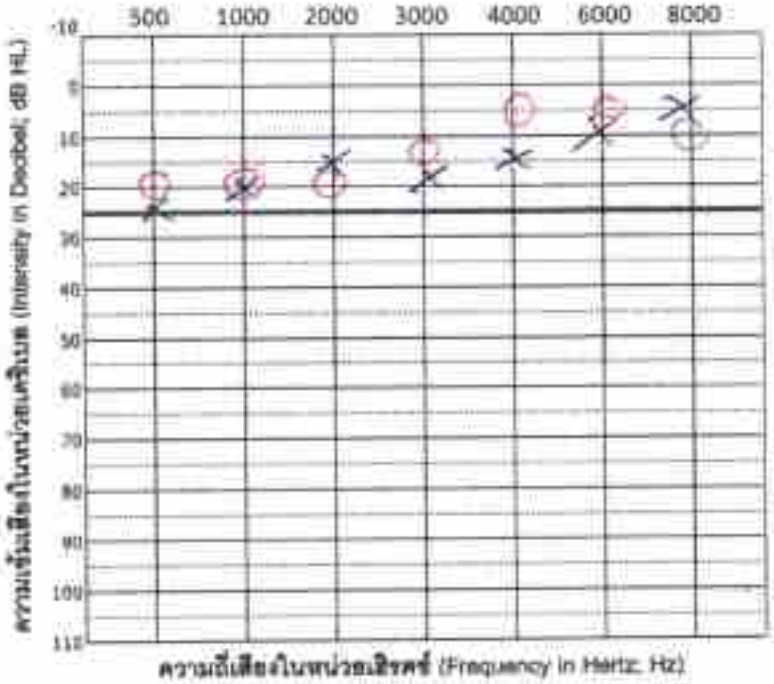
การได้ยิน

อายุ ...ปี

ความได้ยิน ...

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)	ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)
☐ ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram) ☐ ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) ☐ ออดิโอแกรมอื่นๆ (Other)	สัมผัสเสียงดังภายในระยะ ที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?) ☐ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes) ..... ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) ..... ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) ..... ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) .....

ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology,2012)



สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	หูซ้าย (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ผู้ตรวจ (Technician) [redacted]

แพทย์ผู้แปลผล (Physician) [redacted]

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม: ควรตรวจคำนวณสัมผัสเสียงดังเกินกว่า 8-10 TWA ชั่วโมง ต่อเนื่อง ขึ้นไป และการตรวจวัดครั้งนี้เป็นการตรวจติดตาม (Monitoring audiogram) เทียบกับผลการตรวจเดิม (Control audiogram) หากไม่พบผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ควรเร่งดำเนินการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ ตามแนวทางปฏิบัติการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย ค.ศ.2560

FM-CUP-004

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)
149/1 ถ.มาบยา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination)

วันที่ตรวจ 17 สิงหาคม 2566

บริษัท ไทยไวรีโพลัสท์ จำกัด (มหาชน)

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล(Name) นายภานุพงษ์ ขจรกลิ่น อายุ(Age) 28 ปี เพศ(Sex) ชาย

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจร่างกาย		
อายุ	28	[illegible]
น้ำหนัก	65	[illegible]
ส่วนสูง	175	[illegible]
ชีพจร	78	[illegible]
ความดันโลหิต	125/83	[illegible]
ดัชนีมวลกาย	20.57	[illegible]
ตรวจสายตาด้วยตาเปล่า		
ตาซ้ายขวา	ปกติ	
ตาซ้ายซ้าย	ปกติ	
ตรวจสีตาบอด		
ตามปกติ	ปกติ	
ตรวจการได้ยินด้วยเครื่องวัด		
หูขวา 500 Hz.	15	[illegible]
หูขวา 1000 Hz.	10	[illegible]
หูขวา 2000 Hz.	5	[illegible]
หูขวา 3000 Hz.	5	[illegible]
หูขวา 4000 Hz.	5	[illegible]
หูขวา 6000 Hz.	10	[illegible]
หูขวา 8000 Hz.	5	[illegible]
หูซ้าย 500 Hz.	10	[illegible]
หูซ้าย 1000 Hz.	15	[illegible]

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจการได้ยินด้วยเครื่องวัด		
หูซ้าย 2000 Hz.	10	[illegible]
หูซ้าย 3000 Hz.	5	[illegible]
หูซ้าย 4000 Hz.	10	[illegible]
หูซ้าย 6000 Hz.	5	[illegible]
หูซ้าย 8000 Hz.	5	[illegible]
ตรวจสายตาด้วยเครื่องวัด		
เลือดจางมีสีเหลือง	ปกติ	
Serology		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
Stool Lab		
Zinc(Serum)	150.3ug/dl	50 - 170 ug/dl
Hematology		
WBC	8870	5000 - 10000 Cells/mm
RBC	4.98	4.5 - 5.5 x10^6/mm
Hb	13.4	13.5 - 16.5 g/dl
Hct	40.2	40 - 54 %
MCV	80.7	80.5 - 100.0 fl
MCH	26.9	26.9 - 34.5 pg
MCHC	33.3	31.5 - 35.5 g/dl

Test	Result	(Reference Range)
Hematology		
RDW	12.3	11.5 - 14.6 %
Platelet count	305000	140000 - 450000 / cu.mm.
Platelet smear	Adequate	Adequate
Neutrophil	60.5	35.0 - 75.0 %
Lymphocyte	32.4	20 - 40 %
Monocyte	4.7	2.0 - 8.0 %
Eosinophil	1.8	0.0 - 7.0 %
Basophil	0.6	0.0 - 1.0 %
RBC Morphology	Normal	Normal
Microscopic		
U-Am	Negative	Negative

(1) ผลตรวจร่างกาย ปกติ, (2) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ปกติ, (3) ผลตรวจเลือดขาดสารอาหาร ปกติ, (4) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด พบค่าเม็ดเลือดขาว (WBC) น้อยกว่าค่าปกติ แนะนำ: อาหารมีคุณค่าทางโภชนาการ การพักผ่อนเพียงพอ เป็นต้น ตรวจเลือดซ้ำอีกครั้งและพบแพทย์เพื่อหาสาเหตุ, (5) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิต้านต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี กรณีไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและยังไม่มีภูมิต้านทาน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, (6) ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ, (7) การผลตรวจหา Zinc อยู่ระหว่างดำเนินการ, (8) สมรรถภาพความแข็งแรง ปกติ.

[redacted]

FM-CUP-001

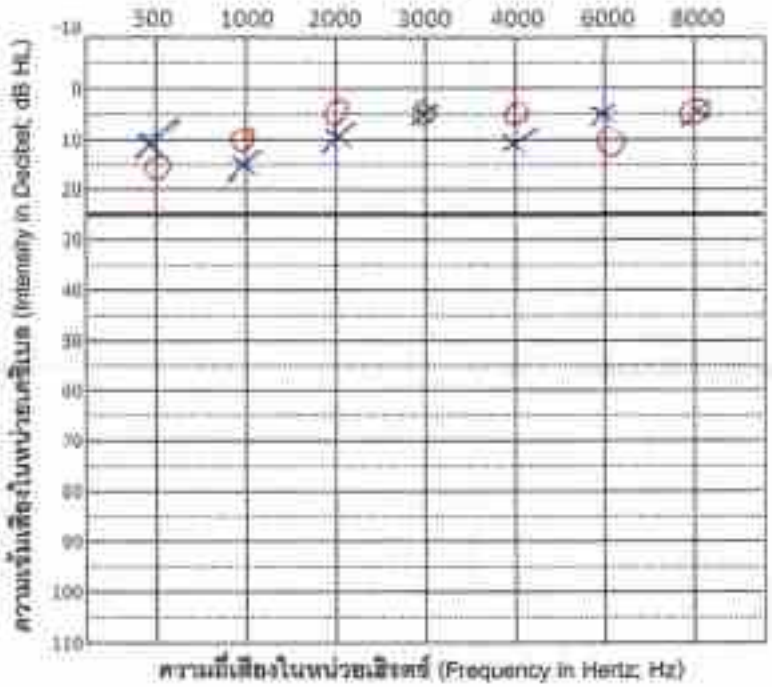
แพทย์ผู้รายงาน/Physician's singnature.....[redacted].....แพทย์หญิงศรียุพา ภวภูตานนท์ 3.40032

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

นายสาแพง ขอกลิน
B:0297700001100
การได้ยิน

ชนิดของการตรวจ (Type of examination) ☑ ออดิโยแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram) ☐ ออดิโยแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) ☐ ออดิโยแกรมอื่นๆ (Other) ..... ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินระบบ Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology,2012)	**ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน** (History of hearing) สัมผัสเสียงดังภายใน12ชม.ที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?) ☑ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes) ..... ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?) ☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) ..... ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูติดเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?) ☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) ..... ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?) ☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) .....



สัญลักษณ์การบันทึกผล
(Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear) ☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	**หูซ้าย** (Left ear) ☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง ควรสวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ผู้ตรวจ (Technician) [redacted] **แพทย์ผู้แปลผล** (Physician) [redacted]

[illegible] ค.ศ.2012

FM-OLP-004

โรงพยาบาลมงคุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)
149/1 ถ.มาบข่า ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination) 3TWPC

วันที่ตรวจ 17 สิงหาคม 2566

บริษัท ไทยโรเปิ้ลคัดส์ จำกัด (มหาชน)

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล(Name) นายสุรกุณฑ์ พรหมศิลา **อายุ(Age)** 23 **ปี** **เพศ(Sex)** ชาย

Test	Result	(Reference Range)
การตรวจทั่วไป		
อายุ	23	Years
น้ำหนัก	61	kg
ส่วนสูง	170	cm
ชีพจร	66	ครั้ง/นาที
ความดันโลหิต	111/60	mmHg
ดัชนีมวลกาย	21.11	18.50-22.99 kg/m^2
การตรวจทางคลินิกทั่วไป		
ตาขึ้นตา	ปกติ	
ตาขึ้นสี	ปกติ	
การตรวจร่างกาย		
ความดันตา	ปกติ	
การตรวจสายตาด้วยเครื่อง		
ยูซาง 500 Hz.	20	6/9
ยูซาง 1000 Hz.	20	6/9
ยูซาง 2000 Hz.	25	6/9
ยูซาง 3000 Hz.	20	6/9
ยูซาง 4000 Hz.	15	6/9
ยูซาง 6000 Hz.	10	6/9
ยูซาง 8000 Hz.	5	6/9
ยูซ้าย 500 Hz.	25	6/9
ยูซ้าย 1000 Hz.	20	6/9

Test	Result	(Reference Range)
การตรวจสายตาด้วยเครื่อง(ต่อ)		
ยูซ้าย 2000 Hz.	15	6/9
ยูซ้าย 3000 Hz.	20	6/9
ยูซ้าย 4000 Hz.	10	6/9
ยูซ้าย 6000 Hz.	5	6/9
ยูซ้าย 8000 Hz.	5	6/9
การตรวจปัสสาวะ		
ปัสสาวะมีสีผิดปกติ	ปกติ	
Immunology		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
Other Lab		
Zinc(Serum)	Out lab	70 - 150 ug/dl
Hematology		
WBC	6740	4000-10000 / cu.mm
RBC	5.37	4.5-6.5 x10^6/mm
Hb	13.4	13.5-19.5 g/dl
Hct	40.6	40-54 %
MCV	75.6	80-100 fl
MCH	25.0	26-34 Pcg
MCHC	33.0	31.0-37.0 g/dl

Test	Result	(Reference Range)
Hematology		
RDW	14.1	11.5-14.5 %
Platelet count	270000	140000-400000 / cu.mm
Platelet smear	Adequate	Adequate
Neutrophil	61.5	35.0-75.0 %
Lymphocyte	29.9	20-40 %
Monocyte	6.8	2.0-8.0 %
Eosinophil	0.7	0.0-5.0 %
Basophil	0.0	0.0-1.0 %
RBC Morphology	Abnormal	Normal
Anisocytosis	Few	
Microcyte	Few	
Microscopic		
U-Am	Negative	Negative

(1) ผลตรวจร่างกาย ปกติ, (2) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ปกติ, (3) ผลตรวจอัลตราซาวด์ตรวจเต้านม ปกติ, (4) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดแดงมีขนาดเล็ก อาจเกิดจากโรคเลือด เช่น ทาลาสซีเมีย ขาดธาตุเหล็กหรือภาวะอาหารบางชนิด ควรบำรุงอาหารเสริม 5 หมู่ และตรวจเลือดซ้ำปีละครั้ง, (5) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี กรณีไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและยังไม่มีภูมิต้านทาน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, (6) ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ, (7) ผลตรวจหา Zinc อยู่ระหว่างส่งรับการ, (8) สมรรถภาพการมองเห็น ปกติ.

FM-CUP-005

แพทย์ผู้รายงาน/Physician's singnature..... [redacted] ..... แพทย์หญิงศรียุพา ภวภูตานนท์ 3.40032

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

นายทุกคนดี พวกเพิ่ม

HN:6297700001306

การได้ยิน

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)

☑ ออดิโยแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)

○ ออดิโยแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)

○ ออดิโยแกรมอื่นๆ (Other) .....

ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology,2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

สัมผัสเสียงดังมากใน12ชม.ที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

○ ไม่สัมผัส (No) ○ สัมผัส (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

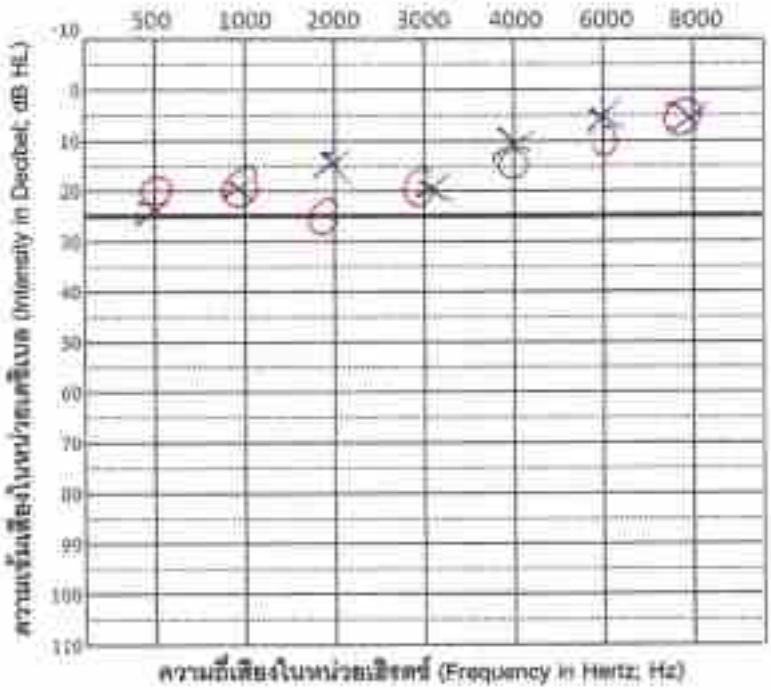
○ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)

○ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

○ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....



สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	หูซ้าย (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)	☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)
○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และสำหรับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) [redacted]

ผู้ตรวจ (Technician) [redacted] **แพทย์ผู้แปลผล** (Physician) [redacted]

โดยเครื่องมือเป็นไปตามเกณฑ์ของ American National Standard Institute (ANSI) ปีล่าสุด ผลการตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจการได้ยินแบบติดตาม (Monitoring audiogram) เปรียบเทียบกับผลการได้ยิน (Current audiogram) จากครั้งก่อนหน้านี้ และการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ควรเริ่มทำในประชากรและวัดค่าเฉลี่ยความถี่เสียงที่ระดับ 0 dB HL ที่ความถี่ 1000, 2000, 3000, 4000 Hz ตามคู่มือการปฏิบัติงานด้านสมรรถภาพการได้ยิน ค.ศ.2012

FM-CUP-004

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)
149/1 ถ.มาบยา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination) ITWPC

วันที่ตรวจ 17 สิงหาคม 2566

บริษัท ไทยไวโรโทรลิคส์ จำกัด (มหาชน)

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล(Name) นายสุทธิชัย เกสีขระ อายุ(Age) 33 ปี เพศ(Sex) ชาย

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจร่างกาย		
ส่วนสูง	33	
น้ำหนัก	85	
ส่วนสูง	170	
ชีพจร	100	
ความดันโลหิต	120/80	
ดัชนีมวลกาย	29.41	
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ		
ตาซ้ายขวา	ปกติ	
ตาซ้ายซ้าย	ปกติ	
ตรวจปัสสาวะ		
สายตาสี	ปกติ	
ตรวจความดันลูกตาด้วยลม		
ยูซ่าง 000 Hz.	20	
ยูซ่าง 1000 Hz.	20	
ยูซ่าง 2000 Hz.	25	
ยูซ่าง 3000 Hz.	25	
ยูซ่าง 4000 Hz.	25	
ยูซ่าง 6000 Hz.	10	
ยูซ่าง 8000 Hz.	15	
ยูซ้าย 500 Hz.	20	
ยูซ้าย 1000 Hz.	20	

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจความดันลูกตาด้วยลม		
ยูซ้าย 2000 Hz.	25	
ยูซ้าย 3000 Hz.	25	
ยูซ้าย 4000 Hz.	25	
ยูซ้าย 6000 Hz.	20	
ยูซ้าย 8000 Hz.	15	
ตรวจเยี่ยมทางทวารหนัก		
เยี่ยมทางทวารหนัก	ปกติ	
Immunology		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
Out Lab		
Zinc(Serum)	Out lab	70 - 170 ug/dl
Hematology		
WBC	9000	3000-10000 (/dcmL)
RBC	6.43	4.5-5.5 x10^6/mm3
Hb	15.3	13.5-16.6 g/dl
Hct	46.3	40-50 %
MCV	72.0	80.0-100.0 fl
MCH	23.8	26.0-34.0 pg
MCHC	33.0	31.0-37.0 g/dl

Test	Result	(Reference Range)
Hematology		
RDW	13.4	11.5-14.5 %
Platelet count	334000	140000-400000 /cMm3
Platelet smear	Adequate	Adequate
Neutrophil	58.1	35.0-75.0 %
Lymphocyte	35.1	20-40 %
Monocyte	3.8	2.0-8.0 %
Eosinophil	2.6	0.0-7.0 %
Basophil	0.4	0.0-1.0 %
RBC Morphology	Abnormal	Normal
Anisocytosis	Few	
Microcyte	Few	
Microscopy		
U-Ana	Negative	Negative

(1) ผลตรวจร่างกาย พบดัชนีมวลกาย (BMI) อยู่ค่าปกติ (ค่าระดับ 1) แนะนำ ควบคุมอาหารที่มีไขมัน แป้ง น้ำตาล ผลไม้ที่มีน้ำตาล รับประทานผักผลไม้มากขึ้น และออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 2 - 3 ครั้งๆละ อย่างน้อย 30 นาที ความดันโลหิตปกติ แต่เสี่ยงความดันโลหิตสูง ควรหาวิธีลดความความดันเป็นระยะ เพื่อลดการการเกิดและชักช้อนให้เพียงพอ, (2) ผลตรวจสมรรถภาพการการได้ยิน ปกติ, (3) ผลตรวจเลือดขาดการตรวจ60 ปกติ, (4) ผลตรวจความเสมหูวด่ำของเลือด พบเม็ดเลือดแดงมีขนาดเล็ก อาจเกิดจากโรคเลือด เช่น พาธะธาลัสซีเมีย ขอดธาตุเหล็กหรือสารอาหารบางชนิด ควรนำรุงอาหารครบ 5 หมู่ และตรวจเลือดซ้ำเป็นระยะๆ, (5) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี อาจมีไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและยังไม่มีภูมิต้านทาน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, (6) ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ, (7) ตรวจผลตรวจหา Zinc อยู่ระหว่างดำเนินการ, (8) สมรรถภาพการมองเห็น ปกติ,

[redacted]

แพทย์ผู้รายงาน/Physician's singnature..... [redacted] .....แพทย์หญิงศรียุพา ภวภูตานนท์ 3.40032

FM-CUP-005

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ชื่อ-ส นายสมชัย เลศิรชะ

HN

วันที่ การได้ยิน

B:62984000106

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)

☑ ทอดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)

○ ทอดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)

○ ทอดิโอแกรมอื่นๆ (Other) .....

ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology,2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

สัมผัสเสียงดังภายใน12ชม.ที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

☑ ไม่สัมผัส (No) ○ สัมผัส (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

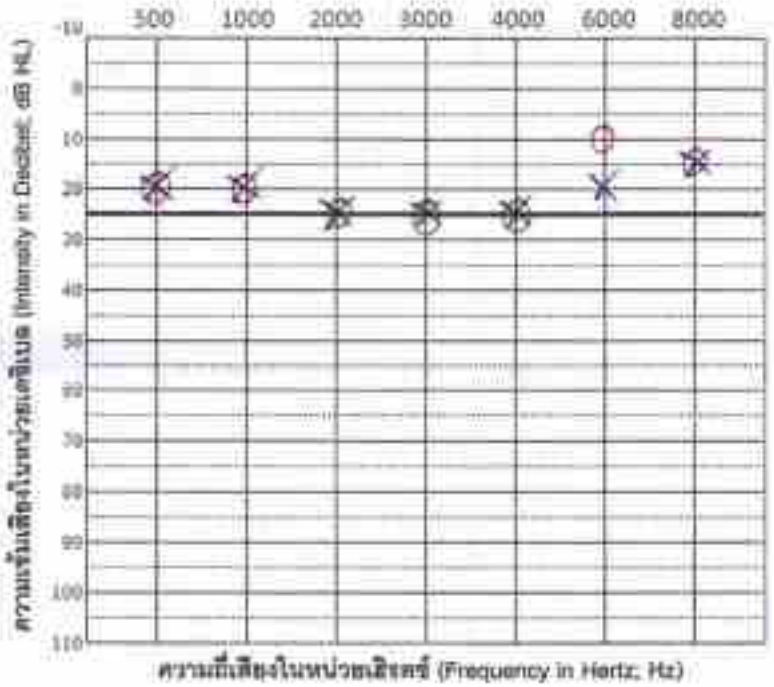
☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)

☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....



สัญลักษณ์การบันทึกผล
(Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	หูซ้าย (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)	☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)
○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz.	○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz.
○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ผู้ตรวจ (Technician) [redacted] แพทย์ผู้แปลผล (Physician) [redacted]

จัดทำขึ้นตามเกณฑ์ขั้นต่ำ ตามกฎหมายกำหนดให้ต้องตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้าง ในกรณีที่การตรวจการได้ยินครั้งนี้เป็นการตรวจติดตามการได้ยิน (Monitoring audiogram) หรือตรวจวินิจฉัย (Diagnostic audiogram) ควรจำกัดเครื่องตรวจการได้ยินของลูกจ้าง ไม่ควรใช้เครื่องเดียวกันกับการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ควรมีการทดสอบการได้ยินและรูปแบบการเดินทางเสียงผ่านอากาศ เพื่อยืนยันผลและวิธีการตรวจวัดของการตรวจการได้ยินในงานอาชีวอนามัย ค.ศ.2012

FM-OUP-004

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)
149/1 ถ.มาบยา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

ประวัติส่วนบุคคล

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination)

วันที่ตรวจ 18 กรกฎาคม 2566

บริษัท ไทยไวโรไฟเบอร์ จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล(Name) นายสุทัศน์ ศรีคุณแสน อายุ(Age) 20 ปี เพศ(Sex) ชาย

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจร่างกาย		
อายุ	20	Years
น้ำหนัก	49	kg
ส่วนสูง	171	cm
ชีพจร	88	ครั้ง/นาที
ความดันโลหิต	122/77	mmHg
ดัชนีมวลกาย	16.76	[illegible]
ตรวจสายตาและการได้ยิน		
สายตาขวา	ปกติ	
สายตาซ้าย	ปกติ	
ตรวจปัสสาวะ		
ความเป็นกรด	ปกติ	
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน		
ซูซ่า 500 Hz.	25	>25
ซูซ่า 1000 Hz.	25	>25
ซูซ่า 2000 Hz.	20	>25
ซูซ่า 3000 Hz.	15	>25
ซูซ่า 4000 Hz.	10	>25
ซูซ่า 6000 Hz.	5	>25
ซูซ่า 8000 Hz.	10	>25
ซูซ่า 500 Hz.	25	>25
ซูซ่า 1000 Hz.	25	>25

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน		
ซูซ่า 1000 Hz.	20	>25
ซูซ่า 3000 Hz.	15	>25
ซูซ่า 4000 Hz.	10	>25
ซูซ่า 6000 Hz.	5	>25
ซูซ่า 8000 Hz.	10	>25
ตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ		
หมู่เลือดที่ได้รับ	ปกติ	
Immunology		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
Clot Lab		
Clot(Serum)	Clot lab	[illegible]
Microscopic		
E-Ann	Negative	Negative

(1) ผลตรวจร่างกาย พบดัชนีมวลกาย (BMI) น้อยกว่าปกติ แนะนำ ควรรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ในปริมาณที่เหมาะสมและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ, (2) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ปกติ, (3) ผลตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก ปกติ, (4) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี กรณีไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและถ้าไม่มีภูมิต้านทาน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, (5) ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ, (6) การตรวจหา Zinc อยู่ระหว่างดำเนินการ, (7) สมรรถภาพการมองเห็น ปกติ.

[redacted]

แพทย์ผู้รายงาน/Physician's singnature..... นายแพทย์สมศักดิ์ พงษ์คุณากร ว.15777

FM-CUP-005

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ชื่อ-ส HN วันที่ การได้ยิน

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)

☑ ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)

○ ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)

○ ออดิโอแกรมอื่นๆ (Other) .....

ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินระดับ Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology,2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

สัมผัสเสียงดังภายในชั่วโมงที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

☑ ไม่สัมผัส (No) ○ สัมผัส (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

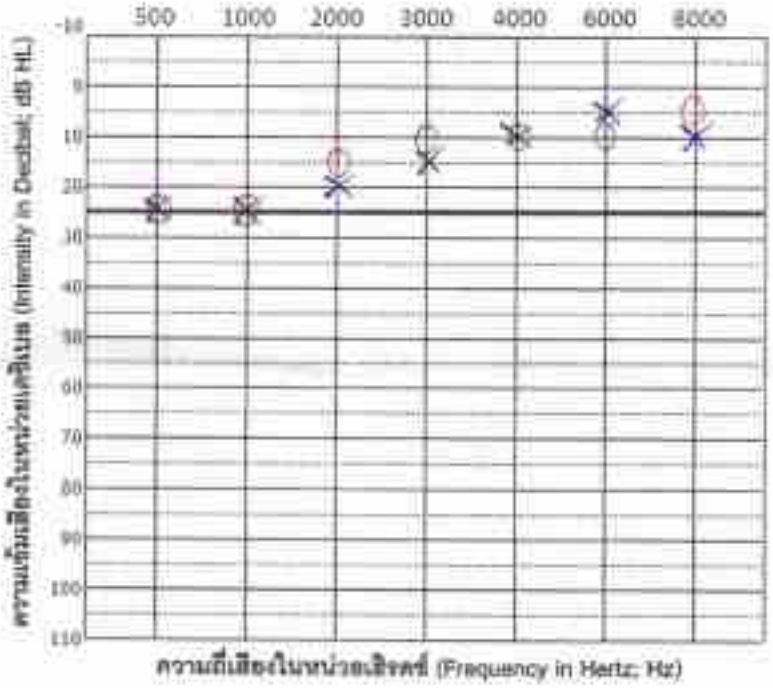
☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)

☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

☑ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) .....



สัญลักษณ์การบันทึกผล
(Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	**หูซ้าย** (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)	☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency)
○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ผู้ตรวจ (Technician) [redacted] **แพทย์ผู้แปลผล** (Physician) [redacted]

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังที่ระดับ 8 ชม. TWA ตั้งแต่ 85dBA ขึ้นไป และตรวจพบค่าเฉลี่ยการได้ยินการตรวจติดตาม (Monitoring audiogram) เพิ่มขึ้นมากกว่าเกณฑ์ (Centre audiogram) ควรจำกัดเสียงดังผ่านการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้าง โดยเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามเกณฑ์ของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดบริการอาชีวอนามัยด้านการได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ.2555

FM-CUP-004

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง(Mongkut Rayong Hospital)

149/1 ถ.มาบข่า ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

รายงานผลการตรวจสุขภาพ(Report of Medical Examination) 17WPC

วันที่ตรวจ 24 มีนาคม 2566

บริษัท ไทยไวโรไทเดิ้ล จำกัด (มหาชน)

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล(Name) นายปิยะทัศน์ ศุขอนม **อายุ(Age)** 23 **ปี** **เพศ(Sex)** ชาย

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจร่างกาย		
สูง	23	[illegible]
น้ำหนัก	82	[illegible]
ส่วนสูง	175	[illegible]
ชีพจร	86	[illegible]
ความดันโลหิต	131/77	[illegible]
ดัชนีมวลกาย	30.04	[illegible]
ตรวจสายตาทั้งสองข้าง ไม่ใช้แว่นตาสายตา		
สายตาขวา	ปกติ	
สายตาซ้าย	ปกติ	
ตรวจปัสสาวะ		
ความเป็น	ปกติ	
ตรวจการได้ยิน		
หูขวา 500 Hz.	25	[illegible]
หูขวา 1000 Hz.	25	[illegible]
หูขวา 2000 Hz.	25	[illegible]
หูขวา 3000 Hz.	20	[illegible]
หูขวา 4000 Hz.	5	[illegible]
หูขวา 6000 Hz.	15	[illegible]
หูขวา 8000 Hz.	5	[illegible]
หูซ้าย 500 Hz.	25	[illegible]

Test	Result	(Reference Range)
ตรวจการได้ยิน		
หูซ้าย 1000 Hz.	20	[illegible]
หูซ้าย 2000 Hz.	15	[illegible]
หูซ้าย 3000 Hz.	15	[illegible]
หูซ้าย 4000 Hz.	10	[illegible]
หูซ้าย 6000 Hz.	5	[illegible]
หูซ้าย 8000 Hz.	5	[illegible]
ตรวจเลือดพื้นฐาน		
เม็ดเลือดขาว	ปกติ	
Immunology		
HBsAg	Negative	Negative
HBsAb	Negative	Negative or Positive
Hot Lab		
Zinc(Serum)	Out lab	[illegible]
Hematology		
WBC	6990	[illegible]
RBC	4.79	[illegible]
Hb	13.3	[illegible]
Hct	43.3	[illegible]
MCV	63.8	[illegible]
MCH	19.6	[illegible]

Test	Result	(Reference Range)
Hematology		
MCHC	30.7	[illegible]
RDW	17.1	[illegible]
Platelet count	352000	[illegible]
Platelet smear	Adequate	[illegible]
Neutrophil	66.1	[illegible]
Lymphocyte	25.9	[illegible]
Monocyte	6.6	[illegible]
Eosinophil	1.0	[illegible]
Basophil	0.4	[illegible]
RBC Morphology	Abnormal	Normal
Anisocytosis	1+	
Microcyte	Few	
Macrocyte	Few	
Poikilocytosis	1+	
Target cell	Few	
Ovalocyte	Few	
Urinalysis		
U-Am	Negative	Negative

(1) ผลตรวจน้ำตาล พบดัชนีมวลกาย (BMI) สูงกว่าปกติ (อ้วนระดับ 2) ซึ่งจะก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนตามมาอย่างอื่น เช่น โรคเบาหวาน, ความดัน, ไขมันในเลือดสูง โรคข้อเสื่อมในผู้สูงอายุ แนะนำ ควรควบคุมอาหารอย่างเข้มงวดและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ปรึกษาแพทย์เพื่อลดน้ำหนัก. (2) ผลตรวจสายตาทั้งสองข้างได้ปรับ ปกติ. (3) ผลตรวจเลือดขาดจำตรวจสอบ ปกติ. (4) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด พบเม็ดเลือดแดงมีขนาดเล็ก สามเหลี่ยมกว่าเลือด เช่น พาหะธาลัสซีเมีย ขาดธาตุเหล็กหรือสาเหตุอาการบางชนิด ควรปรับอาหารครบ 5 หมู่ และตรวจเลือดซ้ำปีละครั้ง พบมีจำนวนของเม็ดเลือดแดง (RBC) ผิดปกติ สาเหตุอาจมาจากเลือดจางเหมือนธรรม เช่น ธาลัสซีเมีย หรือมีภาวะขาดธาตุเหล็ก แนะนำ ปรึกษาแพทย์ตรวจเลือดดูภาวะแฝงของโรคธาลัสซีเมีย หรือตรวจดูภาวะพร่องธาตุเหล็ก. (5) ผลตรวจไวรัสตับอักเสบ บี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี กรณีไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและยังไม่มีภูมิต้านทาน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี. (6) ผลตรวจสารสกัดน้ำเปิดสาระ ปกติ. (7) การผลตรวจหา Zinc อยู่ระหว่างส่งตรวจ. (8) สมรรถภาพการมองเห็น ความมองเห็นไม่ชัดเจน แนะนำ พบจักษุแพทย์เพื่อรักษาแนะนำเพิ่มเติมในการรักษา หรือควรตรวจซ้ำสายตาเพิ่มเติม พิจารณาสวมใส่แว่นสายตาที่เหมาะสม.

[redacted]

FM-CUP-005

แพทย์ผู้รายงาน/Physician's singnature..... [redacted] ...นายแพทย์สมศักดิ์ พงษ์คุณากร 3.15777

โรงพยาบาลมูกดหาร (Mooghut Rayong Hospital)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

24-09-2566

ชื่อ นายเป็นต้นน้ำ กายสมบ

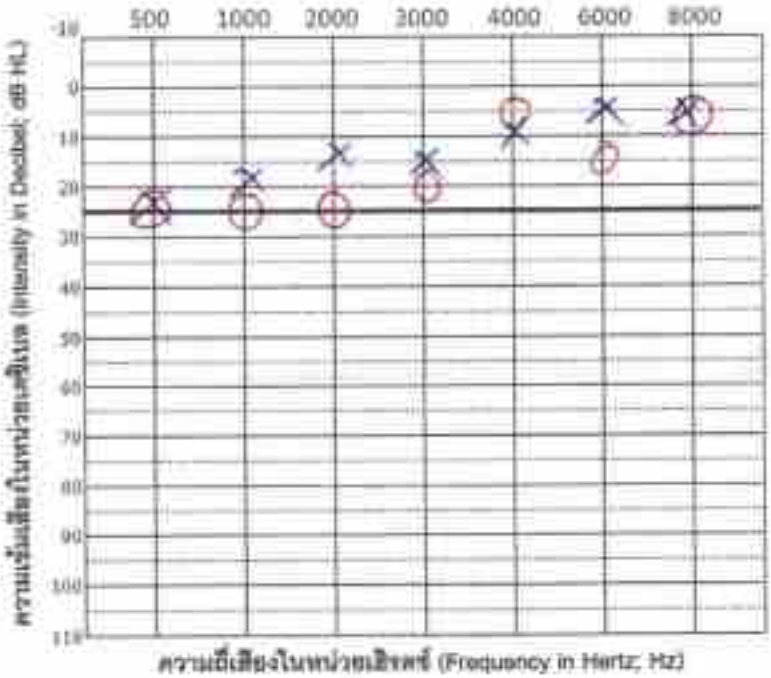
HN

วัน B:6317900001006

อายุ ปี

การได้ยิน

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)	ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)
☑ ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram) ○ ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) ○ ออดิโอแกรมอื่นๆ (Other)	สัมผัสเสียงดังมากใน 12ชม.ที่ผ่านมา(Exposure to loud noise within the past 12 hours?) ○ ไม่สัมผัส (No) ○ สัมผัส (Yes) ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?) ○ ไม่มี (No) ○ มี (Yes)
ทำการตรวจการนำเสียงผ่านอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด Manual Audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ.2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology 2012)	ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear tubeitis, ear infection?) ○ ไม่มี (No) ○ มี (Yes) ในอดีตเคยมีประวัติเจ็บป่วยเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?) ○ ไม่มี (No) ○ มี (Yes)



สัญลักษณ์การบันทึกผล
(Record Symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	หูซ้าย (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.	☑ การได้ยินปกติ (Normal) ☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at Frequency) ○ 500Hz. ○ 1,000Hz. ○ 2,000Hz. ○ 3,000Hz. ○ 4,000Hz. ○ 6,000Hz. ○ 8,000Hz.

คำแนะนำ(Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง ควรสวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และจำเป็นการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring Audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult an otolaryngologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation [redacted]

ผู้ตรวจ (Technician [redacted] แพทย์ผู้แปลผล (Physician) [redacted]

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม จากคู่มือสำหรับการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน TWA ตั้งแต่ 85dBA ขึ้นไป และการตรวจวัดครั้งนี้เป็นการตรวจการได้ยินแบบติดตาม (Monitoring audiogram) หรือออดิโอแกรมอื่นๆ (Outline audiogram) ควรทำเทียบกับผลตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ความถี่ที่พบในระดับเสียงดังที่ทำลายสมรรถภาพ เป็นความถี่ของเสียงที่ระบบการฟังของมนุษย์ได้ยินได้ยากและต้องการ ค.ศ.2003

FM-OUF-004

ภาคผนวก ก-45
เอกสารประกันภัยของพนักงาน

เมืองไทยประกันภัย
MEUANG THAI INSURANCE
บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
312 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 0 2203 4000, 0 2203 3333, โทรสาร 0 2203 4144, 0 2274 9911, 0 2274 9910
Muang Thai Insurance Public Company Limited
312 Ratchadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
Telephone: 0 2203 4000, 0 2203 3333, Facsimile: 0 2203 4100, 0 2274 9911, 0 2274 9999
www.muangthaiinsurance.com

ชำระอากรแล้ว
DUTY-PAID

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ

หมายเลขอ้างอิง : 7105433391 74000045

รหัสบริษัท : MTI ☑ ต่ออายุ ☐ ประกันภัยใหม่ กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : AI.006042-23RBK

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย : บริษัท ไทยไวร์โพรดักท์ จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ : 101/88 ม.20 นิคมอุตสาหกรรมบางกระ ต.พรหมโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ : สถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ ล้อมคะที่สาม
เลขที่ใบอนุญาต 3B2110079 วันที่ออกใบอนุญาต - วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ -

3. สถานที่ประกอบการ/สถานที่เอาประกันภัย : 4 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ต.ไร่-ห้า ต.มาบตาพุด ต.เมืองระยอง จ.ระยอง

4. อาณาเขตความคุ้มครอง : เฉพาะบริเวณแนวเขตที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติภายในอาณาเขตประเทศไทย

5. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้น วันที่ 01/09/2023 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ 01/09/2024 เวลา 16.30 น.

6. ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินจำกัดความรับผิด :

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด
1. เสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจนใช้ 200,000 บาทต่อคน	ทั้งนี้ในกรณี ข้อ 1 และ 2 รวมกัน ไม่เกิน 200,000 บาทต่อคน
2. ค่ารักษาพยาบาลที่ได้จนใช้ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน 200,000 บาทต่อคน	
3. ความเสียหายต่อทรัพย์สินของผู้ได้รับความเสียหาย	จนใช้ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามประเภทกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับธุรกิจก๊าซธรรมชาติ

ความสูญเสีย หรือเสียหายตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 , 2 , และ 3 รวมกันไม่เกิน 1,500,000.00 บาทต่อครั้ง

7. เอกสารแนบท้าย ตามรายการแนบ

8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ 4,500.00 บาท อากร 18.00 บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม 316.26 บาท เบี้ยประกันภัยรวม 4,834.26 บาท

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☑ นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่ บริษัท แชล อินชัวรันส์ โบรคเกอร์ส จำกัด 300004/2538

วันทำสัญญาประกันภัย 01/09/2023 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 07/09/2023

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจหน้าการแทนบริษัทได้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

[redacted]

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) MUANG THAI INSURANCE PCL.

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารประกอบนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ เลขที่ **AL000042-23RBK**

ATTACHING TO AND FORMING A PART OF POLICY NO.

เอกสารแนบท้ายข้อยกเว้นความรับผิดอันเกิดขึ้นจากการติดต่อสื่อสารผ่านระบบเครือข่ายข้อมูล

(Cyber Risk Exclusion Clause)

เป็นที่ตกลงกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน

เอกสารแนบท้ายนี้ บริษัทจะไม่ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในนามของผู้เอาประกันภัยสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดแก่บุคคลภายนอก ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดตามกฎหมายอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากกิจกรรมใดๆ และ/หรือการประกอบธุรกิจที่ได้มีการดำเนินการและ/ หรือติดต่อผ่านอินเตอร์เน็ต อินทราเน็ต เอ็กซ์ทราเน็ต และ/หรือผ่านเว็บไซต์ของผู้เอาประกันภัย อินเตอร์เน็ตไซต์ที่อยู่ของเว็บ และ/หรือการส่งผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ หรือการส่งเอกสารโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ส่วนเงื่อนไขและข้อความอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ คงใช้บังคับตามเดิม

เอกสารแนบท้ายข้อยกเว้นการจดจำข้อมูลวันที่

(Date Information Recognition Exclusion Clause)

เอกสารแนบท้ายนี้ บริษัทจะไม่ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในนามของผู้เอาประกันภัยสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดแก่บุคคลภายนอก ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดตามกฎหมายอันมีสาเหตุทั้งทางตรงหรือทางอ้อมจากหรือมีส่วนประกอบของความล้มเหลว หรือความไม่สามารถดังต่อไปนี้

1. วงจรอุปกรณ์ไฟฟ้า(Electronic Circuit) ไมโครชิป (Microchip) วงจรรวม (Integrated circuit) ไมโครโพรเซสเซอร์ (Microprocessors) ระบบแบบฝังตัว (embedded system) เครื่องคอมพิวเตอร์ (hardware) ระบบข้อมูล(software) เฟิร์มแวร์(firmware) โปรแกรม (program) คอมพิวเตอร์ คอมพิวเตอร์อุปกรณ์ประมวลผลข้อมูล (Data Processing Equipment) อุปกรณ์โทรคมนาคมหรือระบบหรืออุปกรณ์อื่นใดที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน
2. สื่อข้อมูล (Media) หรือระบบที่ใช้ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกันกับสิ่งดังกล่าว

ไม่ว่าจะเป็นทรัพย์สินของผู้เอาประกันภัยหรือไม่ก็ตาม ตลอดระยะเวลาของการทำงานเพื่อวัตถุประสงค์อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดและผลกระทบต่อเนื่องจากการใช้ ตัวเลข สัญญลักษณ์ หรือคำเพื่อรับรู้และจดจำวันที่ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงความล้มเหลวหรือความไม่สามารถที่จะรับรู้ จดจำ จัด เก็บ (capture) รวบรวม บันทึก (save) หรือเก็บรักษา (retain) และหรือ จัดดำเนินการ แปลคำสั่ง หรือประมวลผลข้อมูล หรือข้อมูลสารสนเทศ หรือคำสั่งงานหรือคำสั่งใดๆอย่างถูกต้องตรงตามวันที่จริงในปฏิทิน อันเป็นผลมาจาก

1. การจดจำ รับรู้ ใช้ ประยุกต์ วันที่ใดๆ วันของสัปดาห์ หรือระยะของเวลา นอกเหนือหรือแตกต่างไปจากวันที่ใดๆ วันของสัปดาห์ หรือระยะของเวลาที่ถูกต้อง
2. การปฏิบัติงานของคำสั่งใดๆ หรือตรรกะซึ่งได้ถูกโปรแกรมหรือเป็นส่วนประกอบในสิ่งใดๆก็ตามที่อ้างอิงในข้อ 1. และ 2.ข้างต้น

ส่วนเงื่อนไขและข้อความอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ คงใช้บังคับตามเดิม

[redacted]

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) MUANG THAI INSURANCE PCL.

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารประกอบนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ เลขที่ **AL004842-23RBK**

ATTACHING TO AND FORMING A PART OF POLICY NO.

เอกสารแนบท้ายข้อยกเว้นภัยก่อการร้าย

(Terrorism Exclusion Endorsement)

ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยหรือสลักหลังใดๆ ให้เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรงหรือโดยอ้อม เป็นผลมาจากหรือเกี่ยวเนื่องมาจากการกระทำก่อการร้าย ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุหรือเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบอย่างต่อเนื่อง หรือมีลำดับเหตุการณ์เป็นอย่างไรสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายนั้น

โดยจุดประสงค์ของข้อยกเว้นนี้ การกระทำก่อการร้ายให้หมายความรวมถึงการกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือ มีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด ไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวเนื่องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา อิทธิพลนิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชนหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

ข้อยกเว้นนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรงหรือโดยอ้อม เป็นผลมาจากหรือมีส่วนเกี่ยวเนื่องกับการกระทำใดๆ ที่ต้องกระทำขึ้นเพื่อควบคุม ป้องกัน ทุกข์ยั้ง ไม่ว่าจะรูปแบบใดซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการกระทำก่อการร้าย

ในกรณีที่ส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อยกเว้นนี้ไม่สามารถนำมาใช้บังคับได้ ให้ถือว่าส่วนที่เหลือยังคงมีผลบังคับ

TOTAL ASBESTOS EXCLUSION CLAUSE

This contract shall not apply to and does not cover any actual or alleged liability whatsoever for any claim or claims in respect of loss directly or indirectly arising out of, resulting from, in consequence of, contributed to or aggravated by asbestos in whatever form or quantity possible claims notified in accordance with a) above and shall thereafter keep the Reinsurer fully informed as All claims and losses based upon, arising out of, directly or indirectly resulting from or in consequence of, or any way involving:

a) asbestos, or

b) any actual or alleged asbestos related injury or damage involving the use, presence, existence, detection, removal, elimination or avoidance of asbestos or exposure or potential exposure to asbestos

[redacted]

แบบที่ 7

เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อยกเว้นภัยโรคติดต่อ

เอกสารแนบท้ายนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เป็นที่ตกลงกันว่า การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครองความสูญเสีย ความรับผิด ความเสียหาย ค่าชดเชย การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค การเสียชีวิต ค่ารักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการต่อสู้คดี ต้นทุน ค่าใช้จ่าย หรือจำนวนเงินอื่นใด ที่เกิดขึ้นจริงหรือกล่าวอ้างว่าเกิดขึ้น ไม่ว่าจะมีสาเหตุร่วมที่เกิดขึ้นพร้อมกัน ผลสืบเนื่องใดๆ เริ่มจาก มีสาเหตุจาก เกิดจาก มีส่วนร่วมมาจาก เป็นผลจาก หรือเกี่ยวข้องทั้งโดยตรงหรือโดยอ้อมกับโรคติดต่อ หรือความหวั่นเกรง หรือภาวะคุกคาม (ไม่ว่าจะเกิดขึ้นจริงหรือเป็นไปตามความเข้าใจ ก็ตาม) ของโรคติดต่อนั้น

ภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้

1. ความสูญเสีย ความรับผิด ความเสียหาย ค่าชดเชย การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค การเสียชีวิต ค่ารักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการต่อสู้คดี ค่าใช้จ่าย หรือจำนวนเงินอื่นใดให้หมายรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง ค่าใช้จ่ายใด ๆ ในการทำความสะอาด การฆ่าเชื้อ การกำจัด การตรวจสอบ หรือการทดสอบสำหรับโรคติดต่อ

2. คำว่า โรคติดต่อ หมายถึง โรคใด ๆ ที่สามารถแพร่เชื้อได้โดยทางสสาร หรือพาหะใด ๆ จากสิ่งมีชีวิตใดไปยังสิ่งมีชีวิตอื่น ซึ่งหน่วยงานภาครัฐหรือองค์การอนามัยโลกประกาศให้เป็นโรคติดต่อ โดยนี่

2.1 สสารหรือพาหะ ให้หมายรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง ไวรัส แบคทีเรีย ปรสิต หรือสิ่งมีชีวิตอื่น ๆ หรือการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ของสิ่งเหล่านั้น ไม่ว่าถือว่ายังมีชีวิตอยู่หรือไม่ก็ตาม และ

2.2 วิธีการแพร่เชื้อไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ให้หมายรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง การแพร่กระจายไปในอากาศ การแพร่เชื้อจากของเหลวในร่างกาย การแพร่เชื้อจากหรือสู่พื้นผิวหรือวัตถุใด ๆ ที่เป็นของแข็ง ของเหลว หรือก๊าซ หรือระหว่างสิ่งมีชีวิต และ

2.3 โรค สสาร หรือพาหะสามารถก่อให้เกิดหรือคุกคามต่อการบาดเจ็บทางกาย การเจ็บป่วย การทุกข์ทรมานทางด้านจิตใจ ความเสียหายต่อสุขภาพของมนุษย์ สวัสดิภาพของมนุษย์ หรือความเสียหายต่อทรัพย์สิน

ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ใช้ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไปและข้อความอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้

ทั้งนี้ ข้อความตามเอกสารแนบท้ายนี้ไม่ใช้บังคับกับกรมธรรม์ประกันภัยหรือเอกสารแนบท้ายที่ให้ความคุ้มครองภัยจากโรคติดต่อ

เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ

โดยการเชื่อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมดไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

1.1	กรมธรรม์ประกันภัย	หมายความถึง	ใบคำขอเอาประกันภัย ตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น ข้อกำหนดและเงื่อนไขทั่วไป ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง เอกสารแนบท้าย และใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย
1.2	บริษัท	หมายความถึง	ผู้รับประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้
1.3	ผู้เอาประกันภัย	หมายความถึง	บุคคล หรือนิติบุคคลตามที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง และ/หรือผู้ดำเนินการแทนใดๆ ที่ประกอบกิจการเฉพาะบริเวณตามแบบดังที่ได้รับอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ
1.4	ผู้ได้รับความเสียหาย	หมายความถึง	บุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่ได้รับความเสียหายแก่ชีวิต ร่างกายหรือทรัพย์สินจากอัคคีภัยหรือการระเบิดอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติแต่ไม่หมายความรวมถึง 1. ผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลในครอบครัวหรือบุคคลที่อยู่ด้วยกันซึ่งเกี่ยวข้องโดยตรงหรือโดยย้อมของผู้เอาประกันภัย หรือ 2. ลูกจ้างของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ในระหว่างการว่าจ้าง หรือ 3. บุคคลซึ่งในขณะเกิดเหตุอยู่ในระหว่างการปฏิบัติงานให้ผู้เอาประกันภัยภายใต้สัญญาว่าจ้างหรือการฝึกงาน
1.5	กิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ	หมายความถึง	กิจการควบคุมประเภทที่ 3 ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติประกอบด้วย 1. คลังก๊าซธรรมชาติ 2. สถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ 3. สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ 4. ระบบการขนส่งก๊าซธรรมชาติทางท่อ
1.6	ความเจ็บป่วย	หมายความถึง	ความเจ็บป่วยที่เป็นผลมาจากอัคคีภัย หรือการระเบิดอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติหรือการจัดเก็บก๊าซธรรมชาติในสถานที่ประกอบการตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย
1.7	ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	หมายความถึง	ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

หมวดที่ 2 ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในนามผู้เอาประกันภัยกรณีผู้เอาประกันภัยมีความรับผิดตามกฎหมายต้องชดใช้ค่าเสียหายแก่ผู้ได้รับความเสียหายอันเนื่องมาจากอัคคีภัยหรือการระเบิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ เฉพาะบริเวณแนวเขตที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติดังที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ในระหว่างระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับและทำให้เกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย ดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิต หรือความบาดเจ็บต่อร่างกาย หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือความเจ็บป่วย ของ ผู้ได้รับความเสียหาย
2. ความเสียหายต่อทรัพย์สินของผู้ได้รับความเสียหาย

โดยมีจำนวนเงินความคุ้มครอง และจำนวนเงินจำกัดความรับผิดเป็นไปตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หลักเกณฑ์การชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

1. บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้กับผู้ได้รับความเสียหาย หากผู้ได้รับความเสียหายเสียชีวิตจะชดใช้ให้กับทายาทตามกฎหมายของผู้ได้รับความเสียหายนั้น
2. จำนวนเงินค่าใช้จ่ายอันเกี่ยวข้องกับการฟ้องร้อง ค่าธรรมเนียมศาล หรือค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินคดีให้ถือเป็นส่วนหนึ่ง มิใช่ส่วนเพิ่มของจำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อความสูญเสียหรือเสียหายแต่ละครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้น

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสียหรือเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากกิจการอื่นซึ่งไม่ใช่กิจการควบคุมประเภทที่ 3 ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ
2. ความรับผิดสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายต่อ
   2.1. ทรัพย์สินที่ผู้เอาประกันภัยครอบครอง หรืออยู่ในความดูแล หรือควบคุมหรือกำลังใช้หรือกำลังปฏิบัติงาน โดยผู้เอาประกันภัย
   2.2. ทรัพย์สินที่ถูกจ้างหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยดูแล ควบคุม กำลังใช้ หรือกำลังปฏิบัติงาน เพื่อผู้เอาประกันภัยในระหว่างทางการที่จ้าง
3. ความรับผิดใดๆ ที่เกิดขึ้นจากคำพิพากษาหรือกระบวนการยุติธรรม ซึ่งมิใช่ศาลไทย หรือที่เกิดขึ้นหรือสืบเนื่องจากคำพิพากษาของศาลไทยเพื่อบังคับคดีให้ตัดสินนอกราชอาณาจักรไทย
4. ความสูญเสียหรือเสียหายใดๆ อันเป็นผลมาจากสถานประกอบการที่เอาประกันภัยอยู่ระหว่างการก่อสร้าง ต่อเติม รื้อถอน อาคารหรือสิ่งปลูกสร้างใด
5. ความรับผิดอันเกิดจากสัญญาที่ผู้เอาประกันภัยทำขึ้น ซึ่งถ้าไม่มีสัญญาดังกล่าว ความรับผิดของผู้เอาประกันภัยจะไม่เกิดขึ้น
6. ค่าปรับทางแพ่ง ค่าปรับทางอาญา หรือค่าปรับโดยสัญญา
7. ความรับผิดไม่ว่าลักษณะใดๆ อันเกิดจาก หรือเกี่ยวเนื่องมาจาก หรือเป็นผลโดยตรงหรือโดยอ้อมจาก
   7.1. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) หรือสงครามกลางเมือง
   7.2. การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การยึดอำนาจ การก่อความวุ่นวาย การก่อการร้าย การปฏิวัติ การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ความไม่สงบใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
   7.3. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในระหว่างหรือสืบเนื่องจากการกระทำโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐในการริบ ยึด ทำลาย หรือทำให้ยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งเสียหาย
   7.4. ความสูญเสีย ความเสียหาย ความรับผิดหรือค่าใช้จ่ายไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม อันเกิดจากหรือ มีสาเหตุ มาจาก
8. การแผ่รังสีของสารกัมมันตภาพรังสี หรือการปนเปื้อนโดยสารกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ใดๆ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ หรือจากกระบวนการผลิตของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์
9. สารกัมมันตภาพรังสี สารพิษ วัตถุระเบิด หรือวัตถุอันตรายอื่น หรือทรัพย์สินซึ่งปนเปื้อนซึ่งมีสาเหตุมาจากการติดตั้งเครื่องมือทางนิวเคลียร์ เตาปฏิกรณ์นิวเคลียร์ ส่วนประกอบทางนิวเคลียร์ หรือการประกอบชิ้นส่วนทางนิวเคลียร์

10. สารกัมมันตภาพรังสี สารพิษ วัตถุระเบิด หรือวัตถุอันตรายอื่น หรือทรัพย์สินซึ่งปนเปื้อนซึ่งมีสาเหตุมาจากวัตถุที่มีกัมมันตภาพรังสี ข้อยกเว้นนี้ไม่ขยายไปถึงสารกัมมันตรังสีอื่นใดนอกเหนือไปจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ เมื่อสารกัมมันตรังสีดังกล่าวถูกเตรียม ขนย้าย จัดเก็บ หรือใช้เพื่อการพาณิชยกรรม เกษตรกรรม การใช้ในทางการแพทย์ การใช้ในทางวิทยาศาสตร์ หรือวัตถุประสงค์อื่นในทางสันติที่คล้ายคลึงกัน

หมวดที่ 4 ข้อกำหนดและเงื่อนไขทั่วไป

1. **การเปลี่ยนแปลงสัญญาประกันภัย** การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัท และบริษัทได้ออกบันทึกสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัยไว้เป็นหลักฐานแล้ว
2. **เงื่อนไขบังคับก่อน** บริษัทจะรับผิดชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย
3. **การระงับไปแห่งสัญญาตามกรมธรรม์ประกันภัย** กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นผลบังคับทันทีที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ประกอบกิจการ กิจการหรือวิชาชีพที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือมีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญอื่น ๆ ซึ่งทำให้การเสี่ยงภัยเพิ่มขึ้น เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยจะได้แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร และบริษัทได้ตกลงยินยอมรับประกันภัยต่อไป โดยบริษัทออกเอกสารแนบท้ายที่ได้ลงลายมือชื่อโดยบุคคลผู้มีอำนาจของบริษัทและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ
4. **หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการจัดการป้องกัน** ผู้เอาประกันภัยต้องป้องกันหรือจัดให้มีการป้องกันตามสมควร เพื่อมิให้เกิดอุบัติเหตุ และต้องปฏิบัติตามบทบัญญัติของกฎหมายและข้อบังคับของเจ้าหน้าที่ราชการ
5. **หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน** ในกรณีที่มีเหตุการณ์ซึ่งอาจก่อให้เกิดการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัยนี้ ผู้เอาประกันภัยต้อง
   - 5.1. แจ้งให้บริษัททราบโดยไม่ชักช้า
   - 5.2. ส่งต่อให้บริษัททันทีเมื่อได้รับหมายศาลหรือคำสั่งหรือคำบังคับของศาล
   - 5.3. ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่ตกลงยินยอมเสนอหรือสัญญาว่าจะชดใช้ค่าเสียหายให้แก่บุคคลใดโดยไม่ได้รับความยินยอมจากบริษัท เว้นแต่บริษัทมิได้จัดการต่อการเรียกร้องนั้น
   - 5.4. ส่งรายละเอียดและช่วยเหลือตามความจำเป็นเพื่อให้บริษัทตกลงชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือต่อสู้ข้อเรียกร้องใดๆ หรือฟ้องคดีให้
6. **การรับช่วงสิทธิ** ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่กระทำการใดๆ ที่จะทำให้การรับช่วงสิทธิของบริษัทต่อผู้กระทำผิดกระทบกระเทือนและต้องร่วมมือกับบริษัทในการที่บริษัทจะใช้สิทธิได้เบี้ยจากบุคคลอื่น
7. **สิทธิของบริษัท** บริษัทมีสิทธิเข้าดำเนินการต่อสู้คดี และมีสิทธิทำการประนีประนอมในนามของผู้เอาประกันภัยต่อการเรียกร้องใด ๆ
8. **การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย**
   - 8.1. บริษัทอาจบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นหนังสือไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน
   - 8.2. ผู้เอาประกันภัยอาจบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือและ มีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออก โดยคิดตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นดังตารางต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ร้อยละของเบี้ยประกันภัยเต็มปี	15	25	35	45	55	65	75	80	85	90	95	100

9. **การสิ้นสุดความคุ้มครองโดยอัตโนมัติ** หากผู้เอาประกันภัยถูกเพิกถอนใบอนุญาตการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมก๊าซธรรมชาติ ให้ถือว่ากรมธรรม์ประกันภัยนี้สิ้นสุดความคุ้มครองโดยอัตโนมัติในวันเดียวกันนั้นเช่นกัน ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนตามอัตราส่วนหากไม่มีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในปีรับประกันภัยนั้น
10. **เงื่อนไขพิเศษการคงไว้ซึ่งจำนวนเงินเอาประกันภัย** ในกรณีที่บริษัทได้ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อความสูญเสียหรือเสียหายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะคงให้ความคุ้มครองโดยไม่ลดจำนวนเงินเอาประกันภัยตามจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทได้ชดใช้ไป
11. **การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ** ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัทและหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

ภาคผนวก ก-4
สัญญาจ้างรับขนส่งสินค้า

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

สำนักงานใหญ่ 99/2 หมู่ 8 อาคารศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า ชั้น 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130 โทร (02) 992 - 6867 เลขที่ (02) 992 - 6870
OFFICE 99/2 MOO 8 ZEN PLAZA STREET BUILDING 7TH FL PAHONYOTHIN RD LAMLOOKKA PATHUMTHANI 12130 THAILAND TEL. (662)992-6867 FAX. (662)992-6870

โรงงาน 4 ถนน ไอ-ห้า ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150 โทร. (038) 684619 - 8 เลขที่ (038) 684614
FACTORY 4 I-5 RD. MAPTAPHUD INDUSTRIAL ESTATE MAPTAPHUD MUANG RAYONG 21150 THAILAND. TEL. (0038) 684619-8 FAX. (0038) 684614

สัญญาจ้างรับขนส่งสินค้า

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นที่ บริษัทไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2562 ระหว่าง บริษัทไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 99/2 หมู่ 8 อาคารศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า ชั้น7 ถนนพหลโยธิน ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12130 โทรศัพท์ 02-992-6867 โทรสาร 02-992-6870 โดย นางสาวบงกช งานทวี ผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท อินเตอร์แม็กซ์ เซอร์วิส โพรไวเดอร์ จำกัด เลขที่ 1000/35 ซอยสุขุมวิท55 (ทองหล่อ) แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 ตามสำเนา ภ.พ.20 แนบท้ายสัญญานี้ โดยนายนิทัศน์ กีรติสุทธิสาธร หมายเลขโทรศัพท์ 061-519-6454 กรรมการผู้มีอำนาจ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" ประสงค์จะรับจ้างผู้ว่าจ้าง เพื่อกระทำการตามความประสงค์ของผู้ว่าจ้าง ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้ว่าจ้างกำหนดทุกประการ

ข้อ 1. ผู้ว่าจ้างตกลงว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างขนส่งสินค้าเข้า และ สินค้าออก เป็นลวดเหล็ก (Wire rod) และสินค้า Machine part, เครื่องจักร จาก บริษัทไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานสาขา (1) ของผู้ว่าจ้าง ตั้งอยู่ที่ นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด จังหวัดระยอง ตั้งอยู่เลขที่ 4 ถนน ไอ-ห้า ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ไปยังสถานที่ที่ผู้ว่าจ้างกำหนด และแจ้งให้ทราบเป็นคราวๆ ซึ่งการทำขนส่งสินค้าส่งออกจำนวน 7,000ตัน/เดือน และ สินค้าเข้า จำนวน 7,000ตัน/เดือน ซึ่งจะทำการขนส่งโดยรถอินต์เทนเนอร์หรือรถบรรทุกของผู้รับจ้าง หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดประสงค์ที่จะยกเลิกสัญญา ก็ให้บอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรไปยังอีกฝ่ายหนึ่งเป็นการล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

[redacted]

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

สำนักงานใหญ่ [illegible] OFFICE [illegible]
โรงงาน [illegible] FACTORY [illegible]

ข้อ 2. ผู้ว่าจ้างจะเป็นผู้แจ้งรายละเอียดให้ผู้รับจ้างทำการขนวัสดุ สิ่งของ หรือสินค้าลวดเหล็กให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นครั้งๆ ไป เมื่อผู้รับจ้างได้รับทราบคำสั่งจากผู้ว่าจ้างแล้ว จะดำเนินการขนส่งไปยังผู้รับวัสดุ สิ่งของ หรือสินค้าลวดเหล็กโดยเร็วตามระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนดให้ในแต่ละคราว หากผู้รับจ้างทำการขนส่งไม่ทันตามกำหนดที่ผู้ว่าจ้างได้แจ้งไว้ หรือเกิดความเสียหายอันเนื่องมาจากการกระทำของผู้รับจ้าง ไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้รับจ้างยินยอมจ่ายค่าปรับ หรือค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการนั้นให้แก่ผู้ว่าจ้างทันที ที่ผู้ว่าจ้างเรียกร้องตามข้อเท็จจริงที่ปรากฏ โดยไม่มีเงื่อนไข (ตามรายละเอียดในข้อ7)

ข้อ 3. ผู้รับจ้างต้องจัดหายานพาหนะในการขนส่ง และจัดหาคนงานในการขนส่งวัสดุ สิ่งของหรือสินค้าลวดเหล็กจากสถานที่รับสินค้าขึ้น และลงรถบรรทุก เพื่อจัดเก็บตามสถานที่ส่งสินค้าด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง

ข้อ 4. ค่าระวางในการขนส่งตามสภาพและน้ำหนักของวัสดุสิ่งของหรือสินค้าที่ทำการขนส่งให้คิดตามที่ได้กำหนดตามอัตราที่ตกลงไว้ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา โดยให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

หากมีการขนส่งนอกเส้นทางจะต้องมีการตกลงระหว่างผู้ว่าจ้างกับผู้รับจ้างเป็นกรณีพิเศษทั้งนี้บริษัทจะไม่รับผิดชอบในข้อตกลงพิเศษนี้ และไม่ถือเป็นอัตราตามวรรคก่อน

ข้อ 5. ผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าขนส่งให้ผู้รับจ้างทุกวันที่ 20 ของทุกเดือน ยกเว้นกรณีที่วันที่ 20 ของเดือนนั้นไปตรงกับวันหยุดราชการหรือ วันหยุดตามประเพณีของบริษัท จะเลื่อนออกไปจ่ายในวันทำการถัดไปหรือหากมีปัญหาทำให้เกิดความล่าช้าในการจ่ายเงิน ผู้ว่าจ้างจะแจ้งให้ทราบเป็น คราวๆไป

ข้อ 6. ผู้รับจ้างจะต้องยื่นแบบการเงินได้ส่วนบุคคลทั่วไป (ภ.ง.ด.90) เป็นประจำทุกปี และนำใบเสร็จที่เสียภาษีแล้ว ถ่ายสำเนามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักฐานในการจ่ายเงินของผู้ว่าจ้าง [redacted]

สำนักงานใหญ่ OFFICE
โรงงาน FACTORY

ข้อ 7. ผู้รับจ้างจะต้องดูแลรักษาทรัพย์สินที่ทำการขนส่งให้อยู่ในสภาพเรียบร้อยตามเดิมจนกว่าจะได้ทำการขนส่งของลงจากยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งและส่งมอบแก่ผู้รับเรียบร้อยแล้ว ถ้าทรัพย์สินที่ทำการขนส่งเกิดสูญหายหรือบุบสลายเสื่อมค่าเสื่อมราคา ไม่ว่าจะเป็นเพราะความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างเอง หรือเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือจากการทุจริตของบุคคลหนึ่งบุคคลใดก็ดี ผู้รับจ้างยินยอมรับผิดชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้ว่าจ้างตามความเสียหายที่เกิดขึ้น โดยจะชำระค่าเสียหายให้ทันทีที่ผู้ว่าจ้างแจ้งให้ทราบ และผู้รับจ้างไม่มีสิทธิที่จะได้รับค่าระวางการขนส่งในครั้งนั้นด้วย

ข้อ 8. ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้จัดหายานพาหนะเพื่อนำมารับขนส่งสินค้าให้แก่ผู้ว่าจ้าง และในกรณีเช่นนี้ ผู้รับจ้างยินยอมรับผิดชอบความสูญหายหรือเสียหายทั้งทรัพย์สินหรือชีวิต ร่างกายของผู้ขับรถและบุคคลภายนอกใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการที่ผู้ขนส่งได้ทำการขนส่งให้แก่ผู้ว่าจ้างทุกประการ โดยผู้ว่าจ้างไม่ต้องรับผิดชอบ

ข้อ 9. ผู้รับจ้างจะต้องทำประกันสินค้าให้แก่ผู้ว่าจ้าง ตลอดอายุสัญญาเพื่อคุ้มครอง กรณีเกิดความเสียหายต่อสินค้าของผู้ว่าจ้าง โดยผู้รับจ้างจะต้องถ่ายสำเนาทะเบียนรถพร้อมกรมธรรม์ประกันภัยของรถยนต์แต่ละคันที่มารับขนส่งมาส่งมอบให้แก่ผู้ว่าจ้างให้เรียบร้อย ในวันทำสัญญานี้ หรือในวันทำสัญญาประกันภัยฉบับใหม่ และจะต้องรับชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นในกรณีประกันสินค้าไม่คุ้มครองเหตุ

ข้อ 10. ผู้ว่าจ้างทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะสั่งให้ผู้รับจ้างนำวัสดุ สิ่งของ หรือสินค้าลวดเหล็กที่ให้ขนส่งไปส่ง ณ สถานที่ ซึ่งเปลี่ยนแปลงไปจากสถานที่ ที่ตกลงกันไว้แต่แรกก็ได้ โดยผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามทันที นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งให้เปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลง ในเรื่องเงื่อนไขแห่งระยะเวลาในการขนส่ง และค่าระวางกันใหม่ ตามที่ทั้งสองฝ่ายเห็นสมควร ส่วนเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามสัญญานี้ทุกประการ

[redacted]

สำนักงานใหญ่ 88/2 หมู่ 8 อาคารศูนย์การค้าพลับพลาไชย ชั้น 7 ถนนพลับพลาไชย ตำบลวัดราชบพิธ อำเภอพระนคร กรุงเทพฯ 10100 โทร. (02) 662-6867 แฟกซ์ (02) 662-6870
โรงงาน 4 ถนน ใน 0 นิคมอุตสาหกรรมมหาชัยพุด ตำบลมหาชัยพุด อำเภอเมือง จ. ระยอง 21100 โทร. (038) 664610-3 แฟกซ์ (038) 664614
OFFICE 88/2 MOO 8 ZEER RHEETSUKJONG 7TH FLPHAKHORNTHANRD LAWLOCKKA PATRAMTHANI 10100 THAILAND. TEL. (662)662-6867 FAX. (662)662-6870
FACTORY 4 1-5 RD. MAYTAPHUD INDUSTRIAL ESTATE MAYTAPHUD MUANG RAYONG 21100 THAILAND. TEL. (038) 664610-3 FAX. (038) 664614

ข้อ 11. ผู้รับจ้างตกลงไม่นำสิ่งของที่ผิดกฎหมาย หรือเป็นอันตรายต่อบุคคลภายนอกในระหว่างปฏิบัติงาน และผู้รับจ้างจะดูแลไม่ให้คนขับรถและบริวารที่ไปกับรถขนส่งสินค้าของผู้ว่าจ้างเสพสิ่งเสพติดหรือกระทำผิดกฎหมายใดๆ ในระหว่างปฏิบัติงาน ซึ่งหากเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว ผู้ว่าจ้างไม่มีส่วนเกี่ยวข้องและผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบแต่เพียงฝ่ายเดียว และหากเกิดความเสียหายจากการกระทำของผู้รับจ้าง หรือบริวารของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมชดใช้ค่าเสียหายทั้งหมดให้แก่ผู้ว่าจ้าง และผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างบอกเลิกสัญญาได้ทันที

ข้อ 12. คำสั่งต่างๆ หรือคำบอกกล่าวใดๆ ที่ผู้ว่าจ้าง ได้มีถึงผู้รับจ้างนั้น ถ้าได้จัดส่งโดยทางไลน์ (Line) จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) หรือไปรษณีย์ลงทะเบียนไปยังภูมิลำเนา ของผู้รับจ้างดังปรากฏข้างต้นแล้วให้ถือว่า ผู้รับจ้างได้รับคำบอกกล่าวนั้นไว้โดยชอบแล้ว ไม่ว่าจะมีผู้รับหนังสือนั้นไว้หรือไม่

ข้อ 13. ผู้รับจ้างจะต้องจัดทำบัญชีการแต่งตั้งผู้ให้บริการรถขนส่ง ตามแบบฟอร์มแนบท้ายสัญญา (TWP PUR 13 1/1-1) เพื่อการตรวจสอบ ขึ้นทะเบียน และอนุมัติ ก่อนการเข้าปฏิบัติงาน

ข้อ 14. ผู้ว่าจ้างจะดำเนินการประเมินประสิทธิภาพการให้บริการจัดส่งสินค้าของผู้รับจ้างทุกๆ 6 เดือน ตามวิธีการประเมินผล และหลักเกณฑ์ให้คะแนน ดังเอกสารแนบท้ายสัญญา เพื่อการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง และรักษาคุณภาพที่ดีไว้ตลอดเวลา

ข้อ 15. ถ้าผู้รับจ้างประพฤติผิดสัญญานี้แม้แต่ข้อหนึ่งข้อใด ผู้ว่าจ้างมีสิทธิฟ้องร้องบังคับให้ปฏิบัติตามสัญญานี้ได้ หรือจะบอกเลิกสัญญานี้ และเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้รับจ้างได้

ข้อ 16. หากมีข้อพิพาทเกิดขึ้นเกี่ยวกับสัญญาฉบับนี้คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงให้นำคดีขึ้นฟ้องร้องยังศาลแพ่ง กรุงเทพมหานคร

ข้อ 17. หากมีข้อตกลง หรือเงื่อนไขเพิ่มเติมที่ระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ให้ถือว่าเป็นนัยสำคัญของสัญญาที่คู่สัญญาต้องปฏิบัติตาม

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ดังกล่าว [redacted]

บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ [illegible] OFFICE [illegible]

โรงงาน [illegible] FACTORY [illegible]

[redacted]

INTER

ภาคผนวก ก-47

การตรวจสอบเครื่องดับเพลิงมือถือ

บันทึกการส่งเอ...สารรายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับ...ดฉุกเฉิน ปี 2566

เดือน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ทวนสอบ	ผู้รับเอกสาร (จป.)	จำนวนเอกสาร	เอกสาร		หมายเหตุ
					ครบ	ไม่ครบ	
มกราคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32 ~~2C~~ 3/M	✓		
กุมภาพันธ์	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
มีนาคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
เมษายน	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
พฤษภาคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
มิถุนายน	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
กรกฎาคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
สิงหาคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]				
กันยายน							
ตุลาคม							
พฤศจิกายน							
ธันวาคม							

รายการตรวจสอบถังดับเพลิง ปี พ.ศ.2566

ชื่อ	พื้นที่	รายการที่ตรวจสอบ	จำนวนแผ่น	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
นายกันติพัล	โรงงาน A	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายอดิศักดิ์	โรงงาน B	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายกมเลศ	โรงงาน C	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายสุทิต	โรงงาน D	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ประตูทางออกหนีไฟ	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายวุฒิศักดิ์	โรงงาน E	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายชาญชัย	โรงงาน F	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน Fire Alarm ชั้น	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-สัญญาณฉุกเฉิน/Fire Alarm	ชั้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายนิรันดิ์	โรงงาน G	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ระบบบำบัดน้ำเสีย	โรงงาน P	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		- จุดล้างตาฉุกเฉิน 5 จุด	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายสมาชิป	สำนักงาน	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
นายธนกฤต	หอพัก ฯ	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิงหอพั	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-ไฟส่องฉุกเฉิน หอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		-Fire Pump	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		ปกสรุปผลการตรวจ	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
		รวม	32	32	32	33	32	32	32	32					

ปีงบ ปีเดือน
ตรวจ ดูแลรักษาถังดับเพลิง (Audit การ ISO)

สรุปผลการตรวจสอบ

อุปกรณ์และความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

ประจำเดือน กรกฎาคม ปี 2566

ลำดับ	อุปกรณ์ /เครื่องมือ	จุดติดตั้ง / หมายเลข	พื้นที่ตำแหน่ง	ผลการตรวจ ✓(ปกติ)	ผลการตรวจ X(ไม่ปกติ)	หมายเหตุ /ข้อบกพร่อง	การแก้ไข / ป้องกัน
1	โรงงาน "A" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน						
2	โรงงาน B" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Booster Fire pump			✓			
3	โรงงาน C" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
4	โรงงาน D" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
5	โรงงาน E" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน	01	หน้าห้องฉุกเฉิน Gate.		X	หายเสียและชำรุดไม่สามารถใช้งานได้	ต้องซื้อของใหม่
6	โรงงาน F" / ถังดับเพลิง						PR 1504/2566
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ชำระฉุกเฉิน (โรงงาน F)			✓			
	ตรวจสอบสัญญาณฉุกเฉิน (โรงงาน)			✓			
7	โรงงาน G" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน						
	ชำระฉุกเฉิน (Lab)			✓			
8	โรงงาน H" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ชำระฉุกเฉิน (บำบัด 5 จุด)			✓			
	สายส่งดับเพลิง			✓			
9	สำนักงาน "G" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ชำระฉุกเฉิน (Packing)			✓			
10	ตอดับเพลิงงาน / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน						
	Fire Pump			✓			
11	ถังดับเพลิงประจำสำนักงาน			✓			

ผู้บันทึก [redacted]

วันที่ 4 . 8 . 66

ตรวจสอบโดย [redacted]

วันที่ 4 . 8 . 66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 26/7/66	วันที่ตรวจสอบ 27/7/66	วันที่ตรวจสอบ 28/7/66
ตำแหน่ง ผู้ตรวจสอบ/ทวนสอบ	ตำแหน่ง ผู้ตรวจสอบ/ทวนสอบ	ตำแหน่ง ผู้ตรวจสอบ/ทวนสอบ

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักปิดกั้นสายฉีด: มี (Yes)	สลักปิดกั้นสายฉีด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ไม่ได้ (No)	ตัวจับ: มี (Yes)	ตัวจับ: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ฉีดได้ระยะน้ำไม่ถึง: มี (Yes)	ฉีดได้ระยะน้ำไม่ถึง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	A1340		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	A1351		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	หน้าเครื่องผลิต 1	A1356		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	หน้าห้องเป็นผง	A1125		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	หน้าประตูห้อง ไฟฟ้า MDB 1	A1141		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	หน้าห้อง สีเบาสีเขา 1	A1191		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	หน้าห้อง สีเบาสีเขา 1	A1201		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	เก็บน้ำมันเครื่องจักร วิศวกรรม	A1231		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตูหน้าสโตร์/Workshop	A1291		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	10	มุมประตูโรงงาน "A"	A1321		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	หน้าประตูโรงงาน "A"	A1328		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	61	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	O1068	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	62	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	O1098	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	63	ห้องควบคุม เครื่องผลิต 1,2,3	O1108	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	64	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1148	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	65	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1178	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	66	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1198	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	67	ห้องน้ำชาย Locker	O1229		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	68	สโตร์ เครื่องมือวิศวกรรม	O1261		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	69	สโตร์โรงงาน	O1298	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
4	A	หน้าห้องน้ำชาย LAB 1	✓		
5	A	หน้าประตูห้อง LAB 2	✓		
6	A	หน้าห้องเครื่องดึง 1,2,3	✓		
7	A	ห้องเครื่องดึง 1,2,3+ปั๊มน้ำ	✓		
8	A	หน้าห้องปั๊มแช่ No.1-5	✓		
9	A	หน้าห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
10	A	หน้าเครื่องดึงเดี่ยว STRD1	✓		
11	A	หลังห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
12	A	หน้าห้องหัวหน้าหน่วยผลิต	✓		
13	A	ห้องน้ำรวมพนักงาน	✓		
14	A	หน้า Take up STRD1	✓		
15	A	หน้า Layer STRD1	✓		
16	A	ประตู Work shop วิศวกรรม	✓		
17	A	สโตร์เก็บจ่ายวัสดุโรงงาน	✓		
18	A	ช่างสโตร์ โรงงาน	✓		
19	A	ประตูหน้าโรง "A","B"	✓		
28	A	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 1	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ วันที่ตรวจ 26/7/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบล่าสุด
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 29/7/66	วันที่ตรวจสอบ 4/7/66	วันที่ตรวจสอบ 4/8/66
ตำแหน่ง ช่างซ่อมบำรุงของบริษัท	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนของบริษัท	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนของบริษัท

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักปิดผนึกขาดหรือไม่ มี (Yes)	สลักปิดผนึกขาดหรือไม่ ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ป้ายโครงสร้างหน้าถัง มี (Yes)	ป้ายโครงสร้างหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	12	ประตูหลังโรง "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	13	ห้องควบคุมเครื่องกลชั้น 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	14	เครื่องชั้น Layer Stand 2	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	15	หน้าประตูโรงงาน "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	88	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หน้า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	89	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หลัง)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Name)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	หัวฉีดน้ำดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบกระจาย มี (Yes)	หัวฉีดแบบกระจาย ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ป้ายโครงสร้างหน้าตู้ มี (Yes)	ป้ายโครงสร้างหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	มุมประตูหน้าโรงงาน "A"	1	✓			✓	✓		✓		✓			✓	✓		
	2	หน้าห้องปั๊มดอง 1-5	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
20	B	หน้าเครื่องขึ้น Layer 1	✓		
21	B	หน้าเครื่องม้วนลวด Layer 2	✓		
22	B	หน้าเครื่องเย็บลวด STRD 2	✓		
23	B	หน้าเครื่องเตรอบลวด STRD 2	✓		
24	B	หน้าโต๊ะควบคุม STRD 2	✓		
25	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
26	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
27	B	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg2	✓		
29	B	ประตูหลังโรง "A","B"	✓		
31	B	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 3	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ

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

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Inspection Form)	ตรวจสอบโดย	ตรวจสอบโดย	หน้าที่ 1/ 1
	[redacted]		
สาย	วัสดุการผลิต		
อาคารผลิต	ตุลาคม 2566	วันเวร	ผู้จัดการ

จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดถังดับเพลิง/ส่วนประกอบถังดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1 / /	สัปดาห์ที่ 2 / /	สัปดาห์ที่ 3 / /	หมายเหตุ Remark
		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง					(เดือนปี)
		ตำแหน่ง					
1.ห้องสำนักงานบริษัท No.O209	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การวัดความดัน	ได้ค่า/ชำรุด				
		ตัวถัง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ใช่,ไม่)					
2.ห้องบริการ /ต้อนรับ No.O255	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การวัดความดัน	ได้ค่า/ชำรุด				
		ตัวถัง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ใช่,ไม่)					
3.ห้องคอมพิวเตอร์ เครื่องที่ 1 ,2 ,3 No.O1104	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การวัดความดัน	ได้ค่า/ชำรุด				
		ตัวถัง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ใช่,ไม่)					
4.ห้องสูบน้ำดับเพลิงชั้นล่าง 1-3 No.A112L	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การวัดความดัน	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ตัวถัง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ใช่,ไม่)					
5.ห้องปั๊มที่ MDB 1-5 No.O1149	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การวัดความดัน	ได้ค่า/ชำรุด				
		ตัวถัง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ใช่,ไม่)					
6.ห้องปั๊มที่ MDB 1-5 No.O1170	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การวัดความดัน	ได้ค่า/ชำรุด				
		ตัวถัง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ใช่,ไม่)					
7.ห้องปั๊มที่ MDB 1-5 No.O1198	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การวัดความดัน	ได้ค่า/ชำรุด				
		ตัวถัง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ค่า/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ใช่,ไม่)					

ผลการตรวจถังดับเพลิง ii=ห้องปั๊มน้ำ ใช่/ไม่ใช่ /ปกติ

x=ไม่พบถังดับเพลิง ใช่/ ไม่ใช่/ชำรุด/ถอดออกซ่อม/ถังดับเพลิงไม่อยู่ในตำแหน่งที่ติดตั้ง ให้ประสานงานแจ้งเจ้าหน้าที่ดับเพลิงทันทีเพื่อดำเนินการ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 29/7/66	วันที่ตรวจสอบ 4/8/66	วันที่ตรวจสอบ 4/8/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรฝ่ายซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	แบบผงเคมี (Dry Chemical)	สติ๊กเกอร์ตรวจสอบ		สภาพถัง		การจัดความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		จี้ยึดตรวจสอบน้ำมัน		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
		หน้าเครื่องจ่ายคุณ Single 1,2	C111L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		หน้าเครื่องจ่ายคุณ Single 3,4	C117R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		เพิ่มจ่ายคุณ Single 1,2	C121L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		เพิ่มจ่ายคุณ Single 1,2	C124L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		หน้าเครื่องจ่ายคุณ Single 2	C128R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ใต้เครื่องจ่าย Single 1,2	C133R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Item)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง/จุดวาล์ว (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)		ข้อจำกัดน้ำสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดตันตรง		หัวฉีดแบบปรับ		สภาพสาย		สภาพคู่มือ		จี้ยึดตรวจสอบน้ำมู่		แรงดันน้ำ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 6 Bar	
	1	หน้าเครื่องดับ 6	1	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
30	C	ประตูหลังโรง "B","C"	✓		
32	C	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg3	✓		
33	C	ห้องควบคุม Single #1,2	✓		
34	C	หน้าเครื่องตัดลวด Single1	✓		
35	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
36	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
37	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
38	C	หน้าเครื่องขึ้น Layer 2	✓		
39	C	ประตูหน้าโรง "B","C"	✓		
43	C	ม้วนเก็บลวด Single 2	✓		
44	C	หน้าเตาอบลวด Single 2	✓		
47	C	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องขึ้น 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

[redacted]

วันที่ตรวจ 27 / 7 / 66

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

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ตรวจสอบโดย	ตรวจสอบโดย	หน้าที่ 1/1
	[redacted]		
ส่วน	รถยกน้ำ		
ประจำเดือน	กรกฎาคม 2566	วิศวกร	หัวหน้างาน

จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดถังดับเพลิง/ส่วนต่างๆ ถังดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1 (5.7.66)	สัปดาห์ที่ 2 (12.7.66)	สัปดาห์ที่ 3 (26.7.66)	หมายเหตุ Remark
		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง					(สมบูรณ์)
		ตำแหน่ง					
8. ห้องเครื่าง Locker หน้างาน No.01239	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y)					
9. สถานีดับไฟ NG No.1101	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y)					
10. สถานีดับไฟ NG No.1101B	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y)					
11. ห้องเครื่องเย็นน้ำ Cooling 2 No.C1101B	คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ใช้/ชำรุด	X	X	X	
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y)					
12. ตาชั่งหัวหุ่นยนต์ (หน้า) RH1001	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y)					
13. ตาชั่งหัวหุ่นยนต์ (หลัง) RH2018	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ใช้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y)					

หมายเหตุการตรวจสอบถังดับเพลิง
O=ตรวจสอบใช้งาน ใช่ /ได้ใช้ /ปกติ
X=ไม่ตรวจใช้งาน ไม่ใช่ /ไม่ได้ใช้/ชำรุด(การตรวจสอบถังดับเพลิงจะถูกปิดผนึกไว้ตามกฎหมายห้ามเปิดใช้งาน ไม่ต้องนำมาตรวจสอบ ยกเว้นถังดับเพลิงสำหรับงานที่ต้องตรวจสอบ)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Inspection Form) ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568	ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
	[redacted]		
	ตำแหน่ง ช่างซ่อมบำรุงอาคาร	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายฉีด		สภาพถัง		บาร์โค้ดความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	22	ประตูหลังโรง "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	23	พื้นลานหูหิ้ว Single 3,4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	24	พื้นลานหูหิ้ว Single 3,4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	25	หน้าโต๊ะลานหูหิ้ว Single 4	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	26	หน้าประตูโรงงาน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	27	หน้าประตูโรงงาน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)		รายละเอียดสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดดับเพลิง		หัวฉีดแบบปรับ		สภาพสาย		สภาพตู้เก็บ		สิ่งกีดขวางหน้าตู้		แรงดันน้ำ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 6 Bar	
	2	ประตูหน้าโรงงาน "D", "E"	6	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
40	D	ประตูหน้าโรง "C","D"	✓		
41	D	ทางเดิน หน้าเครื่องห่อลวด	✓		
42	D	หน้าโต๊ะทำงาน Single 2,3	✓		
45	D	ห้องควบคุม Single #3,4	✓		
46	D	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg5	✓		
48	D	ประตูหลังโรง "D","E"	✓		
51	D	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 7	✓		
55	D	หน้าตัวปล่อยลวด Single 4	✓		
58	D	หน้าสายรอบลวด Single 4	✓		
60	D	หน้าโต๊ะควบคุม Single 4	✓		
63	D	หน้าม้วนลวด Single 4	✓		
68	D	ประตูหน้าโรง "D","E"	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 27/7/66

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหลืองดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูด้านหน้าโรง B วันที่ตรวจ 27/7/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายชี้ชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ของอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

THAI WIRE PRODUCT (PUBLIC) LIMITED. F-EHS-EMG-005/Rev.0

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิศ เหมือดี แผนก / ฝ่าย ช่าง บำรุง

ตำแหน่ง ประตูหน้าโรง C วันที่ตรวจ 27/7/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมาย บ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ข้ออยู่บน พื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

THAI WIRE PRODUCT (PUBLIC) LIMITED. F-EHS-EMG-005/Rev.0

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหลืองดี แผนก/ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูหลังห้องโรง B วันที่ตรวจ 27/7/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของที่จะวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุบนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

THAI WIRE PRODUCT (PUBLIC) LIMITED. F-EHS-EMG-005/Rev.0

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหลืองดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูด้านหลังโรงงาน O วันที่ตรวจ 27 / 7 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถผลักได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพรกรุงรังหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ติดอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

THAI WIRE PRODUCT (PUBLIC) LIMITED. F-EHS-EMG-005/Rev.0

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหมือนี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่/ระ ตู้ข้าว Shop Fac วันที่ตรวจ 27/7/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

THAI WIRE PRODUCT (PUBLIC) LIMITED. F-EHS-EMG-005/Rev.0

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหลือดี แผนก / ส่วน ช่วยผลิต

ตำแหน่ง ประตูข้างหน้า Die วันที่ตรวจ 27 / 7 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ: 27/7/66	วันที่ตรวจสอบ: 4/8/66	วันที่ตรวจสอบ: 7/8/66
ตำแหน่ง: ช่างบำรุงรักษาซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: ผู้จัดการฝ่ายซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดเครื่องดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยยังอยู่ มี (Yes)	สลักนิรภัยยังอยู่ ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	มาตรวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	มาตรวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ฝักดาบดวงดับถัง มี (Yes)	ฝักดาบดวงดับถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	28	ชุดประตูหลังโรง ☞ (ชั้น 1 ประตู)	E0108		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	29	ตู้เก็บสลิงกะสี Cal	E0109		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	30	ห้องควบคุมเครื่องดึง 8 ,10	E0110	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	31	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E0111		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	32	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E0112		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	33	หน้าห้องควบคุม Take up/Pay off	E0113		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	34	หน้าห้องควบคุมปั๊มลม No 6	E0114		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	35	หน้าห้องควบคุมดึงกลีบ Galv 1	E0115		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	62	ห้องร้อน Oil เครื่อง Oil	C0105	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	63	ตู้เก็บน้ำมันดูดซับ มือ	C0106		✓													

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
49	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
50	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
52	E	ประตูหลังห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
53	E	ห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
54	E	ประตูหน้าห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
56	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
57	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
59	E	หน้าเตาอบตะกั่ว Galv	✓		
61	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv		✗	ไม่ติดตั้งไฟฉุกเฉิน
62	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
64	E	หน้าอ่างชุบลวด Zinc Galv.	✓		
65	E	หน้าตัวเก็บลวด Take up Galv	✓		
66	E	หลังเครื่อง ดึงเกลียว Strd 2Galv	✓		
67	E	หลังเครื่องเก็บลวด ดึงเกลียว Strd 2Galv	✓		
69	E	ห้องควบคุม Take up /Pay off Galv.	✓		
70	E	หน้าประตูห้อง Take up Galv.	✓		
71	E	อ่างกรด Hcl. Galv.	✓		
72	E	ประตูทางออกหน้าห้องกรด	✓		
73	E	หน้าเครื่องดึง 8	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

( )

วันที่ตรวจ 27/7/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ตรวจสอบโดย	ตรวจสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	เคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายฉีด		สภาพถัง		แรงดันความดัน		ตัวถัง		สภาพสาย		ชิ้นส่วนรายละเอียด		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ใช้ไม่ได้	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	36	ใกล้ตึกใหม่ชลาด 2 โรงงาน "F"	F10K		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	37	ใกล้ตึกใหม่ชลาด 2 โรงงาน "F"	F10K		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	38	ใกล้ตึกใหม่ชลาด 2 โรงงาน "F"	F17K		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	39	หน้าประตูโรงงาน "F"	F10K		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	03	โรงอาหารพนักงาน	CA50kg	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Item)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง/อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)		รายละเอียดสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดด้านตรง		หัวฉีดแบบปรับ		สภาพสาย		สภาพภายใน		ชิ้นส่วนรายละเอียด		แรงดันน้ำ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 5 Bar	
	1	พื้นที่เก็บ Wire Rod โซน Picking	1	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
74	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 1 โรงF	✓		
75	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 2 โรงF	✓		
76	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 6 โรงF	✓		
77	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
78	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
79	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

([redacted])

วันที่ตรวจ 28/7/66

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ประจำเดือน กรกฎาคม ปี 2566

วันที่ตรวจสอบ 27 / ก.ค. / 2566 เวลา ..... น.

ลำดับที่	อุปกรณ์ที่ตรวจสอบ	พื้นที่	สภาพโดยทั่วไป		สภาพการใช้งาน		สิ่งที่ตรวจ		หมายเหตุ
			ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	มี	ไม่มี	
1	Break Glass Button / Alarm bell	แท่น Day #2		✓		✓		✓	
		Day #3		✓		✓		✓	
		แท่น Day F4		✓		✓		✓	
2	Smoke Detector	แท่น MPB 1		✓		✓		✓	
		แท่นตรงกลางบันได		✓		✓		✓	
3	Heat Detector	แท่น Sdh 1-2		✓		✓		✓	
		แท่น Sdh 3-4		✓		✓		✓	

สรุปผลการตรวจสอบ

Fire Alarm (Break Glass Button) / Alarm Bell — สภาพปกติจำนวน ..... จุด สภาพผิดปกติจำนวน ..... จุด

Smoke Detector — สภาพปกติจำนวน ..... จุด สภาพผิดปกติจำนวน ..... จุด

Heat Detector — สภาพปกติจำนวน ..... จุด สภาพผิดปกติจำนวน ..... จุด

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อตรวจสอบพบว่ามีสภาพผิดปกติ

.....

.....

.....

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจสอบด้านสวนน้ำรุง

ลงชื่อ [redacted] วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง

([redacted])

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ:	วันที่ตรวจสอบ:	วันที่ตรวจสอบ:
ตำแหน่ง: ช่างซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย/ซีลพร้อม มี (Yes)	สลักนิรภัย/ซีลพร้อม ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ใช้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ติดตั้งตรงตำแหน่ง มี (Yes)	ติดตั้งตรงตำแหน่ง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	40	หน้าปั๊มลม ACPT	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	41	ประตูข้าง หน้าเครื่องผลิต 11 โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	42	ประตูข้าง หน้าเครื่องผลิตเกลียว โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	43	ประตูหน้า โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	44	ห้องควบคุมไฟฟ้า MDB 4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	45	ห้องควบคุมเครื่องผลิต 11	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	46	ห้องควบคุมผลิตเกลียว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	47	ห้องควบคุมผลิตเกลียว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	48	สปิดไฟฟ้า วิศวกรรม	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	49	หน้าห้องปฏิการเคมีคัล	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	50	ห้องควบคุม ปั๊มน้ำ Cooling 7	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	51	โกดังเก็บสาย (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	52	โกดังเก็บสาย (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✗ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
80	G	หน้า Layer Strand #3	√		
81	G	หน้าห้องบริการเทคนิค (โรง G)	√		
82	G	ห้องน้ำชาย (โรง G)	√		
83	G	หน้าห้องน้ำหญิง (โรง G)	√		
84	G	ห้องควบคุม STRD3 (โรง G)	√		
85	G	หลังเครื่อง Skip Strd3 (โรง G)	√		
86	G	หน้าห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	√		
87	G	ห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	√		
88	G	ห้องไฟฟ้า MDB 4 (โรง G)	√		
89	G	หน้าห้องควบคุม Air comp 7(โรง G)	√		
90	G	หน้าเครื่องดึง Dwg 11	√		
91	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	√		
92	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	√		
93	CL	ห้องควบคุมปั๊มน้ำ Cooling 2 (โรง G)	√		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ

([redacted])

วันที่ตรวจ 27/7/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2558

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ	วันที่ตรวจสอบ	วันที่ตรวจสอบ
ตำแหน่ง พนักงานผ้าวัตถุดิบ	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยและสายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัยและสายรัด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	มาตรวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	มาตรวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจสอบถังดับเพลิง มี (Yes)	ป้ายติดตรวจสอบถังดับเพลิง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	54	ห้องตู้ทดสอบเคมี Picking	PI016		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	55	พื้นที่เครื่อง Wire Rod Test Picking	PI146		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	56	ห้อง Boiler ~~[illegible]~~ 15 Nov	~~[illegible]~~	BL105L	✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	ไม่มีป้ายตรวจ
	57	ห้อง Boiler	BL040		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	58	ระบบบำบัดน้ำเสีย	WS0		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	59	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงรถ	GR011L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	60	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงรถ	GR012L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	90	หน้าเตา อบลวด Dryer Picking	PI011L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Item)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	รายละเอียดสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพคู่เชื่อม ใช้ได้ (Yes)	สภาพคู่เชื่อม ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจสอบคู่เชื่อม มี (Yes)	ป้ายติดตรวจสอบคู่เชื่อม ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	4	หน้าปั๊มไฮดรานซึ่งใช้งาน Picking	4	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
94	W	บ่อบำบัดน้ำเสีย	/		
95	PK	เสาไฟ W#-ยินไล PK (หน้า)	/		
96	PK	ทางเดิน หน้าห้องสุขภาพ	/		
97	PK	ทางเดิน หน้าห้องตัวอาคาร	/		
98	PK	ยินไลทางขึ้น-ลง PK (หลัง)	/		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 27/7/66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการตรวจสอบ Emergency shower

ประจำเดือน...มิถุนายน.....2566.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ตำแหน่ง Emergency shower										หมายเหตุ
		จุด Load H2SO4		จุด Load NaOH		โรง Pickling		Scrubber Lab		Galvanize Line		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพทั่วไป**											
	1.1) สภาพท่อ /การผุ กรอน /น้ำยา							/		/		
	1.2) ความแข็งแรงในการจับยึด							/		/		
	1.3) สภาพการรั่วซึม							/		/		
2	**ตรวจสอบการทำงาน**											
	2.1) การกระจายของน้ำที่ออกจาก Shower							/		/		
	2.2) การกระจายของน้ำจากฝักบัวล้างตา							/		/		

บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

หมายเหตุ: ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ..[redacted].....ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 27/7/66

.)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 27/7/66	วันที่ตรวจสอบ 27/7/66	วันที่ตรวจสอบ 28/7/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

รับที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเคมีที่บรรจุ (Type) คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	ภาวะแวดล้อมถังดับเพลิง (Condition) สติ๊กเกอร์ตรวจสอบ มี (Yes)	ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มาตรวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	ใช้ไม่ได้	หัวฉีด มี (Yes)	ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	70	ห้องประชุม สำนักงาน	C030R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	71	ส่วนสำนักงาน	C029L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	72	ส่วนสำนักงาน	C028L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	73	หน้าห้อง Server	C027L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	74	ห้องอาหาร สำนักงาน	C026L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	75	ห้องส่วนวิศวกรรม (เครื่องจาน)	C025L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	76	ห้องส่วนวิศวกรรม	C015L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	77	ห้องส่วนเคมิค	C012L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	78	ห้องส่วนซ่อมบำรุง	C009L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	79	ห้องประชุม ตึกเก่า	C008L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	80	ห้องวิเคราะห์ลวด QC	C004L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	81	หน้าห้อง Chiller Lab	C003L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	84	บันไดทางหนี	C010R/L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	85	บันไดทางหนี	C014R/R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	86	สถานีแก๊ส	E001L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	87	สถานีแก๊ส	E001R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
1	0	ห้องสำนักงาน (ประตูหน้า)	✓		
2	0	ห้องสำนักงาน (ทางออกหลัง)	✓		
3	0	ห้องซ่อมบำรุง	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ

วันที่ตรวจ 27/7/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (หอพัก)

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

[redacted]

วันตรวจสอบ	วันตรวจสอบ	วันตรวจสอบ .....
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)			รายละเอียดถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)		สลักนิรภัย		สภาพถัง		เกจวัดความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
							มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ใช้ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	ประตู 2 ชั้น 4	2		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	ประตู 2 ชั้น 3	3		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	ประตู 3 ชั้น 4	4		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	ประตู 3 ชั้น 4	5		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	6		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	ประตู 2 ชั้น 5	7		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	ประตู 2 ชั้น 5	8		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตู 2 ชั้น 5	9	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	10	ประตู 3 ชั้น 5	10		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	ประตู 3 ชั้น 5	11		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	12	ประตู 3 ชั้น 5	12	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	13	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	13		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	หมายเลขกำกับถัง (Number)			ตู้เก็บสายส่งดับเพลิง (Fire Hose)												หมายเหตุ (Remark)
							หัวฉีด		สภาพสาย		สภาพตู้เก็บ		สิ่งกีดขวางหน้าตู้		แรงดันน้ำ		
							มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 6 Bar		
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1			✓	✓		✓		✓			✓	✓			
	2	ประตู 3 ชั้น 4	2			✓	✓		✓		✓			✓	✓			
	3	ประตู 2 ชั้น 3	3			✓	✓		✓		✓			✓	✓			
	4	ประตู 3 ชั้น 3	4			✓	✓		✓		✓			✓	✓			

✓ =สภาพพร้อมใช้ ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC CO.,LTD.

รายการตรวจสอบ FIRE PUMP

ประจำเดือน ...กรกฎาคม.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	✓(ปกติ)	X(ผิดปกติ)	หมายเหตุ
1	**ตรวจสอบสภาพภายนอก**			
	1.1) สภาพทั่วไปของปั๊มน้ำดันเพลิง	✓		
	1.2) สภาพ Support	✓		
	1.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		
2	**ตรวจสอบการทำงานของปั๊ม**			
	2.1) สภาพการทำงานของปั๊ม	✓		
	2.2) ความดันใช้งาน (4 -6 barg.)	✓		
	2.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ

ลง[redacted]รวจ วันที่ตรวจ 27/7/66

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

หอพัก พนักงาน แฟ้ด 3

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	ประตู 1 ชั้น 4	✓		
2	ประตู 2 ชั้น 4	✓		
3	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	✓		
4	ประตู 3 ชั้น 4	✓		
5	ประตู 4 ชั้น 4	✓		
6	ประตู 1 ชั้น 5	✓		
7	ประตู 2 ชั้น 5	✓		
8	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	✓		
9	ประตู 3 ชั้น 5	✓		
10	ประตู 4 ชั้น 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]จ วันที่ตรวจ 27/9/66

บันทึกการส่งเอกสารรายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉิน ปี 2566

เดือน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ทวนสอบ	ผู้รับเอกสาร (งป.)	จำนวนเอกสาร	เอกสาร		หมายเหตุ
					ครบ	ไม่ครบ	
มกราคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
กุมภาพันธ์				32	✓		
มีนาคม				32	✓		
เมษายน				32	✓		
พฤษภาคม				32	✓		
มิถุนายน				32	✓		
กรกฎาคม				32	✓		
สิงหาคม				35	✓		
กันยายน							
ตุลาคม							
พฤศจิกายน							
ธันวาคม							

สรุปผลการตรวจสอบ

อุปกรณ์และการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

ประจำเดือน สิงหาคม ปี 2566

ลำดับ	อุปกรณ์ /เครื่องมือ	จุดติดตั้ง / จำนวน	ตื่นติดตั้งจนถูก	ผลการตรวจ ✓(ปกติ)	ผลการตรวจ X(ไม่ปกติ)	หมายเหตุ /ชื่อปกติ	การแก้ไข / ป้องกัน
1	โรงงาน "A" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
2	โรงงาน B" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Booster Fire pump			✓			
3	โรงงาน C" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
4	โรงงาน D" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
5	โรงงาน E" / ถังดับเพลิง			✓			PR 1802/5/1/1
	ไฟส่องฉุกเฉิน	59	แป้นพวงมะเขือ		X	แบตเตอรี่หมดอายุ/ชำรุด	เตรียมแบตใหม่
	ไฟส่องฉุกเฉิน	66	หน้าตึกเครื่องดื่มเย็น Gas.		X	แบตเตอรี่หมดอายุ/ชำรุด	เตรียมแบตใหม่
	ไฟส่องฉุกเฉิน	67	หน้าตึกเครื่องดื่มร้อน Soul Gas		X	แบตเตอรี่หมดอายุ/ชำรุด	เตรียมแบตใหม่
6	โรงงาน F" / ถังดับเพลิง	56	ใกล้ตึกเก็บวัตถุดิบ 2 โรงงาน F		X	ถังดับเพลิงถูกกระแทกจนหัก	ให้ช่างเทคนิคนำถังดับเพลิงที่ชำรุดเสียไปซ่อมแซมทดแทนและต่อถังดับเพลิงให้ใช้งานได้
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ป้ายฉุกเฉิน (โรงงาน E)			✓			
	ตรวจสอบเครื่องมือฉุกเฉิน (โรงงาน)			✓			
7	โรงงาน G" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน						
	ป้ายฉุกเฉิน (Lab)			✓			
8	โรงงาน H" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ป้ายฉุกเฉิน (ปกติ 5 จุด)			✓			
	สายดับเพลิง			✓			
9	สำนักงาน "O" / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ป้ายฉุกเฉิน (Packing)			✓			
10	หอพักพนักงาน / ถังดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Fire Pump			✓			
11	ถังดับเพลิงประจำตึกสำนักงาน			✓			

ผู้ตรวจสอบโดย [redacted]

วันที่ 1 . 9 . 66

ทราบผลโดย [redacted]

วันที่ 1 . 9 . 66

รายการตรวจสอบถังดับเพลิง ปี พ.ศ.2566

ชื่อ	พื้นที่	รายการตรวจสอบ	จำนวนแผ่น	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
นายกันติ้ง	โรง A	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายเอลิสัน	โรง B	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายกนนท์	โรง C	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายกุลิต	โรง D	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ประตูทางออกหนีไฟ	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายวุฒิสิทธิ์	โรง E	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายชาญชัย	โรง F	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน Fire Alarm ~~ไม่~~	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-สัญญาณฉุกเฉิน/Fire Alarm	ชั้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายบัรนี	โรง G	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
ระบบกำจัดน้ำเสีย	โรง P	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-จุดล้างตาฉุกเฉิน 5 จุด	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายชนาติ	สำนักงาน	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
นายธนกฤต	หอพัก ฯ	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิงหอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-ไฟส่องฉุกเฉิน หอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		-Fire Pump	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		ปกสรุปผลการตรวจ	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
		รวม	32	32	32	32	32	32	32	32	32				

ผลการตรวจเช็คถังดับเพลิงที่ชำรุด

ปีงบประมาณ ปีเงินงบ

สรุปผลการตรวจประเมินตามข้อกฎหมาย (Audit ตาม ISO)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 28/8/66	วันที่ตรวจสอบ 28/8/66.	วันที่ตรวจสอบ 1/9/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้งชนิดแอมโมเนียมไดฟอสเฟต (ABC)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สภาพทั่วไปภายนอก: มี (Yes)	สภาพทั่วไปภายนอก: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	แรงดันความดัน: ใช้ได้ (Yes)	แรงดันความดัน: ไม่ได้ (No)	ตัวเรือน: มี (Yes)	ตัวเรือน: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	สิ้นสุดการตรวจสอบถังดับเพลิง: มี (Yes)	สิ้นสุดการตรวจสอบถังดับเพลิง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	A104L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	A105L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	หน้าเครื่องดื่ม 1	A106R	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	หน้าห้องเป็นลม	A112L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	หน้าประตูห้อง ไฟฟ้า MDB 1	A114L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	หน้าห้อง ซีเมเดียว 1	A119L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	หน้าห้อง ซีเมเดียว 1	A120L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	เก็บน้ำมันเครื่องจักร วิศวกรรม	A125L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตูหน้าสโตร์/workshop	A126L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	10	จุดประตูโรงงาน "A"	A135L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	หน้าประตูโรงงาน "A"	A152R	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	61	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	C104R		✓	✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	62	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	C104R		✓	✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	63	ห้องควบคุม เครื่องดื่ม 1,2,3	C110R		✓	✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	64	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	C114R		✓	✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	65	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	C117R		✓	✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	66	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	C119R		✓	✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	67	ห้องน้ำชาย Locker	C123R			✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	68	สโตร์ เครื่องมือวิศวกรรม	C126L			✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	69	สโตร์โรงงาน	C129R		✓	✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
4	A	หน้าห้องน้ำชาย LAB 1	✓		
5	A	หน้าประตูห้อง LAB 2	✓		
6	A	หน้าห้องเครื่องดึง 1,2,3	✓		
7	A	ห้องเครื่องดึง 1,2,3+ปั๊มน้ำ	✓		
8	A	หน้าห้องปั๊มลม No.1-5	✓		
9	A	หน้าห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
10	A	หน้าเครื่องสึกสีดำ STRD1	✓		
11	A	หลังห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
12	A	หน้าห้องหัวหน้าหน่วยผลิต	✓		
13	A	ห้องน้ำรวมพนักงาน	✓		
14	A	หน้า Take up STRD1	✓		
15	A	หน้า Layer STRD1	✓		
16	A	ประตู Work shop วิศวกรรม	✓		
17	A	สโตร์เบิกจ่ายวัสดุโรงงาน	✓		
18	A	ช่างสโตร์ โรงงาน	✓		
19	A	ประตูหน้าโรง "A","B"	✓		
20	A	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 1	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

([redacted])

วันที่ตรวจ 24.5.ค.2566

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบ	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 25/8/66	วันที่ตรวจสอบ 30/8/66	วันที่ตรวจสอบ 1/9/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยตะกั่ว มี (Yes)	สลักนิรภัยตะกั่ว ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจสอบถังดับ มี (Yes)	ป้ายติดตรวจสอบถังดับ ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	11	ประตูหลังโรง "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	12	เสาสวนสนามเดิม 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	14	เครื่องดื่ม Layer Stand 2	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	15	หน้าประตูโรงงาน "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	88	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หน้า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	89	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หลัง)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ตู้เก็บสาย (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้เก็บสายดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของตู้เก็บสายดับเพลิง (Type):	รายละเอียดสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจสอบตู้ มี (Yes)	ป้ายติดตรวจสอบตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	ตู้หน้าประตูหน้าโรงงาน "A"	1	✓			✓	✓		✓		✓			✓	✓		
	2	หน้าห้องเป็นสุด 1-8	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
20	B	หน้าเครื่องรีด Layer 1	✓		
21	B	หน้าเครื่องม้วนลวด Layer 2	✓		
22	B	หน้าเครื่องเย็นลวด STRD 2	✓		
23	B	หน้าเครื่องเตาอบลวด STRD 2	✓		
24	B	หน้าโต๊ะควบคุม STRD 2	✓		
25	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
26	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
27	B	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg2	✓		
29	B	ประตูหลังโรง "A","B"	✓		
31	B	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องตัด 3	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลง[redacted]รวจ

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

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Inspection Form)	ตรวจสอบโดย	ตรวจสอบโดย	หน้าที่ 1/1
สาย	ชื่อผู้ตรวจ	[redacted]	
ประจำเดือน	สิงหาคม 2566	วันที่	ผู้จัดการ	

จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดถังดับเพลิง/ สายส่งดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	หมายเหตุ Remark
				1/	1/	1/	
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบถังดับเพลิง							(ผู้ตรวจสอบ)
ตำแหน่ง				Thanwalit	Support	Thanwalit	
1.ห้องตัวอย่างอาคาร No.1/2/3	ผงเคมีแห้งชนิดใช้ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงถังดับ	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ได้ปริมาณ/ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ผลการตรวจ (O,X)					
2.ห้องประชุม /ห้องผู้บริหาร No.1/2/3	ผงเคมีแห้งชนิดใช้ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงถังดับ	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ได้ปริมาณ/ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ผลการตรวจ (O,X)					
3.ห้องคอมพิวเตอร์ ตึกแถวชั้น 1,2,3 No.01/09	ผงเคมีแห้งชนิดใช้ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงถังดับ	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ได้ปริมาณ/ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ผลการตรวจ (O,X)					
4.ประตูหลังห้องเรียนชั้น 1-5 No.01/21	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงถังดับ	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ผลการตรวจ (O,X)					
5.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.01/14	ผงเคมีแห้งชนิดใช้ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงถังดับ	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ได้ปริมาณ/ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ผลการตรวจ (O,X)					
6.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.01/15	ผงเคมีแห้งชนิดใช้ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงถังดับ	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ได้ปริมาณ/ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ผลการตรวจ (O,X)					
7.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.01/99	ผงเคมีแห้งชนิดใช้ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงถังดับ	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ได้ปริมาณ/ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ใช่/ไม่ใช่	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ปริมาณ/ชำรุด	O	O	O	
		ผลการตรวจ (O,X)					

ผลการตรวจถังดับเพลิง O=สามารถใช้งาน ใช่/ได้ปริมาณ/ปกติ

X=ไม่สามารถใช้งาน ไม่ใช่/ได้ปริมาณ/ชำรุด(การตรวจเช็คถังดับเพลิงต้องดำเนินการโดยบริษัทที่ได้รับการรับรองเท่านั้น) ให้ทำการแจ้งเปลี่ยนถังดับเพลิงทันทีเพื่อความปลอดภัย

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 30/8/66	วันที่ตรวจสอบ 30/8/66	วันที่ตรวจสอบ 1/9/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type) คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	ตัวถังภายนอก สภาพดี (Yes)	ตัวถังภายนอก ไม่ดี (No)	สภาพดี ใช้ได้ (Yes)	สภาพดี ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	ที่จับ มี (Yes)	ที่จับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
		หน้าลิฟต์ขนาดบุ Singe 1,2	C1101		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		หน้าลิฟต์ขนาดบุ Singe 3,4	C1102		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ห้องขนาดบุ Singe 1,2	C1103	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		ห้องขนาดบุ Singe 1,2	C1104	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		หน้าไฟ์ขนาดบุ Singe 2	C1105		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ไฟ์ขนาดงาน Singe 1,2	C1106		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Name)	จุดติดตั้งสายดับเพลิง+อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type) สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบเป็น มี (Yes)	หัวฉีดแบบเป็น ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพคู่ปั๊ก ใช้ได้ (Yes)	สภาพคู่ปั๊ก ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าเครื่องดื่ม 8	5	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
30	C	ประตูหลังโรง "B","C"	✓		
32	C	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg3	✓		
33	C	ห้องควบคุม Single #1,2	✓		
34	C	หน้าเครื่องตัดลวด Single1	✓		
35	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
36	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
37	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
38	C	หน้าเครื่องขึ้ง Layer 2	✓		
39	C	ประตูหน้าโรง "B","C"	✓		
43	C	ม้วนเป็นลวด Single 2	✓		
44	C	หน้าเตาอบลวด Single 2	✓		
47	C	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] จ

([redacted])

วันที่ตรวจ 25/8/66

บริษัท ไทยวาโรโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WAH PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

ตารางตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Point)		ตรวจสอบโดย	ทวนสอบโดย	เอกสาร 1/1
ส่วน	ชื่อแผนก	[redacted]		
เดือนที่ตรวจสอบ	**ตุลาคม 2566**	วันที่ตรวจ	ผู้ตรวจสอบ	

จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายการเช็คสภาพถังดับเพลิง/ สายส่งดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	หมายเหตุ Remark
				2/10/66	9/10/66	16/10/66	
		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง		ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	(ผลการ)
		สภาพถัง		ปกติ/ชำรุด	ปกติ/ชำรุด	ปกติ/ชำรุด	
8 ห้องครัว-cooker หญิง(ชั้น 1) No.01220	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ปริมาณสารดับเพลิง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การรั่วของวาล์ว	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		ตัวถัง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		สายฉีด (ปี.ปี)					
9.สถานีดับเพลิง No. No.5103	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ปริมาณสารดับเพลิง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การรั่วของวาล์ว	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		ตัวถัง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		สายฉีด (ปี.ปี)					
10.สถานีดับเพลิง NG No.V1010	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ปริมาณสารดับเพลิง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การรั่วของวาล์ว	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		ตัวถัง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		สายฉีด (ปี.ปี)					
11.ห้องเก็บสารเคมีเย็น(-) Cooling 2 No.CL1010	คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ปริมาณสารดับเพลิง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การรั่วของวาล์ว	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	X	X	X	
		ตัวถัง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		สายฉีด (ปี.ปี)					
12.สายดับเพลิงอุบัติเหตุ (หญิง) RH101L	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ปริมาณสารดับเพลิง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การรั่วของวาล์ว	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		ตัวถัง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		สายฉีด (ปี.ปี)					
13.สายดับเพลิงอุบัติเหตุ (หญิง) RH101R	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ปริมาณสารดับเพลิง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การรั่วของวาล์ว	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		ตัวถัง	ปี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ไม่มีรั่ว/ชำรุด	O	O	O	
		สายฉีด (ปี.ปี)					

ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง O=สภาพปกติ/ชำรุด P /ปีที่ผ่า /ปีหมด
X=ไม่ผ่านเกณฑ์ ไม่มี /ปีที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ(ถังดับเพลิงที่ไม่ผ่านเกณฑ์ต้องนำไปซ่อมหรือทำการทดแทนให้ทันที ไม่ให้นำกลับมาใช้งานจนกว่าจะได้รับการตรวจสอบ)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type)		รายละเอียดเครื่องดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สารดับเพลิงคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายรัด		สภาพถัง		การติดตั้งถังดับ		ตำแหน่ง		สภาพทั่วไป		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	22	ประตูหลังโรง "D"	D001K		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	23	ที่ยกความดัน Single 3,4	D012L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	24	ที่ยกความดัน Single 3,4	D013L	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	25	หน้าที่ยกความดัน Single 4	D017R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	26	หน้าประตูโรงงาน "D"	D020L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	27	หน้าประตูโรงงาน "D"	D022R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ตู้ประกอบ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ประกอบดับเพลิง (Type)		รายละเอียดตู้ประกอบดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		ตำแหน่งติดตั้งเหมาะสม		ตำแหน่งแบบเปิด		สภาพทั่วไป		สภาพตู้เปิด		สิ่งกีดขวางหน้าตู้		แรงดันน้ำ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 6 Bar	
	2	ประตูหน้าโรงงาน "D", "E"	6	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
40	D	ประตูหน้าโรง "C","D"	✓		
41	D	ทางเดิน หน้าเครื่องหอดลวด	✓		
42	D	หน้าโต๊ะทำงาน Single 2,3	✓		
45	D	ห้องควบคุม Single #3,4	✓		
46	D	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg5	✓		
48	D	ประตูหลังโรง "D","E"	✓		
51	D	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 7	✓		
55	D	หน้าตัวปล่อยลวด Single 4	✓		
58	D	หน้าเตาอบลวด Single 4	✓		
60	D	หน้าโต๊ะควบคุม Single 4	✓		
63	D	หน้าม้วนลวด Single 4	✓		
68	D	ประตูหน้าโรง "D","E"	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] วันที่ตรวจ 25 / 4 / 66

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหลือที่ แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างประตูหนีไฟ B วันที่ตรวจ 25/8/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ยังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหลืองดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูแม่โรง C วันที่ตรวจ 25/4/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุลื่นบนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหลืองดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูเครื่องโรง B วันที่ตรวจ 25 / 8 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ตั้งอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุกิต เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูข้าง Shop Fac วันที่ตรวจ 25/8/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุบนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างประตูแผ่นโรง D วันที่ตรวจ 25 / 9 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่นๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน จังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>หมายเหตุ</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เทศิลดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่ะประจำงานน้อย Die วันที่ตรวจ 25/9/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน และเห็นได้ระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพขรุขระหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ของอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ ...	วันที่ตรวจสอบ ...	วันที่ตรวจสอบ ...
ตำแหน่ง ...	ตำแหน่ง ...	ตำแหน่ง ...

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	เคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยตะกั่ว		สภาพถัง		แรงดันภายในถัง		ตัวถัง		สภาพสาย		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	29	ชุดประตูหนีไฟ ชั้น 1 (50 นิ้ว)	E0018		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	30	ตู้เก็บสีกาวสี Gal	E0028		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	32	ห้องควบคุมเครื่องจักร B 10	E0061	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	31	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E0118		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	32	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E0128		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	33	หน้าห้องควบคุม Take up/Pay off	E0138		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	34	หน้าห้องควบคุมปั๊มลม No.6	E0148		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	35	หน้าห้องควบคุมตึกเดียว Gate 1	E0158		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	82	เชื่อมต่อม Die เครื่อง Die	C0109	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	83	ตู้เก็บวัสดุเช็ด ผ้า	C0308		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
49	E	รางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
50	E	รางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
52	E	ประตูหลังห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
53	E	ห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
54	E	ประตูหน้าห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
56	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
57	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
59	E	หน้าเตาอบตะกั่ว Galv		✓	แบตหมด
61	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
62	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
64	E	หน้าอ่างชุบลวด Zinc Galv	✓		
65	E	หน้าตัวเก็บลวด Take up Galv	✓		
66	E	หลังเครื่อง ดึงเกลียว Strd 2Galv		✓	แบตหมด
67	E	หลังเครื่องเก็บลวด ดึงเกลียว Strd 2Galv		✓	แบตหมด
69	E	ห้องควบคุม Take up /Pay off Galv.	✓		
70	E	หน้าประตูห้อง Take-up Galv.	✓		
71	E	ล้างกรด Hcl. Galv.	✓		
72	E	ประตูทางออกหน้าห้องดาย	✓		
73	E	หน้าเครื่องดึง 8	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ วันที่ตรวจ 27/12/60

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบชั้นต้น	ทวนสอบขั้นสูง
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ	วันที่ตรวจสอบ 7/3/66	วันที่ตรวจสอบ
ตำแหน่ง ช่างบำรุงรักษาเครื่องมือ	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

โซนที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายฉีด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	บาร์โค้ดความดัน ใช้ได้ (Yes)	บาร์โค้ดความดัน ใช้ไม่ได้	ป้ายชี้ มี (Yes)	ป้ายชี้ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ฟิล์มหดรวมหน้าถัง มี (Yes)	ฟิล์มหดรวมหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	36	ใกล้ลิ้นชลาด 2 โรงงาน "F"	F1R6		✓	✓										✓		ใช้งานไม่ได้
	37	ใกล้ลิ้นชลาด 2 โรงงาน "F"	F1R8		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	38	ใกล้ลิ้นชลาด 2 โรงงาน "F"	F1T8		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	39	หน้าประตูโรงงาน "F"	F1B8		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	40	โรงอาหารพนักงาน	CAN00	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

โซนที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+ตู้ปากน้ำ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ปากน้ำดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของตู้ปากน้ำดับเพลิง (Type):	ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): ที่ยึดด้านหลัง มี (Yes)	ที่ยึดด้านหลัง ไม่มี (No)	ที่ยึดแบบบานพับ มี (Yes)	ที่ยึดแบบบานพับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ฟิล์มหดรวมหน้าตู้ มี (Yes)	ฟิล์มหดรวมหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 8 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	ตู้ดับเพลิง Wire Rod Tex Picking	1	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓		ใช้งานได้ปกติ

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
74	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 1 โรงF	✓		
75	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 2 โรงF	✓		
76	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 6 โรงF	✓		
77	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
78	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
79	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

([redacted])

วันที่ตรวจ 30 / 4 / 66.

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ประจำเดือน สิงหาคม ปี 2566

วันที่ตรวจสอบ 24 / ส.ค. / 2566 เวลา 13.30 - 14.00 น.

ลำดับที่	อุปกรณ์ที่ตรวจสอบ	พื้นที่	สภาพโดยทั่วไป		สภาพการใช้งาน		สิ่งกีดขวาง		หมายเหตุ
			ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	มี	ไม่มี	
1	Break Glass Button / Alarm Bell	หน้าห้อง Toilet Style 4		✓		✓		✓	
		ชั้นบน ของ Style 1&4		✓		✓		✓	
		หน้า 1010 Advance		✓		✓		✓	
2	Smoke Detector	หน้า MDB 1		✓		✓		✓	
		หน้า ตรงข้ามห้องน้ำ		✓		✓		✓	
3	Heat De[redacted]	หน้า Style 1-2		✓		✓		✓	
		หน้า Style 3-4		✓		✓		✓	

สรุปผลการตรวจสอบ

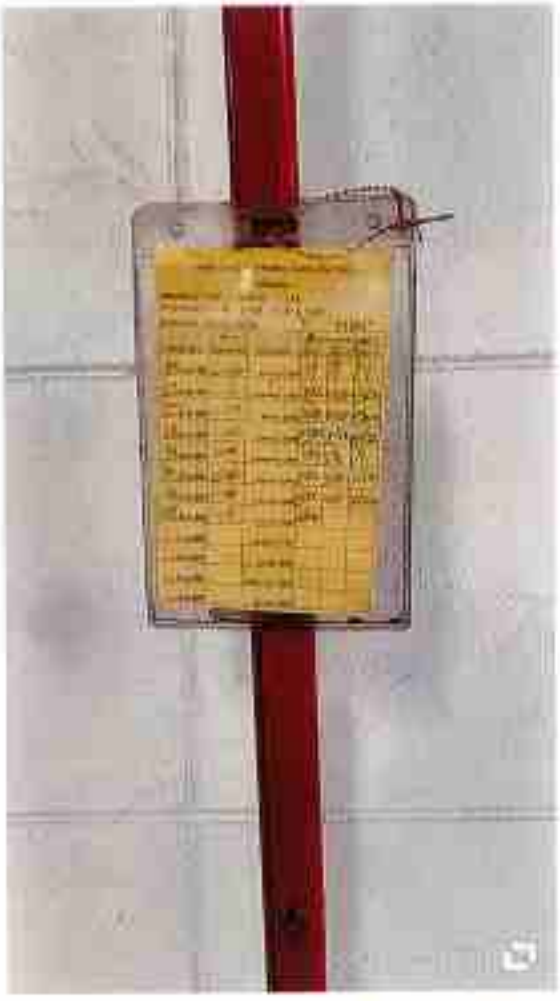
Fire Alarm (Break Glass Button) / Alarm Bell — สภาพปกติจำนวน 3 จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

Smoke Detector — สภาพปกติจำนวน 4 จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

Heat Detector — สภาพปกติจำนวน - จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อตรวจสอบพบว่ามีสภาพผิดปกติ

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted]



* ถังชำรุด โดนกระแทก * สายหลุด ขาด

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าผู้ตรวจ	ตรวจสอบรับรอง
[redacted]		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคงานซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง โฟรแมนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยติดสายรัด: มี (Yes)	สลักนิรภัยติดสายรัด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ไม่ใช้ (No)	ตัวถัง: มี (Yes)	ตัวถัง: ไม่มี (No)	สลาดสาย: ใช้ได้ (Yes)	สลาดสาย: ชำรุด (No)	สีเครื่องหมายถังดับ: มี (Yes)	สีเครื่องหมายถังดับ: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	40	หน้าปั๊มลม ACP7	C1001		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	41	ประตูข้าง หน้าเครื่องผลิต 11 โซน "D"	C1002		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	42	ประตูข้าง หน้าเครื่องผลิตเพียงว โซน "D"	C1003		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	43	ประตูหน้า โซน "D"	C1004		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	44	เต้องควบคุมไฟฟ้า MDB 4	D01048	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	45	เต้องควบคุมเครื่องผลิต 11	D01078	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	46	เต้องควบคุมพิมพ์เพียว 3	D01169	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	47	เต้องควบคุมพิมพ์เพียว 3	D01179	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	48	สวิตช์ไฟฟ้า โซนการผลิต	D01211	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	49	หน้าห้องบริการแพลงค์	D01231		✓	✓		✓				✓		✓			✓	
	50	เต้องควบคุม ปั๊มน้ำ Cooling 2	G1344	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	51	โกดังเก็บสาร (หลังเก่า)	W0001		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	52	โกดังเก็บสาร (หลังเก่า)	W0003		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✗ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
80	G	หน้า Layer Strand #3	√		
81	G	หน้าห้องบริการเพดดิด (โรง G)	√		
82	G	ห้องน้ำชาย (โรง G)	√		
83	G	หน้าห้องน้ำหญิง (โรง G)	√		
84	G	ห้องควบคุม STRD3 (โรง G)	√		
85	G	หลังเครื่อง Skip Strd3 (โรง G)	√		
86	G	หน้าห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	√		
87	G	ห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	√		
88	G	ห้องไฟฟ้า MDB 4 (โรง G)	√		
89	G	หน้าห้องควบคุม Air comp 7(โรง G)	√		
90	G	หน้าเครื่องดึง Dwg 11	√		
91	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	√		
92	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	√		
93	CL	ห้องควบคุมปั๊มน้ำ Cooling 2 (โรง G)	√		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ

วันที่ตรวจ 30/9/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 25/07/66	วันที่ตรวจสอบ 31/8/66	วันที่ตรวจสอบ 1/9/66
ตำแหน่ง พนักงานบำรุงรักษาน้ำ	ตำแหน่ง วิศวกรสายส่งน้ำ	ตำแหน่ง ผู้จัดการสายส่งน้ำ

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายฉีด: มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ไม่ได้ (No)	หัวฉีด: มี (Yes)	หัวฉีด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ป้ายติดตั้งถังดับเพลิง: มี (Yes)	ป้ายติดตั้งถังดับเพลิง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	54	ห้องอุปกรณ์ดับเพลิง Pooling	FH05E		✓	/		/		/		/		/			/	
	55	พื้นที่บริเวณ Wire Rod Tex Pooling	FT14E		✓	/		/		/		/		/			/	
	56	หน้า Boiler	BL101L		✓	/		/		/		/		/			/	
	57	หน้า Boiler	BL102L		✓	/		/		/		/		/			/	
	58	ระบบปั๊มน้ำดิบ	RW2E		✓	/		/		/		/		/			/	
	59	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงใกล้ถนน	GR01L		✓	/		/		/		/		/			/	
	60	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงใกล้ถนน	GR01R		✓	/		/		/		/		/			/	
	30	หน้าเตา ทมสาย Dryer Pooling	FN01L		✓	/		/		/		/		/			/	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	หัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านหลัง: มี (Yes)	หัวฉีดด้านหลัง: ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ: มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	สภาพภูเก็ม: ใช้ได้ (Yes)	สภาพภูเก็ม: ชำรุด (No)	ป้ายติดตั้งถังดับ: มี (Yes)	ป้ายติดตั้งถังดับ: ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ: แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ: แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	4	หน้าบันไดทางขึ้นไปที่ทำงาน Pooling	4	✓		/		/		/		/			/	/		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
94	W	ประปาบัดน้ำเสีย	/		
95	PK	เสาธง WH-บันไฟ PK (หน้า)	/		
96	PK	ทางเดิน หน้าห้องชุมสวด	/		
97	PK	ทางเดิน หน้าห้องล้างสวด	/		
98	PK	บันไดทางขึ้น ลง PK (หลัง)	/		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]รวจ

[redacted])

วันที่ตรวจ 25/4/66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการตรวจสอบ Emergency shower

ประจำเดือน.....สิงหาคม.....2566.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ตำแหน่ง Emergency shower										หมายเหตุ
		จุด Load H2SO4		จุด Load NaOH		โรง Pickling		Scrubber Lab		Galvanize Line		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพทั่วไป**											
	1.1) สภาพท่อ /การผุ กร่อน /ป้าย			/		/		/		/		
	1.2) ความแข็งแรงในการจับยึด			/		/		/		/		
	1.3) สภาพการรั่วซึม			/		/		/				
2	**ตรวจสอบการทำงาน**											
	2.1) การกระจายของน้ำที่ออกจาก Shower			/		/		/		/		
	2.2) การกระจายของน้ำจากฝักบัวล้างตา			/		/		/		/		

บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

หมายเหตุ: ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ

ลงชื่อ [redacted] ...ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 25/8/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักป้องกันการเปิดวาล์ว: มี (Yes)	สลักป้องกันการเปิดวาล์ว: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ใช้ไม่ได้	ตัวจับ: มี (Yes)	ตัวจับ: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ฉีดทดสอบน้ำถัง: มี (Yes)	ฉีดทดสอบน้ำถัง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	70	ห้องประชุม สำนักงาน	C1D08	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	71	สวนสำนักงาน	C2D8.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	72	สวนสำนักงาน	C2D8.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	73	หน้าห้อง Server	C2D2.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	74	ห้องอาหาร สำนักงาน	C2D1.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	75	ห้องสวนโศกกรอม (เครื่องกล)	C2D1.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	76	ห้องสวนโศกกรอม	C2D1.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	77	ห้องสวนบลิด	C2D1.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	78	ห้องสวนซ่อมบำรุง	C3D9.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	79	ห้องประชุม ตึกผลา	C3D8.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	80	ห้องวิเคราะห์ลาย QC	C3D8.	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	81	หน้าห้อง Chem Lab	D2D8.		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	84	เปิดหลานหน้า	CH1001		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	85	เปิดหลานหน้า	CH1018		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	86	สถานีดับเพลิง	S1001		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	87	สถานีดับเพลิง	S1018		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
1	0	ห้องสำนักงาน (ประตูหน้า)	✓		
2	0	ห้องสำนักงาน (ทางออกหลัง)	✓		
3	0	ห้องส่วนผลิต	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]วจ วันที่ตรวจ 25/3/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (หอพัก)

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบขั้นสุด
[redacted]		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)			รายละเอียดถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)		สลักนิรภัย		สภาพถัง		เกจวัดความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
							มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ใช้ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	ประตู 2 ชั้น 4	2		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	ประตู 2 ชั้น 4	3		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	ประตู 3 ชั้น 4	4		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	ประตู 3 ชั้น 4	5		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	6		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	ประตู 2 ชั้น 5	7		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	ประตู 2 ชั้น 5	8		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตู 2 ชั้น 5	9	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	10	ประตู 3 ชั้น 5	10		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	ประตู 3 ชั้น 5	11		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	12	ประตู 3 ชั้น 5	12	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	13	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	13		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)			ตู้เก็บสายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีด		สภาพสาย		สภาพตู้เก็บ		สิ่งกีดขวางหน้าตู้		แรงดันน้ำ		หมายเหตุ (Remark)
								มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 6 Bar	
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	2	ประตู 3 ชั้น 4	2			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	3	ประตู 2 ชั้น 5	3			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	4	ประตู 3 ชั้น 5	4			✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้ ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

หอพัก พนักงาน แฟ้ด 3

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	ประตู 1 ชั้น 4	✓		
2	ประตู 2 ชั้น 4	✓		
3	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	✓		
4	ประตู 3 ชั้น 4	✓		
5	ประตู 4 ชั้น 4	✓		
6	ประตู 1 ชั้น 5	✓		
7	ประตู 2 ชั้น 5	✓		
8	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	✓		
9	ประตู 3 ชั้น 5	✓		
10	ประตู 4 ชั้น 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ[redacted]ตรวจ วันที่ตรวจ 25/8/61

([redacted]

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC CO.,LTD.

รายการตรวจสอบ FIRE PUMP

ประจำเดือน .....สิงหาคม.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	✓(ปกติ)	X(ผิดปกติ)	หมายเหตุ
1	**ตรวจสอบสภาพภายนอก**			
	1.1) สภาพทั่วไปของปั๊มน้ำดับเพลิง	✓		
	1.2) สภาพ Support	✓		
	1.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		
2	**ตรวจสอบการทำงานของปั๊ม**			
	2.1) สภาพการทำงานของปั๊ม	✓		
	2.2) ความดันใช้งาน (4 -6 barg.)	✓		
	2.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ[redacted]ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 15/8/66

บันทึกการส่งเอกสารรายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับอัคคีฉุกเฉิน ปี 2566

เดือน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ทวนสอบ	ผู้รับเอกสาร (จป.)	จำนวนเอกสาร	เอกสาร		หมายเหตุ
					ครบ	ไม่ครบ	
มกราคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32 ~~32~~ 31	✓		
กุมภาพันธ์				32	✓		
มีนาคม				32	✓		
เมษายน				32	✓		
พฤษภาคม				32	✓		
มิถุนายน				32	✓		
กรกฎาคม				32	✓		
สิงหาคม				35	✓		
กันยายน							
ตุลาคม							
พฤศจิกายน							
ธันวาคม							

สรุปผลการตรวจสอบ

อุปกรณ์และการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

ประจำเดือน กันยายน ปี 2566

ลำดับ	อุปกรณ์ /เครื่องมือ	จุดติดตั้ง / หมายเลข	สิ่งที่ต้องแก้ไข	ผลการตรวจ ✓(ปกติ)	ผลการตรวจ X(ไม่ปกติ)	หมายเหตุ /ค่าปกติ	การแก้ไข / ปิดงาน
1	โรงงาน "A" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
2	โรงงาน B" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Hydrant Fire pump			✓			
3	โรงงาน C" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
4	โรงงาน D" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน	60	หน้าไม่ตรงกลุ่ม Single 4		X	แบตหมดอายุ	เปลี่ยน ตั้งซื้อแบตใหม่
	ไฟส่องฉุกเฉิน	63	หน้าไม่ตรงกลุ่ม Single 4		X	แบตหมดอายุ	CH64/SR175
5	โรงงาน E" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน	57	หน้าไม่ตรงกลุ่ม off Gulv.		X	แบตหมดอายุ	เปลี่ยน ตั้งซื้อแบตใหม่
6	โรงงาน F" / ตัวดับเพลิง	36	ไฟดับในตาม 2 โรง F		X	ตัวจ่ายไฟ ชุดควบคุมไม่ทำงาน	ให้จ่ายแบตที่ชุดควบคุมไม่ทำงาน ปิดตัวจ่ายไฟ ถอดตัวควบคุม และส่งซ่อม ทำเป็นใบสั่งไฟ
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนชุดฉุกเฉิน โรง E1			✓			
	ตรวจสอบชุดฉุกเฉิน โรงงาน			✓			
7	โรงงาน G" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน	87	ต้องตรวจสอบ (NG) 11 โรง G		X	แบตเสื่อม ไฟไม่ติด	ตั้งซื้อแบตใหม่
	จำนวนชุดฉุกเฉิน (Lan)			✓			
8	โรงงาน H" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนชุดฉุกเฉิน (ประมาณ 5 ชุด)			✓			
	สายดับเพลิง			✓			
9	ตำแหน่งงาน "G" / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนชุดฉุกเฉิน (Packing)			✓			
10	บริเวณตึกงาน / ตัวดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Fire Pump			✓	✓	[illegible]	[illegible] TR 1124/SR175
11	ตัวดับเพลิงประจำตำแหน่ง			✓			

ปิดงาน โดย [redacted]

วันที่ 2/10/66

ตรวจสอบโดย [redacted]

วันที่ 2 10 66

รายการตรวจสอบถังดับเพลิง ปี พ.ศ.2566

ชื่อ	พื้นที่	รายการที่ตรวจสอบ	จำนวนแผ่น	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
นายกันติจ	โรง A	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายเดิศพี	โรง B	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายสมพ	โรง C	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายสุจิต	โรง D	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ประตูทางออกหนีไฟ	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายวุฒิศักดิ์	โรง E	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายชาญชัย	โรง F	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน ~~Fire Alarm~~	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-สัญญาณฉุกเฉิน/Fire Alarm	ชุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายนิโรนี	โรง G	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ระบบดับเพลิงน้ำเค็ม	โรง P	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-จุดล้างตาฉุกเฉิน 5 จุด	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายชนาธิป	สำนักงาน	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
นายชนาญ	หอพัก	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิงหอพั	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-ไฟส่องฉุกเฉิน หอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		-Fire Pump	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		ปกสรุปผลการตรวจ	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
		รวม	32	32	32	32	32	32	32	32	33	33			

ตามจำนวนถังดับเพลิงที่ชำรุด

ปีงบ ปีเดือน
ผลการตรวจสอบ (Audit ตาม ISO)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทบทวนโดย	ทวนสอบผู้จัด
[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (ถังดับเพลิง) (Number)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดสภาพถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายฉีด: มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	ประโยชน์ความดัน: ใช้ได้ (Yes)	ประโยชน์ความดัน: ไม่ได้ (No)	ตัวนิด: มี (Yes)	ตัวนิด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง: มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	A100L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	A107L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	หน้าเครื่องดื่ม 1	A109R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	หน้าห้องเป็นสน	A112L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	หน้าประตูห้อง ไฟฟ้า MDB 1	A114L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	หน้าห้อง สีเกล็ดร 1	A119L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	หน้าห้อง สีเกล็ดร 1	A120L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	เก็บน้ำมันเครื่องจักร ไฮดรอลิค	A123L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตูหน้าสโตร์/Workshop	A126L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	10	มุมประตูโรงงาน "A"	A132L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	หน้าประตูโรงงาน "A"	A133R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	61	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	C101R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	62	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	C106R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	63	ห้องควบคุม เครื่องดื่ม 1,2,3	C110R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	64	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	C114R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	65	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	C117R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	66	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	C119R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	67	ห้องน้ำชาย Locker	C122R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	68	สโตร์ เครื่องมือไฮดรอลิค	C124L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	69	สโตร์โรงงาน	C124R	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
4	A	หน้าห้องน้ำชาย LAB 1	✓		
5	A	หน้าประตูห้อง LAB 2	✓		
6	A	หน้าห้องเครื่องดึง 1,2,3	✓		
7	A	ห้องเครื่องดึง 1,2,3+ปั๊มน้ำ	✓		
8	A	หน้าห้องปั๊มลม No.1-5	✓		
9	A	หน้าห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
10	A	หน้าเครื่องดึงเคลือบ STRD1	✓		
11	A	หลังห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
12	A	หน้าห้องล้างหน้าหน่วยผลิต	✓		
13	A	ห้องน้ำรวมพนักงาน	✓		
14	A	หน้า Take up STRD1	✓		
15	A	หน้า Layer STRD1	✓		
16	A	ประตู Work shop วิศวกรรม	✓		
17	A	สโตร์เบิกจ่ายวัสดุโรงงาน	✓		
18	A	ห้องสโตร์ โรงงาน	✓		
19	A	ประตูหน้าโรง "A","B"	✓		
28	A	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 1	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ วันที่ตรวจ 28/09/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่ตรวจสอบ 28/9/66	วันที่ตรวจสอบ 2/10/66	วันที่ตรวจสอบ 2/10/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัด ไม่มี (No)	สภาพดี ใช้ได้ (Yes)	สภาพดี ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	12	ประตูหลังโรง "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	13	ห้องควบคุมเดินเครื่อง 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	14	เครื่องอัด Layer Board 2	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	15	หน้าประตูโรงงาน "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	16	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หน้า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	17	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หลัง)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Name)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ตู้ควบคุม (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	หัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	มุมประตูหน้าโรงงาน "A"	1	✓			✓	✓		✓		✓			✓	✓		
	2	หน้าห้องเป่าลม 1-5	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
20	B	หน้าเครื่องปั่น Layer 1	✓		
21	B	หน้าเครื่องม้วนลวด Layer 2	✓		
22	B	หน้าเครื่องเก็บลวด STRD 2	✓		
23	B	หน้าเครื่องเคลือบลวด STRD 2	✓		
24	B	หน้าโต๊ะควบคุม STRD 2	✓		
25	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
26	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
27	B	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg2	✓		
29	B	ประตูหลังโรง "A","B"	✓		
31	B	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องสัง 3	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ

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

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Inspection Form)		ตรวจสอบโดย	ทราบผลโดย	แผ่นที่ 1 / 1
สาย	ชลบุรี	[redacted]		
ประจำเดือน	ตุลาคม 2566	โรงงาน	ผู้จัดการ	

จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดถังดับเพลิง/ตำแหน่งดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1 (2/10/66)	สัปดาห์ที่ 2 (9/10/66)	สัปดาห์ที่ 3 (16/10/66)	หมายเหตุ Remark
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบถังดับเพลิง							(ลงชื่อทุกสัปดาห์)
ตำแหน่ง							
1. ห้องสำนักงานแผนกบำรุง No.0209L	ค่าดับเพลิงก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ /ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ดี /ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ความจุ (ปอนด์)					
2. ห้องประชุม /ต้นคอน No.0205L	ค่าดับเพลิงก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ /ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ดี /ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ความจุ (ปอนด์)					
3. ห้องคอมพิวเตอร์ เครื่องที่ 1, 2, 3 No.0110R	ค่าดับเพลิงก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ /ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ดี /ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ความจุ (ปอนด์)					
4. ห้องจุดพักน้ำมันเชื้อเพลิง 1-5 No.A112L	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ /ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ความจุ (ปอนด์)					
5. ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.0114R	ค่าดับเพลิงก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ /ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ดี /ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ความจุ (ปอนด์)					
6. ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.0113R	ค่าดับเพลิงก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ /ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ดี /ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ความจุ (ปอนด์)					
7. ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.0119R	ค่าดับเพลิงก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสลักรั้งถัง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ /ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความดัน	ได้ดี /ชำรุด				
		ตำแหน่ง	ปี /ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้ดี /ชำรุด	O	O	O	
		ความจุ (ปอนด์)					

ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง O=พร้อมใช้งาน ปี /ไม่มี /ปกติ

X=ไม่พร้อมใช้งาน ไม่มี /ไม่ได้ได้/ชำรุด/การติดตั้งไม่ถังดับเพลิงไม่ถูกต้อง/ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ ให้ทำการแจ้งเพื่อซ่อมบำรุงถังดับเพลิงต่างหากและเขียนรายละเอียดลงหมายเหตุ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง: ช่างเทคนิคควบคุมอาคาร	ตำแหน่ง: ไฟฟ้าควบคุมอาคาร	ตำแหน่ง: ผู้จัดการควบคุมอาคาร

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	หลักฉีดดับเพลิง		สภาพถัง		แรงดันภายในถัง		หัวฉีด		สภาพสาย		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
		หน้าห้องควบคุม Single 1,2	C101L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		หน้าห้องควบคุม Single 3,4	C101R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C113L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C114L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		หน้าไม้ห้องควบคุม Single 2	C109		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ไม่ใช้งาน Single 1,3	C125L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ตู้ควบคุม (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ควบคุมดับเพลิง (Type)		ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดด้ามตรง		หัวฉีดแบบปรับ		สภาพสาย		สภาพตู้เก็บ		สิ่งกีดขวางหน้าตู้		แรงดันน้ำ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 5 Bar	
	1	หน้าเครื่องดับ ()	1	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ -สภาพพร้อมใช้งาน ✕ -ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
30	C	ประตูหลังโรง "B","C"	✓		
32	C	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg3	✓		
33	C	ห้องควบคุม Single #1,2	✓		
34	C	หน้าเครื่องตัดลวด Single1	✓		
35	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
36	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
37	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
38	C	หน้าเครื่องชั่ง Layer 2	✓		
39	C	ประตูหน้าโรง "B","C"	✓		
43	C	ม้วนเก็บลวด Single 2	✓		
44	C	หน้าเตายบลวด Single 2	✓		
47	C	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ วันที่ตรวจ 25/9/66

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

แบบตรวจสอบเครื่องดับเพลิง (Fainguisher Point)		ผลการตรวจ [redacted]	ความสูงโดย	หน้าที่ 1/1
สาย	ระยะทำงาน			
ประจำเดือน	กันยายน 2566	วันตรวจ	ผู้ตรวจ	

จุดติดตั้งเครื่องดับเพลิง (Fainguisher Point)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type)	รายละเอียดเครื่องดับเพลิง/ สายส่งดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบเครื่องดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1 6/9/66	สัปดาห์ที่ 2 13/9/66	สัปดาห์ที่ 3 20/9/66	หมายเหตุ Remark
		ผลการเดินตรวจสอบเครื่องดับเพลิง		ปรีชพล	ปรีชพล	ปรีชพล	เดือน
		ตำแหน่ง		ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	
8. ถังดับเพลิง Carbon Dioxide No. 01229	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ปี,ป)					
9. ถังดับเพลิง CO2 No. 53031	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ปี,ป)					
10. ถังดับเพลิง CO2 No. 53019	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ปี,ป)					
11. ตู้ดับเพลิงชุดน้ำดับ Cooling 2 No. 01-1018	ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	X	X	X	
		ตำแหน่ง	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ปี,ป)					
12. ตู้ดับเพลิงชุดมุมที่ (หน้า) No.01...	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ปี,ป)					
13. ตู้ดับเพลิงชุดมุมที่ (หลัง) No.01...	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง	ปี/ไม่ปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ความชื้น (ปี,ป)					

ผลการตรวจเครื่องดับเพลิง 1=ถูกต้องใช้งาน ปี/ใช้ได้/ปกติ
0=ไม่ถูกต้องใช้งาน ไม่ปี/ใช้ไม่ได้/ชำรุด(กรณีตรวจว่าถังดับเพลิงที่ในตู้ไม่สามารถหยิบใช้งาน ให้ตีความว่าชำรุดเนื่องจากไม่ได้ตรวจสอบความดันถังดับเพลิงด้วยเกจวัดความดันตลอดเวลา)

F-EHS-QMO-010 1/1-3

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Inspection Form) ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566	ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
	[redacted]		
	ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (ถ้ามีถัง) (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สารดับเพลิงคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายฉีด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด ไม่มี (No)	สภาพดี ใช้ได้ (Yes)	สภาพดี ชำรุด (No)	มาตรวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	มาตรวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ติดตั้งตรงตำแหน่ง มี (Yes)	ติดตั้งตรงตำแหน่ง ไม่มี (No)	
	22	ประตูหลังโรง "D"	DH016		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	23	ห้องควบคุม Singe 3,4	DH126	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	24	ห้องควบคุม Singe 3,4	DH136	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	25	หน้าเครื่องควบคุม Singe 4	DH174		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	26	หน้าประตูโรงงาน "D"	DH121		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	27	หน้าประตูโรงงาน "D"	DH229		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)		จังหวะน้ำพาสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพคู่กันไม่ ใช้ได้ (Yes)	สภาพคู่กันไม่ ชำรุด (No)	ติดตั้งตรงตำแหน่งคู่ มี (Yes)	ติดตั้งตรงตำแหน่งคู่ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 8 Bar	
	2	ประตูหน้าโรงงาน "D", "E"	6	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
40	D	ประตูหน้าโรง "C","D"	✓		
41	D	ทางเดิน หน้าเครื่องหลอดด	✓		
42	D	หน้าโต๊ะทำงาน Single 2,3	✓		
45	D	ห้องควบคุม Single #3,4	✓		
46	D	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dyg5	✓		
48	D	ประตูหลังโรง "D","E"	✓		
51	D	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 7	✓		
55	D	หน้าตัวปล่อยลวด Single 4	✓		
58	D	หน้าตามบลวด Single 4	✓		
60	D	หน้าโต๊ะควบคุม Single 4		✓	แบตเตอรี่เสื่อม ซื้อของใหม่
63	D	หน้าม้วนลวด Single 4		✓	แบตเตอรี่เสื่อม ทงลัน 2/10/66
68	D	ประตูหน้าโรง "D","E"	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และบำผลการตรวจส่งจำหน่าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ วันที่ตรวจ 25/9/66

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายอุทิต เทอ้อติ แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง หัวหน้าประจำวัน B วันที่ตรวจ 25 / 9 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ จัดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูหน้าโรง C วันที่ตรวจ 25/9/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	/		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		/	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	/		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	/		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		/	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ตั้งอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		/	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประจำแผนกซ่อมบำรุง B วันที่ตรวจ 26/9/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีผนังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>หมายเหตุ</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหลือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโรงงาน วันที่ตรวจ 25 / 9 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีลักษณะขรุขระหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ของอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิศ เหลือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างประตูม้วน Shop Fac วันที่ตรวจ 25 / 9 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ช่างซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูข้างห้อง Die วันที่ตรวจ 25 / 9 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (กำกับถัง) (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ควันบอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายฉีด: มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด: ไม่มี (No)	สภาพดี: ใช้ได้ (Yes)	สภาพดี: ชำรุด (No)	มาตรวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	มาตรวัดความดัน: ไม่ได้ (No)	ตัวถัง: มี (Yes)	ตัวถัง: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ฉีดทดสอบน้ำดับ: มี (Yes)	ฉีดทดสอบน้ำดับ: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	28	มุมประตูหลังโรง "E" (ชั้น1ประตู)	E1018		✓	✓		✓		✓		✓		✓				
	29	ตู้เก็บสังกะสี Gal	E1019		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	30	ห้องควบคุมเครื่องผึ้ง 8 ,10	E1081	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	31	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E1129		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	32	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E1129		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	33	หน้าห้องควบคุม Take up/Pay off	E1130		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	34	หน้าห้องควบคุมปั๊มน้ำ No.6	E1229		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	35	หน้าห้องควบคุมปั๊มน้ำเดี่ยว Galv 1	E1298		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	82	ห้องซ่อม Die เครื่อง Die	CE1095	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	83	ตู้เก็บวัสดุซ่อม มัด	CE1096		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
49	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
50	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
52	E	ประตูหลังห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
53	E	ห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
54	E	ประตูหน้าห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
56	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
57	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv		✓	หลอดหมดอายุ เปลี่ยนใหม่ 9/10/16
59	E	หน้าเตาอบตะกั่ว Galv	✓		
61	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
62	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
64	E	หน้าอ่างชุบลวด Zinc Galv	✓		
65	E	หน้าตัวเก็บลวด Take up Galv	✓		
66	E	หลังเครื่อง ดึงเกลียว Strd 2Galv	✓		
67	E	หลังเครื่องเก็บลวด ดึงเกลียว Strd 2Galv	✓		
69	E	ห้องควบคุม Take up /Pay off Galv.	✓		
70	E	หน้าประตูห้อง Take-up Galv.	✓		
71	E	อ่างกรด Hcl. Galv.	✓		
72	E	ประตูทางออกหน้าห้องสาย	✓		
73	E	หน้าเครื่องดึง 8	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] วันที่ตรวจ 28/9/16

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ตรวจสอบครั้งสุด
[redacted]		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (กำกับถัง) (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด มีสายรัด	สลักนิรภัยสายรัด มีสายรัด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ใช้ไม่ได้	หัวฉีด: มี (Yes)	หัวฉีด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ติดตั้งตรงตามข้อกำหนด: มี (Yes)	ติดตั้งตรงตามข้อกำหนด: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	36	โกดังเก็บสาย 2 โรงงาน "F"	F1041		✓													ชำรุดรอซ่อม
	37	โกดังเก็บสาย 2 โรงงาน "F"	F1066		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	38	โกดังเก็บสาย 2 โรงงาน "F"	F1179		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	39	หน้าประตูโรงงาน "F"	F1068		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	53	โรงอาหารพนักงาน	CAN01	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ตู้ควบคุม (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ติดตั้งตรงตามข้อกำหนด มี (Yes)	ติดตั้งตรงตามข้อกำหนด ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ 3-4 Bar	แรงดันน้ำ > 8 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	ตึกเก็บเครื่อง Wire Rod โซน Picking	3	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
74	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 1 โรงF	✓		
75	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 2 โรงF	✓		
76	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 6 โรงF	✓		
77	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
78	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
79	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ.....[redacted]ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 29/9/66

(นา[redacted]

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ประจำเดือน กันยายน ปี 2566

วันที่ตรวจสอบ 28 / 9 / 66 เวลา 13.30-14.00 น.

ลำดับที่	อุปกรณ์ที่ตรวจสอบ	พื้นที่	สภาพโดยทั่วไป		สภาพการใช้งาน		สิ่งกีดขวาง		หมายเหตุ
			ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	มี	ไม่มี	
1	Break Glass Button / Alarm bell	หน้าเครื่องกรอ 1		✓		✓		✓	
		หน้าเครื่องกรอ 4		✓		✓		✓	
		หน้า Tank WP		✓		✓		✓	
2	Smoke Detector	หน้า MDB		✓		✓		✓	
		หน้าตอบอุปกรณ์ไฟฟ้า		✓		✓		✓	
3	~~Heat Detector~~	หน้า Stylo 1-2		✓		✓		✓	
		หน้า Stylo 3-4		✓		✓		✓	

สรุปผลการตรวจสอบ

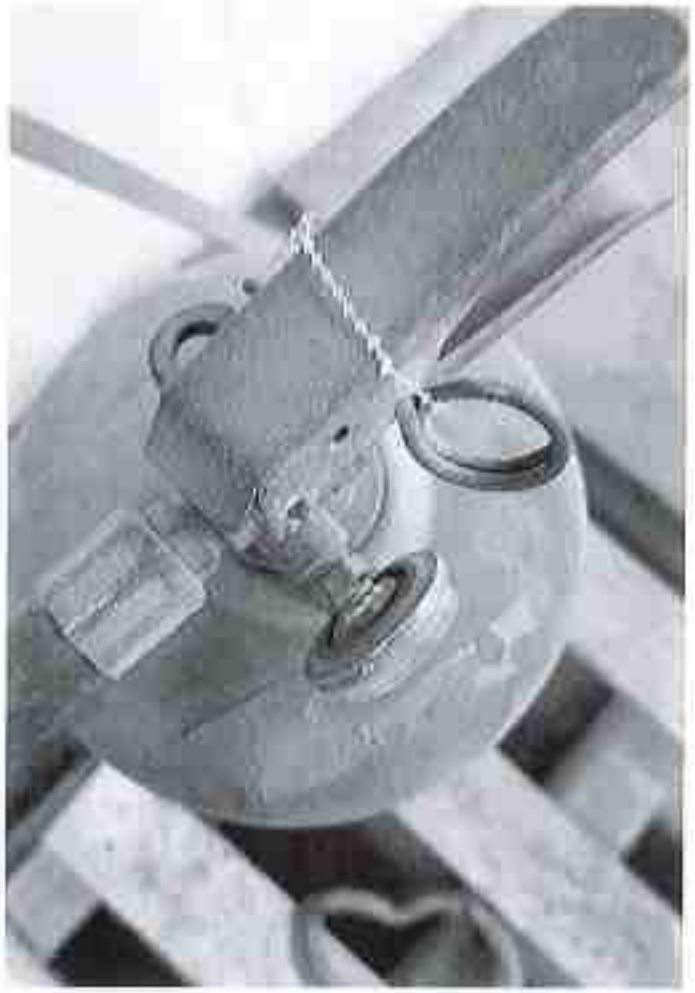
Fire Alarm (Break Glass Button) / Alarm Bell สภาพปกติจำนวน 3 จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

Smoke Detector สภาพปกติจำนวน 4 จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

Heat Detector สภาพปกติจำนวน - จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อตรวจสอบพบว่ามีสภาพผิดปกติ

ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted]



ชั้นรอง

~~#~~ 106 L

แผ่นรอง " F "

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2568

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายฉีด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ใช้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ซีลกันความชื้นน้ำมัน มี (Yes)	ซีลกันความชื้นน้ำมัน ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	40	หน้าปั๊มลม ACP7	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	41	ประตูข้าง หน้าเครื่องเดิน 11 โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	42	ประตูข้าง หน้าเครื่องเดินเกลียว3 โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	43	ประตูหน้า โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	44	ห้องควบคุมไฟฟ้า MDB 4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	45	ห้องควบคุมเครื่องเดิน 11	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	46	ห้องควบคุมเดินเกลียว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	47	ห้องควบคุมเดินเกลียว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	48	สวิตช์ไฟฟ้า โครงการ	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	49	หน้าห้องบริการเทคนิค	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	50	ห้องควบคุม ปั๊มน้ำ Cooling 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	51	โกดังเก็บสาย (เพลิงเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	52	โกดังเก็บสาย (เพลิงเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
80	G	หน้า Layer Strand #3		✓	
81	G	หน้าห้องบริการเทคนิค (โรง G)		✓	
82	G	ห้องน้ำชาย (โรง G)		✓	
83	G	หน้าห้องน้ำหญิง (โรง G)		✓	
84	G	ห้องควบคุม STRD3 (โรง G)		✓	
85	G	หลังเครื่อง Skip Strd3 (โรง G)		✓	
86	G	หน้าห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)		✓	
87	G	ห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)		✗	ไฟไม่ติด [illegible] 2/10/66
88	G	ห้องไฟฟ้า MDB 4 (โรง G)		✓	
89	G	หน้าห้องควบคุม Air comp 7(โรง G)		✓	
90	G	หน้าเครื่องดึง Dwg 11		✓	
91	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3		✓	
92	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3		✓	
93	CL	ห้องควบคุมปั๊มน้ำ Cooling 2 (โรง G)		✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

([redacted])

วันที่ตรวจ 29/9/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง หน่วยงานป้องกันอัคคีภัย	ตำแหน่ง วิศวกรส่งเสริมระบบป้องกัน	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่งเสริมระบบป้องกัน

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายฉีด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ป้ายติดตั้งหน้าถัง มี (Yes)	ป้ายติดตั้งหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	54	ข้างตู้ลิฟต์ตอนเหนือ Parking	FE01R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	55	พื้นชั้นล่าง Wave Rear Tire Parking	FE11R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	56	ห้อง Boiler	BL1R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	57	ห้อง Boiler	BL2R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	58	ระบบบำบัดน้ำเสีย	WT01		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	59	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิง/โรงรถ	CB01L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	60	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิง/โรงรถ	CB02R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	90	หน้าลาน ขนส่ง Dryer Parking	FH01		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Item)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง/ตู้ควบคุม (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ควบคุมดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของตู้ควบคุมดับเพลิง (Type):	รายละเอียดสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดน้ำแบบตรง มี (Yes)	หัวฉีดน้ำแบบตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบฝอย มี (Yes)	หัวฉีดแบบฝอย ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ป้ายติดตรงหน้าตู้ มี (Yes)	ป้ายติดตรงหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	4	หน้าปั๊มโลหะชั้นใต้ดินด้านหน้า Parking	4	✓		✓		✓		✓		✓			✓			

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
94	W	บนป่าชัดน้ำเสีย	✓		
95	PK	เสริมม WR+บันไดPK (หน้า)	✓		
96	PK	ทางเดิน หน้าห้องชุมนวด	✓		
97	PK	ทางเดิน หน้าห้องล่างสวด	✓		
98	PK	บันไดทางขึ้น-ลง PK (หลัง)	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

([redacted]

วันที่ตรวจ 29 / 9 / 66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการตรวจสอบ Emergency shower

ประจำเดือน ....กันยายน....2566....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ตำแหน่ง Emergency shower										หมายเหตุ
		จุด Load H2SO4		จุด Load NaOH		โรง Pickling		Scrubber Lab		Galvanize Line		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพทั่วไป**											
	1.1) สภาพท่อ /การผุ กร่อน /มีราย	✓		✓		✓		✓		✓		
	1.2) ความแข็งแรงในการจับยึด	✓		✓		✓		✓		✓		
	1.3) สภาพการรั่วซึม	✓		✓		✓		✓		✓		
2	**ตรวจสอบการทำงาน**											
	2.1) การกระจายของน้ำที่ออกจาก Shower	✓		✓		✓		✓		✓		
	2.2) การกระจายของน้ำจากฝักบัวล้างตา	✓		✓		✓		✓		✓		

บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

หมายเหตุ: ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 29/9/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง: ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): สารดับเพลิงคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สติ๊กเกอร์ประกันสายฉีด มี (Yes)	สติ๊กเกอร์ประกันสายฉีด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ใช้ไม่ได้	จานฉีด มี (Yes)	จานฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สติ๊กเกอร์ตรวจสอบถังดับ มี (Yes)	สติ๊กเกอร์ตรวจสอบถังดับ ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	70	ห้องประชุม สำนักงาน	CO2-01	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	71	สวนสำนักงาน	CO2-02	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	72	สวนสำนักงาน	CO2-03	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	73	หน้าห้อง Server	CO2-04	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	74	ห้องอาหาร สำนักงาน	CO2-05	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	75	ห้องส่วนวิศวกรรม (เครื่องกล)	CO2-06	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	76	ห้องส่วนวิศวกรรม	CO2-07	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	77	ห้องส่วนผลิต	CO2-08	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	78	ห้องส่วนซ่อมบำรุง	CO2-09	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	79	ห้องประชุม ชั้นล่าง	CO2-10	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	80	ห้องวิเคราะห์ห้วย QC	CO2-11	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	81	หน้าห้อง Chiller Lab	CO2-12		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	84	ปั๊มสวนหน้า	CO2-13		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	85	ปั๊มสวนหน้า	CO2-14		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	86	สถานีแก๊ส	MD-1		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	87	สถานีแก๊ส	MD-2		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
1	0	ห้องสำนักงาน (ประตูหน้า)	✓		
2	0	ห้องสำนักงาน (ทางออกหลัง)	✓		
3	0	ห้องสรรผลิต	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] วันที่ตรวจ 26/9/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (หอพัก)

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2566

[redacted]

ตำแหน่ง ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)		รายละเอียดถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย มี (Yes)	สลักนิรภัย ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ใช้ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ตู้เก็บสายส่งน้ำดับ มี (Yes)	ตู้เก็บสายส่งน้ำดับ ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	ประตู 2 ชั้น 4	2		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	ประตู 2 ชั้น 4	3		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	ประตู 3 ชั้น 4	4		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	ประตู 3 ชั้น 4	5		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	6		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	ประตู 2 ชั้น 5	7		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	ประตู 2 ชั้น 5	8		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตู 2 ชั้น 5	9	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	10	ประตู 3 ชั้น 5	10		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	ประตู 3 ชั้น 5	11		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	12	ประตู 3 ชั้น 5	12	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	13	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	13		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	หมายเลขกำกับถัง (Number)			ตู้เก็บสายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ตู้เก็บสายส่งน้ำดับ มี (Yes)	ตู้เก็บสายส่งน้ำดับ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 2-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1			✓												
	2	ประตู 3 ชั้น 4	2			✓												
	3	ประตู 2 ชั้น 5	3			✓												
	4	ประตู 3 ชั้น 5	4			✓												

✓ =สภาพพร้อมใช้ ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

หอพัก พนักงาน แฟ้ต 3

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	ประตู 1 ชั้น 4	✓		
2	ประตู 2 ชั้น 4	✓		
3	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	✓		
4	ประตู 3 ชั้น 4	✓		
5	ประตู 4 ชั้น 4	✓		
6	ประตู 1 ชั้น 5	✓		
7	ประตู 2 ชั้น 5	✓		
8	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	✓		
9	ประตู 3 ชั้น 5	✓		
10	ประตู 4 ชั้น 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ[redacted]รวจ วันที่ตรวจ 29/9/11

([redacted]

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC CO.,LTD.

รายการตรวจสอบ FIRE PUMP

ประจำเดือน .....กันยายน.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	✓(ปกติ)	X(ผิดปกติ)	หมายเหตุ
1	**ตรวจสอบสภาพภายนอก**		✓	ใบพัดหลุด } รื้อใบพัด ฝาปิดใบพัดยุ่ } + ฝาครอบใหม่ + [illegible] 2/10/68
	1.1) สภาพทั่วไปของปั๊มน้ำดับเพลิง			
	1.2) สภาพ Support	✓		
	1.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		อยู่ในเกณฑ์ยอมรับได้
2	**ตรวจสอบการทำงานของปั๊ม**			
	2.1) สภาพการทำงานของปั๊ม	✓		
	2.2) ความดันใช้งาน (4-6 barg.)	✓		
	2.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ วันที่ตรวจ.....25/09/66.....

บันทึกการส่งเอ...สารรายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับ...ดฉุกเฉิน ปี 2566

เดือน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ทวนสอบ	ผู้รับเอกสาร (จป.)	จำนวนเอกสาร	เอกสาร		หมายเหตุ
					ครบ	ไม่ครบ	
มกราคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32 ~~32~~ 31	✓		
กุมภาพันธ์				32	✓		
มีนาคม				32	✓		
เมษายน				32	✓		
พฤษภาคม				32	✓		
มิถุนายน				32	✓		
กรกฎาคม				32	✓		
สิงหาคม				33	✓		
กันยายน				33	✓		
ตุลาคม				33	✓		
พฤศจิกายน							
ธันวาคม							

รายการตรวจสอบถังดับเพลิง ปี พ.ศ.2566

ชื่อ	พื้นที่	รายการที่ตรวจสอบ	จำนวนแผ่น	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
นายกันติ์ศิ	โรงA	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายอดิศักดิ์	โรงB	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายสุนทร	โรงC	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายสุทิศ	โรงD	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ประตูทางออกหนีไฟ	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายวุฒิศักดิ์	โรงE	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายชาญชัย	โรงF	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน Fire Alarm	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-สัญญาณฉุกเฉิน/Fire Alarm	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายนิรันดิ์	โรงG	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ระบบน้ำดับเพลิง	โรงH	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-จุดล้างตาฉุกเฉิน 5 จุด	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายธนาชิป	สำนักงาน	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
นายธนกฤต	หอพัก	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิงหอพั	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-ไฟส่องฉุกเฉิน หอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		-Fire Pump	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		ปกสรุปผลการตรวจ	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		รวม	32	32	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	32	33	33			

ต้องมีชื่อเพิ่มรูปถังดับเพลิงที่ชำรุด

ปีงบประมาณ เดือน ใช้

ตรวจ สุปะเพื่อรายงานต่อ เพื่อรายงาน (Audit ตามISO)

สรุปผลการตรวจสอบ

อุปกรณ์และการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

ประจำเดือน ตุลาคม ปี 2566

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	จุดติดตั้ง / หมายเลข	พื้นที่/หมายเลข	ผลการตรวจ ✓(ปกติ)	ผลการตรวจ X(ผิดปกติ)	หมายเหตุ ผิดปกติ	การแก้ไข / ป้องกัน
1	โรงงาน "A" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
2	โรงงาน B" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Booster Fire pump			✓			
3	โรงงาน C" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
4	โรงงาน D" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน	60	หน้าโรงงานดูด Single 4		X	หมดอายุใช้งาน	เปลี่ยนหลอดใหม่ทั้งหมด
	ไฟส่องฉุกเฉิน	65	หน้าห้องเคาวด์ Single 4		X	หมดอายุใช้งาน	เปลี่ยนหลอดใหม่ทั้งหมด
5	โรงงาน E" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน	57	หน้าห้องไฟฟ้าแรงสูง (ตึกเก่า)		X	หมดอายุใช้งาน	เปลี่ยนหลอดใหม่ทั้งหมด
	ไฟส่องฉุกเฉิน	59	หน้าประตูใหญ่ Take up Gate		X	หมดอายุใช้งาน	เปลี่ยนใหม่ ตั้งซื้อหลอดใหม่
6	โรงงาน F" / ตึกสำนักงาน	36	โรงงานชั้นล่าง 2 โรงงาน		X	ตัวจ่ายไฟฟ้าถูกกระแสลงจนหมด	ให้ช่างเวรที่ดูแลตึกที่เปิดไฟฉุกเฉินไว้ แวะเปิดทุกเช้า และส่งไฟคืนให้ทันไฟ
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนฉุกเฉิน (โรงงาน)			✓			
	ความสามารถในการฉุกเฉิน (โรงงาน)			✓			
7	โรงงาน G" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน	87	ตึกสำนักงาน DWG 11 (โรงงาน)		X	ถูกตัดทิ้ง ไฟไม่ติด	เปลี่ยนหลอดใหม่ทั้งหมด
	จำนวนฉุกเฉิน (Lam)			✓			
8	โรงงาน H" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนฉุกเฉิน (บริเวณ 3 จุด)			✓			
	สายดับเพลิง			✓			
9	ตึกนิทรรศการ "O" / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนฉุกเฉิน (Sckling)			✓			
10	ตึกนิทรรศการ / ตึกสำนักงาน			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Fire Pump			✓			
11	ตึกสำนักงานประจำปีปัจจุบัน			✓			

ผู้ตรวจ [redacted]

ตรวจสอบโดย [redacted]

วันที่ 5 / 11 / 66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (กำกับถัง) (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ติดไฟฉายหน้าถัง มี (Yes)	ติดไฟฉายหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	A106L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	A107L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	หน้าเครื่องผสม 1	A108R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	หน้าห้องปั๊มลม	A112L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	หน้าประตูห้อง ไฟฟ้า MDB 1	A114L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	หน้าห้อง ดีเบกเตอร์ 1	A119L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	หน้าห้อง ดีเบกเตอร์ 1	A120L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	เก็บน้ำมันเครื่องจักร ไฮดรอลิค	A123L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตูหน้าสไลด์/Workshop	A130L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	10	มุมประตูโรงงาน "A"	A132L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	หน้าประตูโรงงาน "A"	A132R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	61	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	O1aR	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	62	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	O1bR	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	63	ห้องควบคุม เครื่องผสม 1,2,3	O1cR	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	64	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1dR	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	65	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1fR	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	66	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1hR	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	67	ห้องน้ำชาย Locker	O1CR		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	68	สโตร์ เครื่องมือไฮดรอลิค	O2aL		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	69	สโตร์โรงงาน	O2bR	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-DHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
4	A	หน้าห้องน้ำชาย LAB 1	/		
5	A	หน้าประตูห้อง LAB 2	/		
6	A	หน้าห้องเครื่องดึง 1,2,3	/		
7	A	ห้องเครื่องดึง 1,2,3+ชั้นล่า	/		
8	A	หน้าห้องปั๊มลม No.1-5	/		
9	A	หน้าห้องไฟฟ้า MDB1-5	/		
10	A	หน้าเครื่องดึงเกลียว STRD1	/		
11	A	หลังห้องไฟฟ้า MDB1-5	/		
12	A	หน้าห้องหัวหน้าหน่วยผลิต	/		
13	A	ห้องน้ำรวมพนักงาน	/		
14	A	หน้า Take up STRD1	/		
15	A	หน้า Layer STRD1	/		
16	A	ประตู Work shop วิศวกรรม	/		
17	A	สโตร์เบิกจ่ายวัสดุโรงงาน	/		
18	A	ช่างสโตร์ โรงงาน	/		
19	A	ประตูหน้าโรง "A","B"	/		
20	A	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 1	/		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 27-10-66.

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	ปากฉีดสารเคมี ใช้ได้ (Yes)	ปากฉีดสารเคมี ไม่ได้ (No)	คันฉีด มี (Yes)	คันฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ซีลกันตะกั่วหน้าถัง มี (Yes)	ซีลกันตะกั่วหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	12	ประตูหลังโรง "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	13	ห้องควบคุมคีเวียร์ 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	14	เครื่องอัด Layer Stone 2	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	15	หน้าประตูโรงงาน "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	88	ศาลาพักดูแลกุงที่ (หน้า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	89	ศาลาพักดูแลกุงที่ (หลัง)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	รายละเอียดสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดลำแสง มี (Yes)	หัวฉีดลำแสง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพคู่มือ ใช้ได้ (Yes)	สภาพคู่มือ ชำรุด (No)	ซีลกันตะกั่วหน้าคู่มือ มี (Yes)	ซีลกันตะกั่วหน้าคู่มือ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 8 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	จุดประตูหน้าโรงงาน "A"	1	✓			✓	✓		✓		✓			✓	✓		
	2	หน้าห้องปั๊มลม 1-5	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
20	B	หน้าเครื่องปั๊ม Layer 1	✓		
21	B	หน้าเครื่องม้วนลวด Layer 2	✓		
22	B	หน้าเครื่องเกี่ยลวด STRD 2	✓		
23	B	หน้าเครื่องเตาอบลวด STRD 2	✓		
24	B	หน้าโต๊ะควบคุม STRD 2	✓		
25	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
26	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
27	B	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg2	✓		
29	B	ประตูหลังโรง "A","B"	✓		
31	B	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 3	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

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

แบบฟอร์มตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Inspection Form)		[redacted]		แผ่นที่ 1/1
สาย	ชื่อผู้ตรวจ			
เดือนที่ตรวจ	เมษายน 2566	วันที่ตรวจ	ปีที่ตรวจ	

จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดถังดับเพลิง/ตำแหน่งถังดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	หมายเหตุ Remark
		[redacted]					
1.ห้องส่วนประกอบต่างๆ No.O105	ค่าบอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	✓	✓	✓	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		สาเหตุ (ถ้ามี)					
2.ห้องประกอบ/ติดตั้ง No.O105	ค่าบอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	✓	✓	✓	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		สาเหตุ (ถ้ามี)					
3.ห้องสวบหก ตลับเครื่อง 1,2,3 No.O110H	ค่าบอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	✓	✓	✓	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		สาเหตุ (ถ้ามี)					
4.ห้องสุขภาพเครื่องเป็นกลาง 1-5 No.A1121	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	✓	✓	✓	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		สาเหตุ (ถ้ามี)					
5.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.O114H	ค่าบอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	✓	✓	✓	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		สาเหตุ (ถ้ามี)					
6.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.O113H	ค่าบอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	✓	✓	✓	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		สาเหตุ (ถ้ามี)					
7.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.O113H	ค่าบอนไดออกไซด์ (Co2)	สลักนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	✓	✓	✓	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	ใช่/ไม่ใช่	✓	✓	✓	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	✓	✓	✓	
		สาเหตุ (ถ้ามี)					

สาเหตุการตรวจถังดับเพลิง ก=ชำรุดใช้งาน ✓ /ใช้ได้ /ปกติ

ข=ไม่ชำรุดใช้งาน ไม่ใช่ /ใช้ได้/ธรรมดา(หมดอายุ/ถังดับเพลิงมีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งไม่เหมาะสมกับการใช้งาน ไม่มีป้ายบอกตำแหน่งถังดับเพลิง/ป้ายชำรุด/ป้ายหลุดหาย)

F-EHS-OMS-010 1/1 S

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ: 31/10/66	วันที่ตรวจสอบ: 31/10/66	วันที่ตรวจสอบ:
ตำแหน่ง: ช่างบริษัทที่ตรวจสอบน้ำดูแล	ตำแหน่ง: วิศวกรตรวจสอบน้ำดูแล	ตำแหน่ง: ผู้จัดการตรวจสอบน้ำดูแล

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ถังดับเพลิงคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย/ตะกั่วปิด มี (Yes)	สลักนิรภัย/ตะกั่วปิด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	ค่าวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	ค่าวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจสอบถังดับ มี (Yes)	ป้ายติดตรวจสอบถังดับ ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
		หน้าห้องควบคุม Single 1,2	C111L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		หน้าห้องควบคุม Single 3,4	C118		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C112L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C114L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		หน้าโต๊ะควบคุม Single 2	C116R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		โต๊ะทำงาน Single 1,2	C120		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	ตัวจ่ายน้ำ+สายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพคู่ปรับ ใช้ได้ (Yes)	สภาพคู่ปรับ ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจสอบถังดู่ มี (Yes)	ป้ายติดตรวจสอบถังดู่ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าเครื่องดับ 8	8	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
30	C	ประตูหลังโรง "B","C"	✓		
32	C	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg3	✓		
33	C	ห้องควบคุม Single #1,2	✓		
34	C	หน้าเครื่องตัดลวด Single1	✓		
35	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
36	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
37	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
38	C	หน้าเครื่องขึ้น Layer 2	✓		
39	C	ประตูหน้าโรง "B","C"	✓		
43	C	ม้วนเก็บลวด Single 2	✓		
44	C	หน้าเตาอบลวด Single 2	✓		
47	C	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องตัด 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ล[redacted]

วันที่ตรวจ 29/10/66

บริษัท ไทยไวร์ โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ตรวจสอบโดย	ความถี่ในการ	หน้าที่ 1/1
	[redacted]		
สาย	จัดการ		
ประจำเดือน	ตุลาคม 2566	โรงงาน	ผู้จัดการ

จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดตรวจสอบ/ตำแหน่งถังดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง สัปดาห์ที่ 1 (7/10/23)	สัปดาห์ที่ 2 (11/10/23)	สัปดาห์ที่ 3 (18/10/23)	หมายเหตุ Remark
ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง							เป็นปูน
ตำแหน่ง							
8.หน้าห้อง Locker หญิงด้าน No.DFE29	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความสะอาด	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ที่วัดดัน	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (0,X)					
9.สภาพเก็บที่ NG No.S1015	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความสะอาด	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ที่วัดดัน	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (0,X)					
10.สภาพเก็บที่ NG No.S1018	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความสะอาด	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ที่วัดดัน	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (0,X)					
11.ห้องพักอุณหภูมิน้ำ Cooling 2 No.CL1019	คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความสะอาด	ได้/ชำรุด	X	X	X	
		ที่วัดดัน	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (0,X)					
12.สภาพเก็บอุณหภูมิ (หน้า) No.1011	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความสะอาด	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ที่วัดดัน	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (0,X)					
13.สภาพเก็บอุณหภูมิ (หลัง) No.1018	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		การจัดความสะอาด	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ที่วัดดัน	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (0,X)					

ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง O=อยู่ในสภาพใช้งาน มี /ได้ดี /ปกติ
X=ไม่อยู่ในสภาพใช้งาน ไม่มี /ได้ไม่ดี/ชำรุด/การติดตั้งถังดับเพลิงไม่ถูกต้องตามเกณฑ์ ให้ดำเนินการแก้ไขทันทีหรือรายงานเพื่อขอรับการซ่อมบำรุงต่อไป

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Inspection Form) ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566	ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบผู้จัด
	[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	จำนวนถังที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายฉีด		สภาพถัง		บานพิดความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		ฉีกขาดจากหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	22	ประตูหลังโรง "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	23	ห้องควบคุม Stage 3,4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	24	ห้องควบคุม Stage 3,4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	25	หน้าเครื่องควบคุม Stage 4	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	26	หน้าประตูโรงงาน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	27	หน้าประตูโรงงาน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+ตู้เก็บสาย (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type)		หัวฉีดน้ำสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดลำแสง		หัวฉีดแบบปรับ		สภาพสาย		สภาพตู้เก็บ		ฉีกขาดจากหน้าตู้		แรงดันน้ำ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 6 Bar	
	3	ประตูหน้าโรงงาน "D", "E"	6	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
40	D	ประตูหน้าโรง "C","D"	✓		
41	D	ทางเดิน หน้าเครื่องหล่อลวด	✓		
42	D	หน้าโต๊ะทำงาน Single 2,3	✓		
45	D	ห้องควบคุม Single #3,4	✓		
46	D	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg5	✓		
48	D	ประตูหลังโรง "D","E"	✓		
51	D	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 7	✓		
55	D	หน้าตัวปลอกลวด Single 4	✓		
58	D	หน้าเต่าบนลวด Single 4	✓		
60	D	หน้าโต๊ะควบคุม Single 4	~~✓~~	✗	เปลี่ยนแบตเตอรี่ใหม่
63	D	หน้าม้วนลวด Single 4	~~✓~~	✗	เปลี่ยนแบตเตอรี่ใหม่
68	D	ประตูหน้าโรง "D","E"	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ตรวจ

วันที่ตรวจ 27/10/66

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ [illegible] แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตู ด้านหน้าโรง B วันที่ตรวจ 28/10/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีผนังแยกเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับความทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่นๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุปูนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ ศุภชัย แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูสายผลิตภัณฑ์ C วันที่ตรวจ 27 / 10 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นได้ระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่นๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุอุดตันพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>หมายเหตุ</u>: ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ ศุภสิน แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูด้านหลังโรง B วันที่ตรวจ 27 / 10 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุปูนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ [illegible] แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประสานงานวิศวกร D วันที่ตรวจ 27 / 10 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายประตูที่ชัดเจน มองเห็นได้ระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่นๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพขรุขระหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุบนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ ธีรพล แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ป/ประตู ด้านหน้า Shop Floor วันที่ตรวจ 22/10/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นได้ระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้เห็นง่าย หรือมุดคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุบนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>หมายเหตุ</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ ศุภพล แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูด้านข้าง ห้อง Die วันที่ตรวจ 27 / 10 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเป็นระเบียบดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่นๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ช้อนอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	น้ำหนักความดัน ใช้ได้ (Yes)	น้ำหนักความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สติกเกอร์ตรวจหน้าถัง มี (Yes)	สติกเกอร์ตรวจหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	28	มุมประตูหลังโรง "E" (50 ปอนด์)	E1018		✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ส้มมาตรวจสอบ ตามงวด
	29	สโตร์เก็บสังกะสี Gal	E1019		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	30	ห้องควบคุมเครื่องสีน 8 ,10	E1020	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	31	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E1118		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	32	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E1128		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	33	หน้าห้องควบคุม Take up/Pay off	E1238		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	34	หน้าห้องควบคุมปั๊มลม No 8	E1278		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	35	หน้าห้องควบคุมตึกเดียว Gav 1	E1298		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	36	ห้องซ่อม Die เครื่อง Die	CE1398	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	37	สโตร์เก็บวัสดุต่อ มัด	CE1308		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
49	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
50	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
52	E	ประตูหลังห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
53	E	ห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
54	E	ประตูหน้าห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
56	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
57	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	~~✓~~	✗	หมดเวลา / ไฟสำรองไม่ติด/ครั้ง 2/11/66
59	E	หน้าเตาอบตะกั่ว Galv	✓		
61	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
62	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
64	E	หน้าอ่างชุบลวด Zinc Galv	✓		
65	E	หน้าตัวเก็บลวด Take up Galv	✓		
66	E	หลังเครื่อง ดึงเกลียว Stud 2Galv	✓		
67	E	หลังเครื่องเก็บลวด ดึงเกลียว Stud 2Galv	✓		
69	E	ห้องควบคุม Take up /Pay off Galv.	✓		
70	E	หน้าประตูห้อง Take-up Galv.		✗	ชำรุด / เปิด PR ซื้อแบตใหม่ ~~เปลี่ยนแล้ว~~ 2/11/66
71	E	อ่างกรด Hot. Galv.	✓		
72	E	ประตูทางออกหน้าห้องดาย	✓		
73	E	หน้าเครื่องดึง 8	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

หมายเหตุ

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลง[redacted]จ วันที่ตรวจ 26/10/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบครั้ง
[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (ถังดับเพ.) (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สติ๊กเกอร์ตรวจสอบ: มี (Yes)	สติ๊กเกอร์ตรวจสอบ: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	ปากฉีดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	ปากฉีดความดัน: ใช้ไม่ได้	ตัวฉีด: มี (Yes)	ตัวฉีด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจหน้าถัง: มี (Yes)	ป้ายติดตรวจหน้าถัง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	36	โกดังเก็บสวน 2 โรงงาน "ก"	F1161		✓	~~✓~~											~~✓~~	ถังชำรุด.
	37	โกดังเก็บสวน 2 โรงงาน "ก"	F1162		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	38	โกดังเก็บสวน 2 โรงงาน "ก"	F1170		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	39	หน้าประตูโรงงาน "ก"	F1209		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	53	โรงอาหารพนักงาน	CAN01	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Item)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	รายละเอียดสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง: มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง: ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ: มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	สภาพคู่ต่อ: ใช้ได้ (Yes)	สภาพคู่ต่อ: ชำรุด (No)	ป้ายติดตรวจหน้าตู้: มี (Yes)	ป้ายติดตรวจหน้าตู้: ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ: แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ: แรงดัน > 8 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	พื้นที่เก็บเส้น Wire Rod โซน Picking	1	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
74	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 1 โรงF	✓		
75	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 2 โรงF	✓		
76	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 6 โรงF	✓		
77	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
78	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
79	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ล[redacted]

วันที่ตรวจ 26/10/66

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ประจำเดือน ตุลาคม ปี 2566

วันที่ตรวจสอบ 26 / ตุลาคม / 2566 เวลา 13.30 น.

ลำดับที่	อุปกรณ์ที่ตรวจสอบ	พื้นที่	สภาพโดยทั่วไป		สภาพการใช้งาน		สิ่งกีดขวาง		หมายเหตุ
			ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	มี	ไม่มี	
1	Break Glass Button / Alarm bell	ตึกหลังโรงงาน P/L.		√		√		√	
		ตึกกลางโรงงาน P/L.		√		√		√	
		หน้าโรงงาน P/L.		√		√		√	
2	Smoke Detector	ห้อง MDB		√		√		√	
		ห้องควบคุมน้ำยาเย็น		√		√		√	
3	Heat Detector	ห้อง Stitch 1-2		√		√		√	
		ห้อง Stitch 3-4		√		√		√	

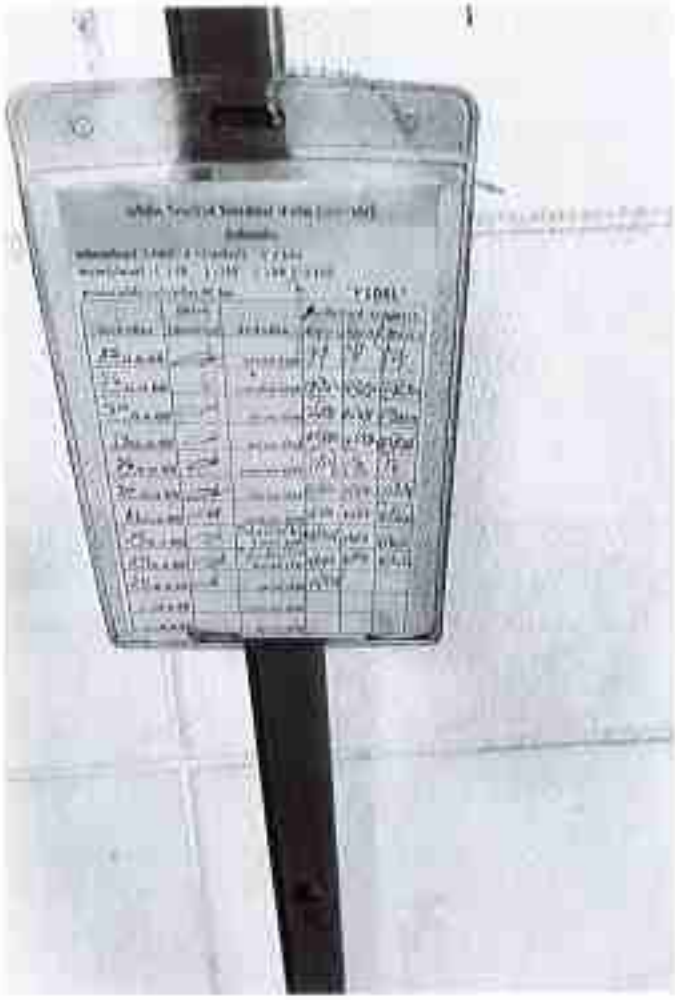
สรุปผลการตรวจสอบ

Fire Alarm (Break Glass Button) / Alarm Bell	สภาพปกติจำนวน 3 จุด	สภาพผิดปกติจำนวน - จุด
Smoke Detector	สภาพปกติจำนวน 4 จุด	สภาพผิดปกติจำนวน - จุด
Heat Detector	สภาพปกติจำนวน - จุด	สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อตรวจสอบพบว่ามีสภาพผิดปกติ

[redacted]

ผู้ตรวจสอบ [redacted]



– ตัวอย่างโดยประมาณ เดือน F-4

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยตะกั่วยึด: มี (Yes)	สลักนิรภัยตะกั่วยึด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ไม่ได้ (No)	หัวฉีด: มี (Yes)	หัวฉีด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ผังโครงการหน้าถัง: มี (Yes)	ผังโครงการหน้าถัง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	40	หน้าปั๊มสม ACP7	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	41	ประตูบ้าง หน้าเครื่องเดิน 11 โซน "G"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	42	ประตูบ้าง หน้าเครื่องดีเซลเดียว โซน "G"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	43	ประตูหน้า โซน "G"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	44	ห้องควบคุมไฟฟ้า MDB 4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	45	ห้องควบคุมเครื่องเดิน 11	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	46	ห้องควบคุมดีเซลเดียว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	47	ห้องควบคุมดีเซลเดียว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	48	สโลไฟฟ้า ใต้บาทอม	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	49	หน้าห้องบริการทดสอบ	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	50	ห้องควบคุม ปั๊มน้ำ Cooling 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	51	โกดังเก็บสาร (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	52	โกดังเก็บสาร (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		บัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
80	G	หน้า Layer Strand B3	✓		
81	G	หน้าห้องบริการเทคนิค (โรง G)	✓		
82	G	ห้องน้ำชาย (โรง G)	✓		
83	G	หน้าห้องน้ำหญิง (โรง G)	✓		
84	G	ห้องควบคุม STRD3 (โรง G)	✓		
85	G	หลังเครื่อง Skip Strd3 (โรง G)	✓		
86	G	หน้าห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	✓		
87	G	ห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	✓	✗	เปลี่ยน แบตหมดใหม่ (หมดอายุ) 9/11/66
88	G	ห้องไฟฟ้า MDB 4 (โรง G)	✓		
89	G	หน้าห้องควบคุม Air comp 7(โรง G)	✓		
90	G	หน้าเครื่องดึง Dwg 13	✓		
91	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	✓		
92	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	✓		
93	CL	ห้องควบคุมปั๊มน้ำ Cooling 2 (โรง G)	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 26/10/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

[redacted]

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

ตำแหน่ง พนักงานดับเพลิง | ตำแหน่ง วิศวกรสวนสุขภาพ | ตำแหน่ง ผู้จัดการสวนสุขภาพ

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): หลักบังคับสายฉีด มี (Yes)	หลักบังคับสายฉีด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	ตัวล็อค มี (Yes)	ตัวล็อค ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	54	ข้างตู้ทดสอบแป้ง Picking	P1018		✓	/		/		/		/		/			/	
	55	พื้นซีเมนต์ Wire Rod Tex Picking	P1148		✓	/		/		/		/		/			/	
	56	เตา Boiler	B1320L		✓	/		/		/		/		/			/	
	57	เตา Boiler	B1336L		✓	/		/		/		/		/			/	
	58	ระบบบำบัดน้ำเสีย	W315		✓	/		/		/		/		/			/	
	59	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงครัว	C2101L		✓	/		/		/		/		/			/	
	60	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงครัว	C2101R		✓	/		/		/		/		/			/	
	60	หน้าเตา ระบายอบ Dryer Picking	P1011L		✓	/		/		/		/		/			/	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	หัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 4 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	4	หน้าปั๊มไฟฟ้าขึ้นโต๊ะทำงาน Picking	4	✓		/		/		/		/			/	/		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
94	W	บอบำบัดน้ำเสีย	/		
95	PK	เสริมม WR+บันไล PK (หน้า)	/		
96	PK	ทางเดิน หน้าบ่อขุมลวด	/		
97	PK	ทางเดิน หน้าบ่อล้างลวด	/		
98	PK	บันไดทางขึ้น-ลง PK (หลัง)	/		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

[redacted]

วันที่ตรวจ 26/10/66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการตรวจสอบ Emergency shower

ประจำเดือน.....ตุลาคม.....2566.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ตำแหน่ง Emergency shower										หมายเหตุ
		จุด Load H2SO4		จุด Load NaOH		โรง Pickling		Scrubber Lab		Galvanize Line		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพทั่วไป**											
	1.1) สภาพท่อ /การผุ กร่อน /ป้าย	/		/		/		/		/		
	1.2) ความแข็งแรงในการจับยึด	/		/		/		/		/		
	1.3) สภาพการรั่วซึม	/		/		/		/		/		
2	**ตรวจสอบการทำงาน**											
	2.1) การกระจายของน้ำที่ออกจาก Shower	/		/		/		/		/		
	2.2) การกระจายของน้ำจากฝักบัวล้างตา	/		/		/		/		/		

บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

หมายเหตุ: ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งสำหน่วยที่ควบคุมอัคคี

ลงชื่อ[redacted]รวจ วันที่ตรวจ 26/10/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง: ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง: ผู้จัดการซ่อมบำรุง

ลำดับ	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยปลอดภัย: มี (Yes)	สลักนิรภัยปลอดภัย: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ใช้ไม่ได้	หัวฉีด: มี (Yes)	หัวฉีด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	สิ้นเดือนวางคว่ำถัง: มี (Yes)	สิ้นเดือนวางคว่ำถัง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	70	ห้องประชุม สำนักงาน	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	71	ส่วนสำนักงาน	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	72	ส่วนสำนักงาน	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	73	หน้าห้อง Server	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	74	ห้องอาหาร สำนักงาน	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	75	ห้องส่วนวิศวกรรม (เครื่องกล)	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	76	ห้องส่วนวิศวกรรม	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	77	ห้องส่วนผลิต	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	78	ห้องส่วนซ่อมบำรุง	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	79	ห้องประชุม ชั้นสาม	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	80	ห้องวิเคราะห์ส่วน QC	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	81	หน้าห้อง Chiller Lab	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	84	ปั๊มดาน่าหน้า	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	85	ปั๊มดาน่าหน้า	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	86	สถานีแก๊ส	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	87	สถานีแก๊ส	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

=ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
1	O	ห้องสำนักงาน (ประตูหน้า)	✓		
2	O	ห้องสำนักงาน (ทางออกหลัง)	✓		
3	O	ห้องส่วนผลิต	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] วันที่ตรวจ 31/10/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (หอพัก)

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)		รายละเอียดถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย มี (Yes)	สลักนิรภัย ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ใช้ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	ประตู 2 ชั้น 4	2		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	ประตู 2 ชั้น 4	3		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	ประตู 3 ชั้น 4	4		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	ประตู 3 ชั้น 4	5		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	6		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	ประตู 2 ชั้น 5	7		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	ประตู 2 ชั้น 5	8		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตู 2 ชั้น 5	9	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	10	ประตู 3 ชั้น 5	10		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	ประตู 3 ชั้น 5	11		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	12	ประตู 3 ชั้น 5	12	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	13	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	13		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)			ตู้เก็บสายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	2	ประตู 3 ชั้น 4	2			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	3	ประตู 2 ชั้น 5	3			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	4	ประตู 3 ชั้น 5	4			✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้ ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

หอพัก พนักงาน แฟต 3

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	ประตู 1 ชั้น 4	✓		
2	ประตู 2 ชั้น 4	✓		
3	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	✓		
4	ประตู 3 ชั้น 4	✓		
5	ประตู 4 ชั้น 4	✓		
6	ประตู 1 ชั้น 5	✓		
7	ประตู 2 ชั้น 5	✓		
8	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	✓		
9	ประตู 3 ชั้น 5	✓		
10	ประตู 4 ชั้น 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] วันที่ตรวจ 29/10/66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC CO.,LTD.

รายการตรวจสอบ Fire Pump

ประจำเดือน ตุลาคม

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	Fire Pump		หมายเหตุ
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพภายนอก**			
	1.1) สภาพทั่วไปของปั๊มน้ำดับเพลิง		✓	ฝาครอบใบพัด
	1.2) สภาพ support	✓		ใบพัดแตก
	1.3) สภาพการรั่วซึมน้ำ	✓		ต้องทำ PR
				จนถึง เดือน ธ.ค.
				รวม
2	**ตรวจสอบการทำงานของปั๊ม**			
	2.1) สภาพการทำงานของปั๊ม	✓		
	2.2) ความดันใช้งาน (4 - 6 barg.)	✓		
	2.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

X = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

หมายเหตุ : ตรวจโดยพนักงานส่วนซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง นำผลการตรวจ ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 27/10/61

บันทึกการส่งเอกสารรายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับอัคคีฉุกเฉิน ปี 2566

เดือน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ทวนสอบ	ผู้รับเอกสาร (จป.)	จำนวนเอกสาร	เอกสาร		หมายเหตุ
					ครบ	ไม่ครบ	
มกราคม	[redacted]	[redacted]	[redacted]	32	✓		
กุมภาพันธ์				32	✓		
มีนาคม				32	✓		
เมษายน				32	✓		
พฤษภาคม				32	✓		
มิถุนายน				32	✓		
กรกฎาคม				32	✓		
สิงหาคม				33	✓		
กันยายน				33	✓		
ตุลาคม				33	✓		
พฤศจิกายน							
ธันวาคม							

สรุปผลการตรวจสอบ

อุปกรณ์และการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

ประจำเดือน พฤศจิกายน ปี 2566

ลำดับ	อุปกรณ์/เครื่องมือ	จุดติดตั้ง / หมายเลข	ชื่อเครื่องหมาย	ผลการตรวจ ✓(ปกติ)	ผลการตรวจ X(ไม่ปกติ)	หมายเหตุ/ผิดปกติ	การแก้ไข/ปิดงาน
1	โรงงาน "A" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
2	โรงงาน "B" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Electric Fire pump			✓			
3	โรงงาน "C" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
4	โรงงาน "D" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
5	โรงงาน "E" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
6	โรงงาน "F" - ตั้งเตือนเพลิง	36	ไฟส่องเตือนจุด 2 โรงงาน F		X	ตัวจับวัดอุณหภูมิแบบดิจิตอล	ให้ทำการเปลี่ยนตัวใหม่ ที่มีตัวสำรองจากคลังใน การเปลี่ยนแทน กรณีตัวเดิม ต่างกันให้ติดไว้
	ไฟส่องฉุกเฉิน	70	ตั้งอยู่ตรงกลางโรงงาน F		X	บางเส้น	ตั้งซ้อนกันใหม่
	จำนวนฉุกเฉิน (โรงงาน F)			✓			IT-VP-1920/S3-4175
	ตรวจสอบเส้นทางฉุกเฉิน (โรงงาน)			✓			
7	โรงงาน G" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนฉุกเฉิน (L46)			✓			
8	โรงงาน H" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนฉุกเฉิน (ประมาณ 5 จุด)			✓			
	การต่อสัญญาณ			✓			
9	สำนักงาน "O" - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	จำนวนฉุกเฉิน (Parking)			✓			
10	บลายเตือนเพลิง - ตั้งเตือนเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Fire Pump			✓			
11	ตั้งเตือนเพลิงประจำตึกสำนักงาน			✓			

[redacted]

[redacted]

รายการตรวจสอบถังดับเพลิง ปี พ.ศ.2566

ชื่อ	พื้นที่	รายการที่ตรวจสอบ	จำนวนแผ่น	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
นายกันต์ชัย	โรง A	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายณัฐกิต	โรง B	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ตรวจถังดับเพลิงในตู้ประจำสัปดาห์	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายธนพล ปิยพัฒ	โรง C	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ตรวจถังดับเพลิงในตู้ประจำสัปดาห์	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายสุจิต	โรง D	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ประตูทางออกหนีไฟ	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายสุพัฒน์	โรง E	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายชาญชัย	โรง F	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน Fire Alarm	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-สัญญาณฉุกเฉิน/Fire Alarm	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายนิรันดิ์	โรง G	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ระบบกำจัดน้ำเสีย	โรง P	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		- จุดล้างตาฉุกเฉิน 5 จุด	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายธนาชิป	สำนักงาน	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
นายธนภูมิ	หอพัก	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิงหอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-ไฟส่องฉุกเฉิน หอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		-Fire Pump	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		ปกสรุปผลการตรวจ	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		รวม	33	31	32	33	32	32	32	32	33	33	33		

จำนวนถังดับเพลิงที่ชำรุด

ปีหน้าต้องเพิ่ม
และปรับเปลี่ยนตามข้อเสนอแนะ (Audit จาก BSI)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

[redacted]

ในที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (กำกับถัง) (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สติ๊กเกอร์ตัวอย่าง มี (Yes)	สติ๊กเกอร์ตัวอย่าง ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ใช้ (No)	ห้วฉีด มี (Yes)	ห้วฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	A1040		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	A1075		✓	✓		✓				✓		✓			✓	
	3	หน้าเครื่องผลิต 1	A1098		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	หน้าห้องปั๊มลม	A1125		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	หน้าประตูห้อง ไฟฟ้า MDB 1	A1140		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	หน้าห้อง คีบเตียง 1	A1196		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	หน้าห้อง คีบเตียง 1	A1201		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	เก็บน้ำมันเครื่องจักร ไฮดรอลิค	A1226		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตูหน้าสโตร์Warehouse	A1236		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	10	ตู้ประตูโรงงาน "A"	A1252		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	หน้าประตูโรงงาน "A"	A1328		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	61	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	O1040	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	62	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	O1064	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	63	ห้องควบคุม เครื่องผลิต 1,2,3	O1100	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	64	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1148	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	65	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1178	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	66	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1198	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	67	ห้องน้ำชาย Locker	O1228		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	68	ฟิตซ์ เครื่องมือไฮดรอลิค	O1261		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	69	ฟิตซ์โรงงาน	O1298	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
4	A	หน้าห้องน้ำช่าง LAB 1	✓		
5	A	หน้าประตูห้อง LAB 2	✓		
6	A	หน้าห้องเครื่องดึง 1,2,3	✓		
7	A	ห้องเครื่องดึง 1,2,3+ปั๊มน้ำ	✓		
8	A	หน้าห้องปั๊มลม No.1-5	✓		
9	A	หน้าห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
10	A	หน้าเครื่องดึงเคลือบ STRD1	✓		
11	A	หลังห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
12	A	หน้าห้องหัวหน้าหน่วยผลิต	✓		
13	A	ห้องน้ำรวมพนักงาน	✓		
14	A	หน้า Take up STRD1	✓		
15	A	หน้า Layer STRD1	✓		
16	A	ประตู Work shop วิศวกรรม	✓		
17	A	สไตร์เบิกจ่ายวัสดุโรงงาน	✓		
18	A	ช่างสไตร์ โรงงาน	✓		
19	A	ประตูหน้าโรง "A","B"	✓		
28	A	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 1	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] จ

วันที่ตรวจ 28-11-66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง ช่างบำรุงรักษาสวนสยามบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรสวนสยามบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการสวนสยามบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดเครื่องดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยไม่ขาดหรือหลุด: มี (Yes)	สลักนิรภัยไม่ขาดหรือหลุด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ไม่ได้ (No)	หัวฉีด: มี (Yes)	หัวฉีด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ฝักดาบรางสะพายน้ำดับ: มี (Yes)	ฝักดาบรางสะพายน้ำดับ: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	12	ประตูหลังโรง "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	13	ห้องควบคุมเดินเครื่อง 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	14	เครื่องดึง Layer Strand 2	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	15	หน้าประตูโรงงาน "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	88	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หน้า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	89	ศาลาพักสูบบุหรี่ (หลัง)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	หัวจ่ายน้ำ/สายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง: มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง: ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ: มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	สภาพคู่กับ: ใช้ได้ (Yes)	สภาพคู่กับ: ชำรุด (No)	ฝักดาบรางสะพายน้ำดู: มี (Yes)	ฝักดาบรางสะพายน้ำดู: ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ: แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ: แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	จุดประตูหน้าโรงงาน "A"	1	✓			✓	✓		✓		✓			✓	✓		
	2	หน้าห้องปั๊มผม 1-5	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

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

แบบบันทึกการตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Inspection Form)	[redacted]	หน้าที่ 1 / 1
ตึก	ชั้นที่ / ห้อง	
ปีงบประมาณ	เดือนกันยายน 2566	วันที่ / ผู้ตรวจสอบ

รหัสถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายการตรวจสอบถังดับเพลิง/ อาการผิดปกติของถังดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง ตัวอย่างที่ 1 (18/11/66)	ตัวอย่างที่ 2 (17/11/66)	ตัวอย่างที่ 3 (26/11/66)	หมายเหตุ Remark
ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง [redacted] (เดือนปีที่)							
			ลายมือชื่อ	ประเสริฐ	ประเสริฐ	ประเสริฐ	
1. ห้องสำนักงานชั้นล่าง No.01001	ค่าน้ำยาเคมีแห้ง (CO2)	สลักนิรภัย	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		ปริมาณน้ำยาเคมี	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y,Z)					
2. ห้องเก็บของ /ห้องครัว No.01001	ค่าน้ำยาเคมีแห้ง (CO2)	สลักนิรภัย	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		ปริมาณน้ำยาเคมี	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y,Z)					
3. ห้องสาธารณูปโภค เครื่องที่ 1 ,2 ,3 No.01100	ค่าน้ำยาเคมีแห้ง (CO2)	สลักนิรภัย	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		ปริมาณน้ำยาเคมี	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y,Z)					
4. ห้องสูบน้ำดับเพลิงชั้นล่าง 1-5 No.A11.01	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		ปริมาณน้ำยาเคมี	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y,Z)					
5. ห้องเก็บสีที่ 1 MDB 1-5 No.01148	ค่าน้ำยาเคมีแห้ง (CO2)	สลักนิรภัย	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		ปริมาณน้ำยาเคมี	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y,Z)					
6. ห้องเก็บสีที่ 1 MDB 1-5 No.01170	ค่าน้ำยาเคมีแห้ง (CO2)	สลักนิรภัย	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		ปริมาณน้ำยาเคมี	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y,Z)					
7. ห้องเก็บสีที่ 1 MDB 1-5 No.01194	ค่าน้ำยาเคมีแห้ง (CO2)	สลักนิรภัย	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		เข็มชี้ระดับสีเขียว	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		ปริมาณน้ำยาเคมี	ใช้ได้/ชำรุด				
		หัวฉีด	✓/ไม่ดี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ตำแหน่ง (X,Y,Z)					

ผลการตรวจถังดับเพลิง O=อยู่ในสภาพดี ✓/ไม่ดี /ปกติ

X=วันหมดอายุ วันที่ /ปีถังใช้งาน/ปีการผลิตหากถังดับเพลิงไม่ผ่านการตรวจสอบให้ทำการเปลี่ยนถังดับเพลิงทันทีหรือส่งซ่อมบำรุงเพื่อทดสอบ

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
20	B	หน้าเครื่องชั่ง Layer 1	✓		
21	B	หน้าเครื่องม้วนลวด Layer 2	✓		
22	B	หน้าเครื่องเป่าลวด STRD 2	✓		
23	B	หน้าเครื่องเพาอบลวด STRD 2	✓		
24	B	หน้าโต๊ะควบคุม STRD 2	✓		
25	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
26	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
27	B	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg2	✓		
29	B	ประตูหลังโรง "A","B"	✓		
31	B	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 3	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

[redacted]

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัดคล้อง มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัดคล้อง ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	ภาพติดความดัน ใช้ได้ (Yes)	ภาพติดความดัน ไม่ใช้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ฉีดทดสอบหน้าถัง มี (Yes)	ฉีดทดสอบหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
		หน้าห้องควบคุม Single 1,2	C111L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		หน้าห้องควบคุม Single 3,4	C111R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C113L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C114L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		หน้าโต๊ะควบคุม Single 2	C116R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		โต๊ะทำงาน Single 1,2	C120R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+อุปกรณ์ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ฉีดทดสอบหน้าตู้ มี (Yes)	ฉีดทดสอบหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าเครื่องดีเซล 2	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
30	C	ประตูหลังโรง "B","C"	✓		
32	C	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg3	✓		
33	C	ห้องควบคุม Single #1,2	✓		
34	C	หน้าเครื่องตัดลวด Single1	✓		
35	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
36	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
37	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
38	C	หน้าเครื่องขึ้น Layer 2	✓		
39	C	ประตูหน้าโรง "B","C"	✓		
43	C	ม้วนเก็บลวด Single 2	✓		
44	C	หน้าเตาอบลวด Single 2	✓		
47	C	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องตีเร 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 27 / 11 / 61

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

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	[redacted]	แผ่นที่ 1/1
สาย (Dry Chemical)	ชนิดผง ขนาด ถังขนาด 25kg	

จุดที่ติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายการตรวจสอบ (Checklist) สภาพถังดับเพลิง (Description)		สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	หมายเหตุ Remark
				5 / 11 / 66	12 / 11 / 66	19 / 11 / 66	
		สภาพถังดับเพลิงอยู่ในตำแหน่งที่ดีพร้อมใช้งาน					เป็นปูนขาว
		ตามาตรฐาน					
8.ห้องน้ำ (Locker หญิงด้าน No.201228	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี / ไม่มี	○	○	○	
		เข็มชี้วัดแรงดันถังดับ	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพถัง	ปกติ / ชำรุด	○	○	○	
		ปริมาณสารเคมี	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ตัวเลือด	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพสาย	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ลายเซ็น (O_X)					
9.สถานีเก็บ NG No.51115	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี / ไม่มี	○	○	○	
		เข็มชี้วัดแรงดันถังดับ	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพถัง	ปกติ / ชำรุด	○	○	○	
		ปริมาณสารเคมี	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ตัวเลือด	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพสาย	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ลายเซ็น (O_X)					
10.สถานีเก็บ NG No.51019	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี / ไม่มี	○	○	○	
		เข็มชี้วัดแรงดันถังดับ	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพถัง	ปกติ / ชำรุด	○	○	○	
		ปริมาณสารเคมี	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ตัวเลือด	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพสาย	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ลายเซ็น (O_X)					
11.ห้องเครื่องปั๊มน้ำ Cooling 1 No.C.1019	ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	มี / ไม่มี	○	○	○	
		เข็มชี้วัดแรงดันถังดับ	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพถัง	ปกติ / ชำรุด	○	○	○	
		ปริมาณสารเคมี	ใช้ได้ / ชำรุด	×	✓	×	
		ตัวเลือด	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพสาย	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ลายเซ็น (O_X)					
12.ห้องเก็บสารเคมี (หน้า) No.C.1	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี / ไม่มี	○	○	○	
		เข็มชี้วัดแรงดันถังดับ	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพถัง	ปกติ / ชำรุด	○	○	○	
		ปริมาณสารเคมี	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ตัวเลือด	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพสาย	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ลายเซ็น (O_X)					
13.ห้องเก็บสารเคมี (หลัง) No.C.2	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี / ไม่มี	○	○	○	
		เข็มชี้วัดแรงดันถังดับ	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพถัง	ปกติ / ชำรุด	○	○	○	
		ปริมาณสารเคมี	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ตัวเลือด	มี / ไม่มี	○	○	○	
		สภาพสาย	ใช้ได้ / ชำรุด	○	○	○	
		ลายเซ็น (O_X)					

หมายเหตุ: ○=อยู่ในสภาพใช้งาน มี / ใช้ได้ / ปกติ
×=ไม่อยู่ในสภาพใช้งาน ไม่มี / ใช้ไม่ได้/ชำรุด(กรณีพบว่าถังดับเพลิงในจุดใดมีสภาพผิดปกติให้ระบุ ให้ใช้ปากกาเน้นข้อความที่เป็นข้อผิดปกติด้วยสีแดงเพื่อความชัดเจน)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Inspection Form) ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566	ผู้ตรวจสอบ	ชื่อผู้ตรวจสอบ	ชื่อผู้ตรวจสอบ
	[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายรัด		สภาพถัง		เกจวัดความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		จีบเก็บสายหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ใช้ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	22	ประตูหลังโรง "D"	D001B		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	23	ห้องควบคุม Single 3,4	D012L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	24	ห้องควบคุม Single 3,4	D013L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	25	หน้าห้องควบคุม Single 4	D017B		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	26	หน้าประตูโรงงาน "D"	D030L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	27	หน้าประตูโรงงาน "D"	D032B		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+ตู้ประกอบ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ประกอบดับเพลิง (Type)		ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดดับเพลิง		หัวฉีดแบบปรับ		สภาพสาย		สภาพตู้เก็บ		จีบเก็บสายหน้าตู้		แรงดันน้ำ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 8 Bar	
	2	ประตูหน้าโรงงาน "D", "E"	4	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
40	D	ประตูหน้าโรง "C","D"	✓		
41	D	ทางเดิน หน้าเครื่องม่อลวด	✓		
42	D	หน้าโต๊ะทำงาน Single 2,3	✓		
45	D	ห้องควบคุม Single #3,4	✓		
46	D	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg5	✓		
48	D	ประตูหลังโรง "D","E"	✓		
51	D	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 7	✓		
55	D	หน้าตัวป้อนลวด Single 4	✓		
58	D	หน้าเตาอบลวด Single 4	✓		
60	D	หน้าโต๊ะควบคุม Single 4	✓		
63	D	หน้าม้วนลวด Single 4	✓		
68	D	ประตูหน้าโรง "D","E"	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลง [redacted]

วันที่ตรวจ 24 / 11 / 66

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิศ เทเมือง แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูหน้าโรง B วันที่ตรวจ 24/11/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	/		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		/	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	/		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	/		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		/	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ตั้งอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		/	

<u>*หมายเหตุ*</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหลือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูหน้าโรง E วันที่ตรวจ 24 / 11 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	/		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		/	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมาย บ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	/		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	/		
2.4 มีแถบสีแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		/	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุบนพื้นทางเดินหรือไม่		/	

<u>หมายเหตุ</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประสานงานโรงงาน B วันที่ตรวจ 24 / 11 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุบนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหลือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูหลังโรง D วันที่ตรวจ 24 / 11 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	/		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		/	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะใกล้ หรือไม่?	/		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	/		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		/	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขี้ยางบนพื้นทางเดินหรือไม่		/	

<u>"หมายเหตุ"</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประตูข้าง Shop Pac วันที่ตรวจ 24 / 11 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	/		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		/	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมาย บ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	/		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	/		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	/		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		/	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุบน พื้นทางเดินหรือไม่		/	

"หมายเหตุ" ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิต เหมือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ประจำเวนต์ Die วันที่ตรวจ 24 / 4 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมาย บ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ยังอยู่บน พื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ* ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สติ๊กเกอร์ตรวจสอบ		สภาพถัง		แรงดันความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	28	มุมประตูหลังโรง "C" (30 ปีกเล็ก)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	29	ตู้เก็บถังก๊าซ Gas	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	30	ห้องควบคุมเครื่องดึง & 10	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	31	หลังเครื่อง Take up/Pay off	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	32	หลังเครื่อง Take up/Pay off	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	33	หน้าห้องควบคุม Take up/Pay off	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	34	หน้าห้องควบคุมปั๊มลม No II	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	35	หน้าห้องควบคุมปั๊มเกลียว Cable 1	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	37	ห้องซ่อม Die เครื่อง Die	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	39	ตู้เก็บเวียดูกส่ง มิล	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
49	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
50	E	วางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
52	E	ประตูเดิงห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
53	E	ห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
54	E	ประตูหน้าห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
56	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
57	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
59	E	หน้าตาชั่งตะกั่ว Galv	✓		
61	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
62	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
64	E	หน้าอ่างชุบลวด Zinc Galv	✓		
65	E	หน้าตัวเก็บลวด Take up Galv	✓		
66	E	หลังเครื่อง ดึงเกลียว Scrd 2Galv	✓		
67	E	หลังเครื่องเก็บลวด ดึงเกลียว Scrd 2Galv	✓		
69	E	ห้องควบคุม Take up /Pay off Galv.	✓		
70	E	หน้าประตูห้อง Take-up Galv.	✓		
71	E	ล้างกรด Hcl. Galv.	✓		
72	E	ประตูทางออกหน้าห้องลาย	✓		
73	E	หน้าเครื่องดึง 8	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] วันที่ตรวจ 22/11/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าสายผลิต	ผู้จัดการสายผลิต
[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข ถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย/สายรัด: มี (Yes)	สลักนิรภัย/สายรัด: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	การตั้งตามพื้น: ใช้ได้ (Yes)	การตั้งตามพื้น: ใช้ไม่ได้	หัวฉีด: มี (Yes)	หัวฉีด: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ซีลกันความชื้น: มี (Yes)	ซีลกันความชื้น: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	36	โกดังเก็บสาย 2 โรงงาน "F"	F0364		✓												✓	สภาพบำรุงใช้งานไม่ได้
	37	โกดังเก็บสาย 2 โรงงาน "F"	F0369		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	38	โกดังเก็บสาย 2 โรงงาน "F"	F0178		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	39	หน้าประตูโรงงาน "F"	F0368		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	53	โรงอาหารพนักงาน	CAN09	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Name)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ตู้ควบคุม (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ควบคุมดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของตู้ควบคุมดับเพลิง (Type):	ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง: มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง: ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ: มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ: ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ: ชำรุด (No)	ซีลกันความชื้น: มี (Yes)	ซีลกันความชื้น: ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ: แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ: แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	พื้นที่เก็บสาย Wire Rod Line Packing	3	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
74	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 1 โรงงาน	✓		
75	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 2 โรงงาน	✓		
76	F	หน้าเครื่อง กรอลวด 6 โรงงาน	✓		
77	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
78	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
79	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F		✗	แบตเสื่อมสภาพ - [illegible]

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

[redacted]

วันที่ตรวจ 30/11/66

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ระบบสัญญาณแจ้งเหตุอุบัติเหตุ

ประจำเดือน พฤศจิกายน ปี 2566

วันที่ตรวจสอบ 23 / 11 / 66 เวลา 13.50 น.

ลำดับที่	อุปกรณ์ที่ตรวจสอบ	พื้นที่	สภาพโดยทั่วไป		สภาพการใช้งาน		สิ่งกีดขวาง		หมายเหตุ
			ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	มี	ไม่มี	
1	Break Glass Button / Alarm Bell	แผ่นเล็ก Boiler		✓		✓		✓	
2	Smoke Detector	ห้อง MDB		✓		✓		✓	
		ห้องคนงานชายวันทำ		✓		✓		✓	
3	~~Heat Detector~~	ห้อง Style 1-2		✓		✓		✓	
		ห้อง Style 3-4		✓		✓		✓	

สรุปผลการตรวจสอบ

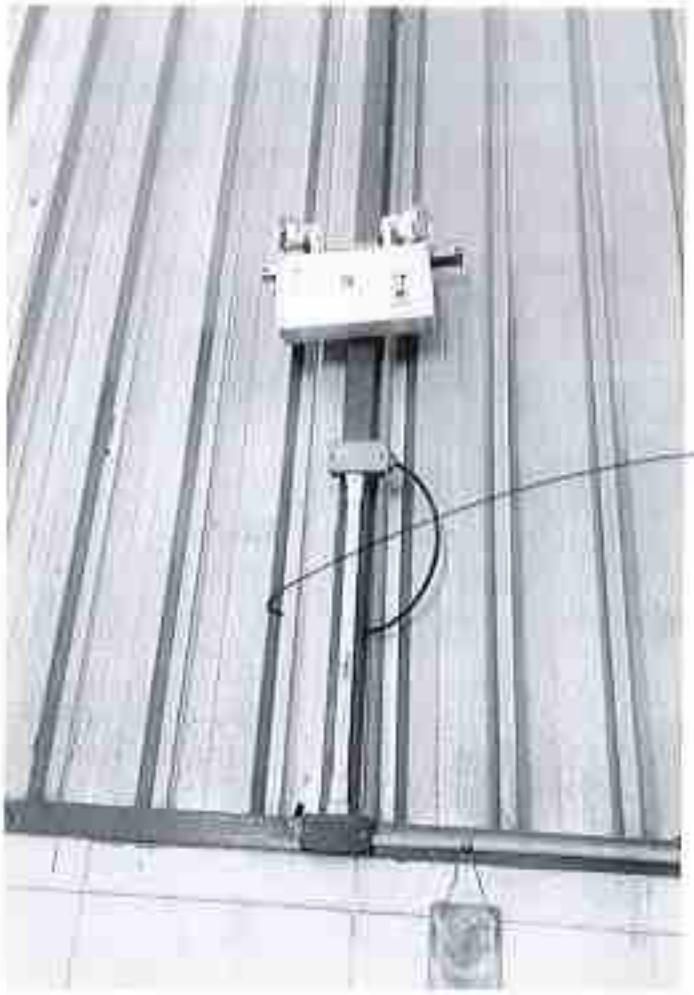
Fire Alarm (Break Glass Button) / Alarm Bell สภาพปกติจำนวน 1 จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

Smoke Detector สภาพปกติจำนวน 4 จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

Heat Detector สภาพปกติจำนวน - จุด สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

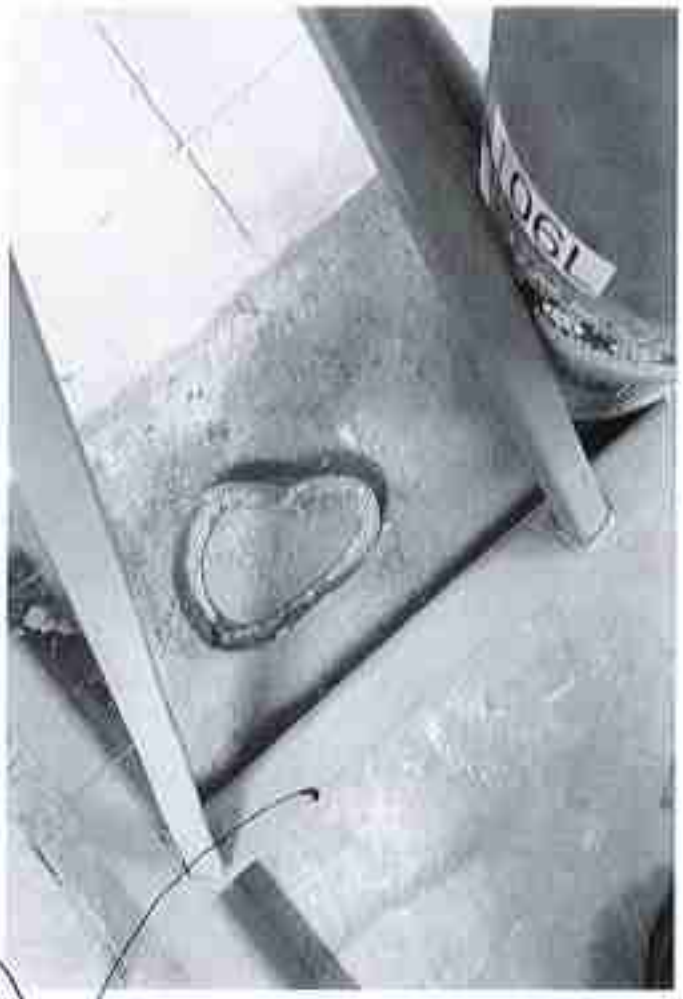
ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อตรวจสอบพบว่ามีสภาพผิดปกติ

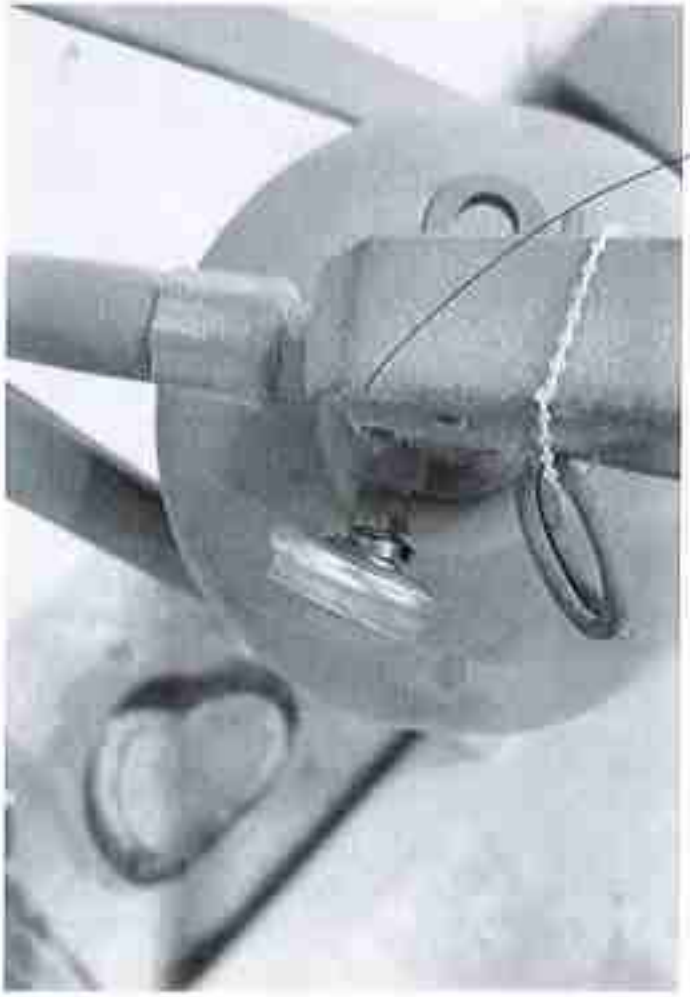
ลงชื่อ [redacted] ลงชื่อ [redacted]



เบรกเลื่อนด้วยมือ

79 แท่งเรียว F "





ชำรุด ต้องเปลี่ยน
แล้ว # 106 L
และ ใช้ F "

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

[redacted]

ลำดับที่ (Point)	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สติ๊กเกอร์ตรวจสภาพถัง: มี (Yes)	สติ๊กเกอร์ตรวจสภาพถัง: ไม่มี (No)	สภาพถัง: ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง: ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน: ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน: ไม่ได้	ตัวล็อค: มี (Yes)	ตัวล็อค: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	ฝักบัวของสายดับเพลิง: มี (Yes)	ฝักบัวของสายดับเพลิง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	40	หน้าปั๊มลม ACPT	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	41	ประตูข้าง หน้าเครื่องดึง 11 โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	42	ประตูข้าง หน้าเครื่องดึงกลีบเดี่ยว โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	43	ประตูหน้า โซน "D"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	44	ห้องควบคุมไฟฟ้า MDB 4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	45	ห้องควบคุมเครื่องดึง 11	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	46	ห้องควบคุมดึงกลีบเดี่ยว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	47	ห้องควบคุมดึงกลีบเดี่ยว 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	48	สวิตช์ไฟฟ้า โซนการผลิต	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	49	หน้าห้องบริการแพลนิต	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	50	ห้องควบคุม ปั๊มน้ำ Cooling 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	51	ใกล้เก็บสวด (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	52	ใกล้เก็บสวด (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
80	G	หน้า Layer Strand #3	✓		
81	G	หน้าห้องบริการเทคนิค (โรง G)	✓		
82	G	ห้องน้ำชาย (โรง G)	✓		
83	G	หน้าห้องน้ำหญิง (โรง G)	✓		
84	G	ห้องควบคุม STRD3 (โรง G)	✓		
85	G	หลังเครื่อง Skip Strd3 (โรง G)	✓		
86	G	หน้าห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	✓		
87	G	ห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	✓		
88	G	ห้องไฟฟ้า MDB 4 (โรง G)	✓		
89	G	หน้าห้องควบคุม Air comp 7(โรง G)	✓		
90	G	หน้าเครื่องดึง Dwg 11	✓		
91	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	✓		
92	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	✓		
93	CL	ห้องควบคุมปั๊มน้ำ Cooling 2 (โรง G)	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ผู้ [redacted]

วันที่ตรวจ 23/11/64

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (ถังดับเพลิง) (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายฉีด		สภาพถัง		มาตรวัดความดัน		ตัวถัง		สภาพสาย		ฉีกขาดระหว่างหน้าถัง		หมายเหตุ (Remark)
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	54	บ้านผู้จัดสอบแผนมี Picking	FE008		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	55	พื้นที่เตรียม Wire Rod โรง Picking	FE148		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	56	ห้อง Boiler	BL001		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	57	ห้อง Boiler	BL144		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	58	ระบบบำบัดน้ำเสีย	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	59	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงรถ	GB001		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	60	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงรถ	GB028		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	90	หน้าเตา Drying Dryer Picking	FE011		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ตู้เก็บสาย (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้เก็บสายดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง		หัวฉีดแบบปรับ		สภาพสาย		สภาพตู้เก็บ		ฉีกขาดระหว่างหน้าตู้		แรงดันน้ำ		หมายเหตุ (Remark)
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	แรงดัน 3-4 Bar	แรงดัน > 6 Bar	
	4	หน้าบันไดทางขึ้นไปชั้นสำนาน Picking	4	✓		✓		✓		✓		✓			✓			

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED

รายการตรวจสอบ Emergency shower

ประจำเดือน.....พฤศจิกายน.....2566.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ตำแหน่ง Emergency shower										หมายเหตุ
		จุด Load H2SO4		จุด Load NaOH		โรง Pickling		Scrubber Lab		Galvanize Line		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพทั่วไป**											
	1.1) สภาพท่อ /การผุ กร่อน /น้ำยา	✓		✓		✓		✓		✓		
	1.2) ความแข็งแรงในการจับยึด	✓		✓		✓		✓		✓		
	1.3) สภาพการรั่วซึม	✓		✓		✓		✓		✓		
2	**ตรวจสอบการทำงาน**											
	2.1) การกระจายของน้ำที่ออกจาก Shower	✓		✓		✓		✓		✓		
	2.2) การกระจายของน้ำจากฝักบัวล้างตา	✓		✓		✓		✓		✓		

บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

หมายเหตุ: ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่ง[redacted]

ลงชื่อ.....[redacted]ตรวจ วันที่ตรวจ 29/11/66

(...[redacted]

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
94	W	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓		
95	PK	เสริม W+บันได PK (หน้า)	✓		
96	PK	ทางเดิน หน้าปลซุนลาด	✓		
97	PK	ทางเดิน หน้าปลสำงลวด	✓		
98	PK	บันไดทางขึ้น-ลง PK (หลัง)	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

[redacted]

วันที่ตรวจ.....

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

[redacted]

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าแผนก	หัวหน้าแผนก
วันที่ตรวจสอบ 24/11/66	วันที่ตรวจสอบ 24/11/66	วันที่ตรวจสอบ 24/11/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายรัด		สภาพถัง		แรงดันความดัน		ตัวถัง		สภาพสาย		อื่นๆที่ตรวจสอบ		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ใช้ไม่ได้	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	70	ห้องประชุม สำนักงาน	C0208	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	71	ส่วนสำนักงาน	C0209L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	72	ส่วนสำนักงาน	C0210L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	73	หน้าห้อง Server	C0220L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	74	ห้องอาหาร สำนักงาน	C0216L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	75	ห้องส่วนวิศวกรรม (เครื่องกล)	C0214L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	76	ห้องส่วนวิศวกรรม	C0215L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	77	ห้องส่วนผลิต	C0213L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	78	ห้องส่วนซ่อมบำรุง	C0204L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	79	ห้องประชุม ชั้นล่าง	C0205L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	80	ห้องวิเคราะห์ล่าง QC	C0204L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	81	หน้าห้อง Chiller Lab	C0201L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	84	ปั๊มสามหน้า	CH0001L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	85	ปั๊มสามหน้า	CH0002		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	86	สถานีแก๊ส	S0001L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	87	สถานีแก๊ส	S0002L		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

=ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
1	0	ห้องสำนักงาน (ประตูหน้า)	✓		
2	0	ห้องสำนักงาน (ทางออกหลัง)	✓		
3	0	ห้องล้วนผลิต	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และบันทึกผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

([redacted]

วันที่ตรวจ 24/11/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (หอพัก)

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

[redacted]

ตำแหน่ง ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)		รายละเอียดถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย มี (Yes)	สลักนิรภัย ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ใช้ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	ประตู 2 ชั้น 4	2		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	ประตู 2 ชั้น 4	3		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	ประตู 3 ชั้น 4	4		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	ประตู 3 ชั้น 4	5		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	6		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	ประตู 2 ชั้น 5	7		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	ประตู 2 ชั้น 5	8		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตู 2 ชั้น 5	9	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	10	ประตู 3 ชั้น 5	10		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	ประตู 3 ชั้น 5	11		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	12	ประตู 3 ชั้น 5	12	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	13	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	13		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)			ตู้เก็บสายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน < 0 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	2	ประตู 2 ชั้น 4	2			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	3	ประตู 2 ชั้น 5	3			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	4	ประตู 3 ชั้น 5	4			✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้ ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

หอพัก พนักงาน แฟต 3

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	ประตู 1 ชั้น 4	✓		
2	ประตู 2 ชั้น 4	✓		
3	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	✓		
4	ประตู 3 ชั้น 4	✓		
5	ประตู 4 ชั้น 4	✓		
6	ประตู 1 ชั้น 5	✓		
7	ประตู 2 ชั้น 5	✓		
8	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	✓		
9	ประตู 3 ชั้น 5	✓		
10	ประตู 4 ชั้น 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

[redacted]

วันที่ตรวจ 21 / 11/66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC CO.,LTD.

รายการตรวจสอบ Fire Pump

ประจำเดือน _____

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	Fire Pump		หมายเหตุ
		ปกติ	มีผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพภายนอก**			
	1.1) สภาพทั่วไปของปั๊มน้ำดับเพลิง		✓	ใช้งานมาก
	1.2) สภาพ support	✓		ตั้งอยู่ในห้อง
	1.3) สภาพการรั่วซึมน้ำ	✓		[illegible]
				[illegible]
				[illegible]
2	**ตรวจสอบการทำงานของปั๊ม**			
	2.1) สภาพการทำงานของปั๊ม	✓		
	2.2) ความดันใช้งาน (4 - 6 barg.)	✓		
	2.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

X = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

หมายเหตุ : ตรวจโดยพนักงานส่วนซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง นำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลง[redacted]

วันที่ตรวจ 21/11/66

บันทึกการส่งเอ...สารรายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ระงับ...ดุฉุกเฉิน ปี 2566

เดือน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ทวนสอบ	ผู้รับเอกสาร (จป.)	จำนวนเอกสาร	เอกสาร		หมายเหตุ
					ครบ	ไม่ครบ	
มกราคม	[redacted]			32 ~~32~~ 31	✓		
กุมภาพันธ์				32	✓		
มีนาคม				32	✓		
เมษายน				32	✓		
พฤษภาคม				32	✓		
มิถุนายน				32	✓		
กรกฎาคม				32	✓		
สิงหาคม				33	✓		
กันยายน				33	✓		
ตุลาคม				33	✓		
พฤศจิกายน				33	✓		
ธันวาคม				33	✓		

รายการตรวจสอบถังดับเพลิง ปี พ.ศ.2566

ชื่อ	พื้นที่	รายการที่ตรวจสอบ	จำนวนแผ่น	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
นายกันติพัฒ	โรงA	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายอดิศักดิ์	โรงB	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายสมพร ปรวรรณ์	โรงC	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ตรวจถังดับเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายสุจิต	โรงD	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ประตูทางออกหนีไฟ	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายวุฒิศักดิ์	โรงE	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายชาญชัย	โรงF	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน Fire Alarm	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-สัญญาณฉุกเฉิน/Fire Alarm	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายนิรันดิ์	โรงG	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ระบบกำจัดน้ำเสีย	โรงP	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		- จุดล้างตาฉุกเฉิน 5 จุด	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายสมาชิป	สำนักงาน	-ตรวจถังดับเพลิง	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
นายธนภาคุล	หอพัก ฯ	-ตรวจถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิงหอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-ไฟส่องฉุกเฉิน หอพัก	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		-Fire Pump	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		ปกสรุปผลการตรวจ	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		รวม	32	32	[illegible]	33	32	32	32	32	33	33	33	33	[illegible]

ตารางรายเดือนถังดับเพลิงที่ชำรุด

ปีงบ 2 เดือน

ผอ. ลงนามรับทราบผลการตรวจ (Audit ตาม ISO)

สรุปผลการตรวจสอบ

อุปกรณ์และการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

ประจำเดือน ธันวาคม ปี 2566

ลำดับ	อุปกรณ์ เครื่องมือ	จุดติดตั้ง / จำนวน	สิ่งที่ต่างจากเดิม	ผลการตรวจ ✓(ปกติ)	ผลการตรวจ X(ผิดปกติ)	หมายเหตุ ผิดปกติ	การแก้ไข / ป้องกัน
1	โรงงาน "A" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
2	โรงงาน B" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Booster Fire pump			✓			
3	โรงงาน C" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
4	โรงงาน D" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
5	โรงงาน E" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
6	โรงงาน F" / ตู้ดับเพลิง	36	ไฟดับ/ชำรุด 2 โรงงาน		X	ตู้ดับเพลิงชำรุด/ถูกขโมย/หายไป	ได้ดำเนินการแจ้งซ่อมที่บริษัทผู้ดูแลตู้ดับเพลิง นำตู้ดับเพลิงที่ชำรุดไปซ่อม และนำตู้ดับเพลิงกลับมาติดตั้งแทนที่ตู้ดับเพลิงที่ชำรุดไปซ่อม
	โรงงาน F" / ตู้ดับเพลิง	70	ไฟดับ/ชำรุด 2 โรงงาน		X	หายไป ชำรุด	-
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ป้ายฉุกเฉิน (โรงงาน C)			✓			
	ตรวจสอบสัญญาณฉุกเฉิน (โรงงาน)			✓			
7	โรงงาน G" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ป้ายฉุกเฉิน (Lab)			✓			
8	โรงงาน H" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ป้ายฉุกเฉิน (ปริมาณ 3 จุด)			✓			
	การติดตั้งตู้ดับเพลิง			✓			
9	สำนักงาน "O" / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	ป้ายฉุกเฉิน (Pickup)			✓			
10	ระบบดับเพลิงหลัก / ตู้ดับเพลิง			✓			
	ไฟส่องฉุกเฉิน			✓			
	Fire Pump			✓			
11	ตู้ดับเพลิงประจำรถขนส่ง			✓			

ผู้ตรวจสอบ [redacted]

วันที่ 22.12.66

ทราบผลโดย [redacted]

วันที่ 30 12 66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของสารดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยขาดหรือไม่ มี (Yes)	สลักนิรภัยขาดหรือไม่ ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ซีลกันตรวจน้ำถัง มี (Yes)	ซีลกันตรวจน้ำถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	A1040		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	หน้าห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	A1071		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	หน้าเครื่องดื่ม 1	A1098		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	หน้าห้องปั๊มลม	A1125		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	หน้าประตูห้อง ไฟฟ้า MDB 1	A1146		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	หน้าห้อง คีกเฟียว 1	A1196		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	หน้าห้อง คีกเฟียว 1	A1201		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	เก็บน้ำมันเครื่องจักร ไดคาสติ้ง	A1225		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตูหน้าสโตร์/Warehouse	A1256		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	10	มุมประตูโรงงาน 'A'	A1325		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	หน้าประตูโรงงาน 'A'	A1328		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	61	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 1	O1048	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	62	ห้องส่วนควบคุมคุณภาพ 2	O1084	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	63	ห้องควบคุม เครื่องดื่ม 1,2,3	O1108	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	64	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1148	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	65	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1178	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	66	ห้อง ไฟฟ้า MDB 1	O1198	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	67	ห้องน้ำชาย /Locker	O1228		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	68	สโตร์ เครื่องมือวิศวกรรม	O1264		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	69	สโตร์โรงงาน	O1298	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
4	A	หน้าห้องน้ำช่าง LAB 1	✓		
5	A	หน้าประตูห้อง LAB 2	✓		
6	A	หน้าห้องเครื่องดึง 1,2,3	✓		
7	A	ห้องเครื่องดึง 1,2,3+ปั๊มน้ำ	✓		
8	A	หน้าห้องปั๊มลม No.1-5	✓		
9	A	หน้าห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
10	A	หน้าเครื่องสึงเคลือบ STRD1	✓		
11	A	หลังห้องไฟฟ้า MDB1-5	✓		
12	A	หน้าห้องหัวหน้าหน่วยผลิต	✓		
13	A	ห้องน้ำรวมพนักงาน	✓		
14	A	หน้า Take up STRD1	✓		
15	A	หน้า Layer STRD1	✓		
16	A	ประตู Work shop วิศวกรรม	✓		
17	A	สไตร์เบิกจ่ายวัสดุโรงงาน	✓		
18	A	ช่างสไตร์ โรงงาน	✓		
19	A	ประตูหน้าโรง "A","B"	✓		
20	A	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 1	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 22/12/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ตั้งวาคม พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): หลักฉีดทำงานดี มี (Yes)	หลักฉีดทำงานดี ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	มาตรวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	มาตรวัดความดัน ไม่ใช้ (No)	ตัวล็อค มี (Yes)	ตัวล็อค ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	12	ประตูหลังโรง "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	13	ห้องควบคุมตึกเดิม 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	14	เครื่องจักร Layer Beam 2	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	15	หน้าประตูโรงงาน "B"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	88	สายฉีดดูแลบุคคี (หน้า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	89	สายฉีดดูแลบุคคี (หลัง)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+ตู้ดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของตู้ดับเพลิง (Type):	ลักษณะทั่วไปสายส่งดับเพลิง (Description): ตัวล็อคด้านตรง มี (Yes)	ตัวล็อคด้านตรง ไม่มี (No)	ตัวล็อคแบบปรับ มี (Yes)	ตัวล็อคแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน < 3 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	จุดประตูหน้าโรงงาน "A"	1	✓		✓	✓	✓		✓		✓			✓	✓		
	2	หน้าห้องปั๊มลม 1-5	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
20	B	หน้าเครื่องชั่ง Layer 1	✓		
21	B	หน้าเครื่องม้วนลวด Layer 2	✓		
22	B	หน้าเครื่องเก็บลวด STRD 2	✓		
23	B	หน้าเครื่องเตาอบลวด STRD 2	✓		
24	B	หน้าโต๊ะควบคุม STRD 2	✓		
25	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 2	✓		
26	B	หน้าเครื่อง Skip STRD 3	✓		
27	B	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg2	✓		
29	B	ประตูหลังโรง "A","B"	✓		
31	B	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องตึง 3	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ส[redacted]

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

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Inspection Form)	[redacted]			แก้ไขที่ 1/1
สถาน	ชื่นชม วุ่น			
ประจำเดือน	มีนาคม 2566	วันตรวจ	ผู้ตรวจ	

จุดที่ติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดถังดับเพลิง/ตำแหน่งติดตั้งถังดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง ถังดับเพลิงที่ 1 (ชั้น 1/ห้อง 1)	ถังดับเพลิงที่ 2 (ชั้น 2/ห้อง 1)	ถังดับเพลิงที่ 3 (ชั้น 3/ห้อง 1)	หมายเหตุ Remark
ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง [redacted]							
ตำแหน่ง				ประตูทางเข้า	ประตูทางเข้า	ประตูทางเข้า	
1.ประตูทางเข้าอาคาร No.0208	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ใบปี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสภาพ	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		น้ำหนักความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		ท่อฉีด	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		สวิทช์ (ปิด/เปิด)					
2.ห้องเก็บวัสดุ (ชั้นล่าง) No.0205	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ใบปี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสภาพ	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		น้ำหนักความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		ท่อฉีด	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		สวิทช์ (ปิด/เปิด)					
3.ห้องคอมพิวเตอร์ เครื่องที่ 1,2,3 No.0120	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ใบปี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสภาพ	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		น้ำหนักความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		ท่อฉีด	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		สวิทช์ (ปิด/เปิด)					
4.ประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสาร 1-5 No.0123	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	ปี/ใบปี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสภาพ	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		น้ำหนักความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ท่อฉีด	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		สวิทช์ (ปิด/เปิด)					
5.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.0149	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ใบปี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสภาพ	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		น้ำหนักความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		ท่อฉีด	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		สวิทช์ (ปิด/เปิด)					
6.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.0178	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ใบปี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสภาพ	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		น้ำหนักความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		ท่อฉีด	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		สวิทช์ (ปิด/เปิด)					
7.ห้องไฟฟ้า MDB 1-5 No.0199	ค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	ปี/ใบปี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสภาพ	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		น้ำหนักความดัน	ใช้ได้/ชำรุด				
		ท่อฉีด	ปี/ใบปี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		สวิทช์ (ปิด/เปิด)					

ผลการตรวจถังดับเพลิง O=สภาพใช้งาน C/ใช้ได้/ปกติ

X=ไม่สภาพใช้งาน ไม่ดี/ใช้ไม่ได้/ชำรุด(การติดตั้งถังดับเพลิงต้องมีป้ายบอกตำแหน่งให้ชัดเจน ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางเส้นทางเดินเข้าถึงถังดับเพลิงและติดตั้งในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ง่ายและสะดวก)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคตรวจสอบน้ำดูแล	ตำแหน่ง วิศวกรตรวจสอบน้ำดูแล	ตำแหน่ง ผู้จัดการตรวจสอบน้ำดูแล

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ถังดับเพลิงคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ซีลกันความชื้น มี (Yes)	ซีลกันความชื้น ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
		หน้าห้องควบคุม Single 1,2	C115		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		หน้าห้องควบคุม Single 3,4	C116		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C112L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		ห้องควบคุม Single 1,2	C114L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
		หน้าโต๊ะควบคุม Single 2	C108		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
		โต๊ะทำงาน Single 1,2	C058		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Name)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+ชุดประตู (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของชุดประตูดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของชุดประตูดับเพลิง (Type):	ตัวจ่ายน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ซีลกันความชื้นตู้ มี (Yes)	ซีลกันความชื้นตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	หน้าลิฟต์ชั้น 8	5	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
30	C	ประตูหลังโรง "B","C"	✓		
32	C	ทางเดิน หน้าเครื่อง Diag3	✓		
33	C	ห้องควบคุม Single #1,2	✓		
34	C	หน้าเครื่องตัดลวด Single1	✓		
35	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
36	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
37	C	เก็บลวดสำเร็จรูป Single 1,2	✓		
38	C	หน้าเครื่องขึ้น Layer 2	✓		
39	C	ประตูหน้าโรง "B","C"	✓		
43	C	ด้านเก็บลวด Single 2	✓		
44	C	หน้าเคาน์เตอร์ Single 2	✓		
47	C	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องตัด 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 22/12/66

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

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ตรวจสอบโดย	ทวนสอบโดย	หน้าที่ 1/1
[redacted]			

อาคาร	ชั้นตึกรุ่น
ปีงบประมาณ	ตั้งแต่ 2566

จุดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher Point)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type)	รายละเอียดถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Description)		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง ตั้งครั้งที่ 1	ตั้งครั้งที่ 2	ตั้งครั้งที่ 3	หมายเหตุ Remark
		[redacted]					
		ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง					
8.ห้องน้ำชาย Locker หญิงชาย No 01229	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ค่าพารามิเตอร์ (O,X)					
9.สายดับเพลิง HG No 31001	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ค่าพารามิเตอร์ (O,X)					
10.สายดับเพลิง HG No 31019	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ค่าพารามิเตอร์ (O,X)					
11.ห้องอาหารชุมนุมชั้นล่าง Cooking 1 No 01019	คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ค่าพารามิเตอร์ (O,X)					
12.ศาลาพักชุมนุมชาย (หน้า) R01011	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ค่าพารามิเตอร์ (O,X)					
13.ศาลาพักชุมนุมชาย (หลัง) R01019	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		เข็มชี้วัดแสดงสลักนิรภัย	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพถัง	ปกติ/ชำรุด	O	O	O	
		เกจวัดความดัน	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		หัวฉีด	มี/ไม่มี	O	O	O	
		สภาพสาย	ใช้ได้/ชำรุด	O	O	O	
		ค่าพารามิเตอร์ (O,X)					

ผลการตรวจสอบถังดับเพลิง O=อยู่ในสภาพดี มี/ใช้ได้ ปกติ
X=ไม่อยู่ในสภาพดี ไม่มี/ใช้ได้/ชำรุด (กรณีพบว่าถังดับเพลิงหรือสายส่งดับเพลิงไม่ปกติ ให้ดำเนินการแจ้งซ่อมบำรุงทันทีและแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทราบทันที)

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลข (กำกับถัง) (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย/สายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัย/สายรัด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ไม่มี/ใช้ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	ติดป้ายวางหน้าถัง มี (Yes)	ติดป้ายวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	22	ประตูหลังโรง "D"	D0018		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	23	ห้องควบคุม Single 3,4	D0120	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	24	ห้องควบคุม Single 3,4	D0120	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	25	หน้าห้องควบคุม Single 4	D0120		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	26	หน้าประตูโรงงาน "D"	D0120		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	27	หน้าประตูโรงงาน "D"	D0120		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Item)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+ตู้ประกอบ (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้ประกอบดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของตู้ประกอบดับเพลิง (Type):	ตัวจ่ายน้ำ/สายส่งดับเพลิง (Description): ตัวฉีดด้านนอก มี (Yes)	ตัวฉีดด้านนอก ไม่มี (No)	ตัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	ตัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	ติดป้ายวางหน้าตู้ มี (Yes)	ติดป้ายวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	2	ประตูหน้าโรงงาน "D", "E"	2	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
40	D	ประตูหน้าโรง "C","D"	✓		
41	D	ทางเดิน หน้าเครื่องฟอลวด	✓		
42	D	หน้าโต๊ะทำงาน Single 2,3	✓		
45	D	ห้องควบคุม Single #3,4	✓		
46	D	ทางเดิน หน้าเครื่อง Dwg5	✓		
48	D	ประตูหลังโรง "D","E"	✓		
51	D	หน้าโต๊ะทำงาน เครื่องดึง 7	✓		
55	D	หน้าตัวปั๊มออยลวด Single 4	✓		
58	D	หน้าเตาอบลวด Single 4	✓		
60	D	หน้าโต๊ะควบคุม Single 4	✓		
63	D	หน้าปรานลวด Single 4	✓		
68	D	ประตูหน้าโรง "D","E"	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted] วันที่ตรวจ 22/12/66

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิศ เหลืองดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างเทคนิค วันที่ตรวจ 22/12/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงานหรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพขรุขระหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ตั้งอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>*หมายเหตุ*</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิศ เหล็กดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างเทคนิค วันที่ตรวจ 22/12/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>*หมายเหตุ*</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหลืองดี แผนก / ฝ่าย ห้องน้ำ

ตำแหน่ง ช่างเทคนิค วันที่ตรวจ 25/12/64

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพขรุขระหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>*หมายเหตุ*</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหลือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างซ่อม วันที่ตรวจ 22 / 12 / 66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพขรุขระหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ขังอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>*หมายเหตุ*</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทัศ เหลือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างซ่อมบำรุง วันที่ตรวจ 22/12/66

รายการ	ผลการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายประกาศที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน ตั้งอยู่บนพื้นทางเดินหรือไม่		✓	

<u>*หมายเหตุ*</u> ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบตรวจความปลอดภัย ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ

ชื่อผู้ตรวจ นายสุทิศ เหมือดี แผนก / ฝ่าย ซ่อมบำรุง

ตำแหน่ง ช่างเทคนิค วันที่ตรวจ 22/12/66

รายการ	และการตรวจสอบ		
	มี	ไม่มี	ปัญหาที่พบ / ข้อเสนอแนะ
1. ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย			
1.1 ประตูทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟ สะอาดเรียบร้อยดีหรือไม่?	✓		
1.2 มีสิ่งของกีดขวาง หรือไม่?		✓	
2. เครื่องหมายหรือป้ายแสดง			
2.1 ประตูทางออก ประตูหนีไฟ มีเครื่องหมายบ่งชี้ที่ชัดเจน มองเห็นในระยะไกล หรือไม่?	✓		
2.2 เวลาไฟดับ สามารถมองเห็นประตูทางออก ทางหนีไฟ หรือเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
2.3 ประตูทางออก ทางหนีไฟ เวลาเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถออกได้หรือไม่?	✓		
2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ ติดตั้งให้พนักงาน หรือบุคคลภายนอกรับทราบทางออก ทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟหรือไม่?	✓		
3. อื่น ๆ			
3.1 บริเวณพื้นทางเดินมีสภาพชำรุดหรือไม่?		✓	
3.2 บริเวณพื้นทางเดินมีคราบน้ำ น้ำมัน วัสดุอุดตัน พื้นทางเดินหรือไม่		✓	

หมายเหตุ ทำการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type)														หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายรัด		สภาพถัง		เกจวัดความดัน		หัวฉีด		สภาพสาย		ติดตั้งตรงตำแหน่ง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	29	จุดประตูหลังโรง "E" (50 เมตร)	E101R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	30	สไตร์เปิดฟังก์ชั่น Gai	E102R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	31	ห้องควบคุมเครื่องดึง 8 - 10	E103L	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	31	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E111R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	32	หลังเครื่อง Take up/Pay off	E112R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	33	หน้าห้องควบคุม Take up/Pay off	E123R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	34	หน้าห้องควบคุมปั๊มลม No.6	E127R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	35	หน้าห้องควบคุมดึงกลีบร Gen-1	E129R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	40	ห้องซ่อม Die เครื่อง Die	E131RL	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	42	สไตร์เปิดวัสดุห่อ ลิด	E133R		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
49	E	รางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
50	E	รางลวด Wire rod (Dwg 8,10)	✓		
52	E	ประตูหลังห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
53	E	ห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
54	E	ประตูหน้าห้องเครื่องดึง 8,10	✓		
56	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
57	E	หน้าตัวปล่อยลวด Pay off Galv	✓		
59	E	หน้าเตาอบละลาย Galv	✓		
61	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
62	E	หน้าอ่างชุบลวด Galv	✓		
64	E	หน้าอ่างชุบลวด Zinc Galv	✓		
65	E	หน้าตัวเก็บลวด Take up Galv	✓		
66	E	หลังเครื่อง ดึงเดี่ยว Strd 2Galv	✓		
67	E	หลังเครื่องเก็บลวด ดึงเดี่ยว Strd 2Galv	✓		
69	E	ห้องควบคุม Take up /Pay off Galv.	✓		
70	E	หน้าประตูห้อง Take-up Galv.	✓		
71	E	ล่างกรด Hcl. Galv.	✓		
72	E	ประตูทางออกหน้าห้องล้าง	✓		
73	E	หน้าเครื่องดึง 8	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ล[redacted]

วันที่ตรวจ 22/12/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Inspection Form) ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568	ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
	[redacted]		

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type)		สภาพถังดับเพลิง												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายฉีด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายฉีด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	มาตรวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	มาตรวัดความดัน ใช้ไม่ได้	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	
	36	โกดังเก็บขวด 2 โรงงาน "F"	F1B6		✓													ไม่พร้อมใช้งาน ชำรุด
	37	โกดังเก็บขวด 2 โรงงาน "F"	F1B8		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	38	โกดังเก็บขวด 2 โรงงาน "F"	F1T8		✓													ไม่พร้อมใช้งาน ชำรุด
	39	หน้าประตูโรงงาน "F"	F1B9		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	52	โรงอาหารพนักงาน	CAN05	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง+ตู้เก็บสาย (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดที่ติดตั้ง (Number)	ชนิดของตู้เก็บสายดับเพลิง (Type)		สภาพสายส่งดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	
	1	ตึกดับเพลิง Wire Rod โรง Picking	3	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
74	F	หน้าเครื่อง ตรอลวด 1 โรงF	✓		
75	F	หน้าเครื่อง ตรอลวด 2 โรงF	✓		
76	F	หน้าเครื่อง ตรอลวด 6 โรงF	✓		
77	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
78	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		
79	F	เก็บลวดสำเร็จรูป โรง F	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ค[redacted]ตรวจ วันที่ตรวจ 30/12/66

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ประจำเดือน ธันวาคม ปี 2566

วันที่ตรวจสอบ 21 / 12 / 66 เวลา 13.30-14.00

ลำดับที่	อุปกรณ์ที่ตรวจสอบ	พื้นที่	สภาพโดยทั่วไป		สภาพการใช้งาน		สิ่งกีดขวาง		หมายเหตุ
			ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	มี	ไม่มี	
1	Break Glass Button / Alarm bell	ออฟฟิศ		✓		✓		✓	
		หน้าห้องหุ้มใหม่		✓		✓		✓	
		Canteen		✓		✓		✓	
2	Smoke Detector	ที่ MDB 1		✓		✓		✓	
		ที่ห้องหุ้มใหม่		✓		✓		✓	
3	~~Heat Detector~~	ที่ Stub 1-2		✓		✓		✓	
		ที่ Stub 3-4		✓		✓		✓	

สรุปผลการตรวจสอบ

Fire Alarm (Break Glass Button) / Alarm Bell	สภาพปกติจำนวน 3 จุด	สภาพผิดปกติจำนวน - จุด
Smoke Detector	สภาพปกติจำนวน 4 จุด	สภาพผิดปกติจำนวน - จุด
Heat Detector	สภาพปกติจำนวน - จุด	สภาพผิดปกติจำนวน - จุด

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อตรวจสอบพบว่ามีสภาพผิดปกติ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ [redacted]

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

[redacted]

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของเครื่องดับเพลิง (Type)		รายละเอียดถังดับเพลิง (Description)												หมายเหตุ (Remark)
				คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	สลักนิรภัยสายฉีด		สภาพถัง		แรงดันความดัน		ตัวถัง		สภาพสาย		สิ่งกีดขวางหน้าถัง		
						มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	ใช้ได้ (Yes)	ไม่ใช้ได้ (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	ใช้ได้ (Yes)	ชำรุด (No)	มี (Yes)	ไม่มี (No)	
	40	หน้าปั๊มแผน ACP7	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	41	ประตูห้าง หน้าเครื่องเดิม 11 โซน "G"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	42	ประตูห้าง หน้าเครื่องดีเซลเดิม 3 โซน "G"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	43	ประตูหน้า โซน "G"	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	44	ห้องควบคุมไฟฟ้า MDB 4	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	45	ห้องควบคุมเครื่องเดิม 11	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	46	ห้องควบคุมดีเซลเดิม 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	47	ห้องควบคุมดีเซลเดิม 3	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	48	สลักไฟฟ้า ไฟฉาย	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	49	หน้าห้องเก็บอาหารแห้ง	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	50	ห้องควบคุม ปั๊มน้ำ Cooling 2	[illegible]	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	51	โกดังเก็บสวน (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	52	โกดังเก็บสวน (หลังเก่า)	[illegible]		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
80	G	หน้า Layer Strand #3	✓		
81	G	หน้าห้องบริการเทคนิค (โรง G)	✓		
82	G	ห้องน้ำชาย (โรง G)	✓		
83	G	หน้าห้องน้ำหญิง (โรง G)	✓		
84	G	ห้องควบคุม STRD3 (โรง G)	✓		
85	G	หลังเครื่อง Skip Strd3 (โรง G)	✓		
86	G	หน้าห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	✓		
87	G	ห้องควบคุม Dwg 11(โรง G)	✓		
88	G	ห้องไฟฟ้า MDB 4 (โรง G)	✓		
89	G	หน้าห้องควบคุม Air comp 7(โรง G)	✓		
90	G	หน้าเครื่องดึง Dwg 11	✓		
91	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	✓		
92	G	หน้าเครื่อง Skip STRD3	✓		
93	CL	ห้องควบคุมปั๊มน้ำ Cooling 2 (โรง G)	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 20/12/64

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
ตำแหน่ง หน่วยงาน/หัวหน้างาน	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ชนิดของถังดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัด ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	ภาชนะความดัน ใช้ได้ (Yes)	ภาชนะความดัน ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	54	ข้างตู้ทดสอบแสมี Picking	P1038		✓	/		/		/		/		/			/	
	55	พื้นชั้นสเตียม Wire Rod โรง Picking	P1140		✓	/		/		/		/		/			/	
	56	เตือง Boiler	BL1201		✓	/		/		/		/		/			/	
	57	เตือง Boiler	BL1061		✓	/		/		/		/		/			/	
	58	ระบบบำบัดน้ำเสีย	W100		✓	/		/		/		/		/			/	
	59	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงกลาง	GH001		✓	/		/		/		/		/			/	
	60	โรงเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงโรงกลาง	GH010		✓	/		/		/		/		/			/	
	90	หน้าเตา ระบายน Dryer Picking	P1011		✓	/		/		/		/		/			/	

วันที่	ลำดับที่ (Items)	จุดติดตั้งสายส่งดับเพลิง-ชุดกรวย (Extinguisher/Fire Hose Point)	จุดติดตั้ง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): สายส่งดับเพลิง (Fire Hose)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type):	หัวฉีดน้ำสายส่งดับเพลิง (Description): หัวฉีดด้านตรง มี (Yes)	หัวฉีดด้านตรง ไม่มี (No)	หัวฉีดแบบปรับ มี (Yes)	หัวฉีดแบบปรับ ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	4	หน้าปั๊มไฟฟ้าขึ้นไปชั้นสำนาน Picking	4	✓		/		/		/		/			/			

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน ✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	พื้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
94	W	บอปาปัดน้ำเสีย	/		
95	PK	เสาธง WR+บันได PK (หน้า)	/		
96	PK	ทางเดิน หน้าบอขุดลอด	/		
97	PK	ทางเดิน หน้าปอล้างตาด	/		
98	PK	บันไดทางขึ้น-ลง PK (หลัง)	/		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ผู้ [redacted] วันที่ตรวจ 20/12/66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC COMPANY LIMITED.

รายการตรวจสอบ Emergency shower

ประจำเดือน.....ธันวาคม.....2566.....

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ตำแหน่ง Emergency shower										หมายเหตุ
		จุด Load H2SO4		จุด Load NaOH		โรง Pickling		Scrubber Lab		Galvanize Line		
		ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพทั่วไป**											
	1.1) สภาพท่อ /การผุ กร่อน /น้ำย	/		/		/		/		/		
	1.2) ความแข็งแรงในการจับยึด	/		/		/		/		/		
	1.3) สภาพการรั่วซึม	/		/		/		/		/		
2	**ตรวจสอบการทำงาน**											
	2.1) การกระจายของน้ำที่ออกจาก Shower	/		/		/		/		/		
	2.2) การกระจายของน้ำจากฝักบัวล้างตา	/		/		/		/		/		

บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

หมายเหตุ: ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจ

ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ

ลง [redacted] .....ผู้ตรวจ วันที่ตรวจ 20/12/66

[redacted])

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 22/12/66	วันที่ตรวจสอบ 22/12/66	วันที่ตรวจสอบ
ตำแหน่ง ช่างซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขถังดับเพลิง (Number)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)	ชนิดของเคมีดับเพลิง (Type): ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)	รายละเอียดถังดับเพลิง (Description): สลักนิรภัยสายรัด: มี (Yes)	สลักนิรภัยสายรัด: ไม่มี (No)	สภาพดี: ใช้ได้ (Yes)	สภาพดี: ชำรุด (No)	ปลายฉีดสายดับเพลิง: ใช้ได้ (Yes)	ปลายฉีดสายดับเพลิง: ใช้ไม่ได้	วาล์ว: มี (Yes)	วาล์ว: ไม่มี (No)	สภาพสาย: ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย: ชำรุด (No)	มีเครื่องรางหน้าถัง: มี (Yes)	มีเครื่องรางหน้าถัง: ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	70	ห้องประชุม สำนักงาน	CO2-01	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	71	ส่วนสำนักงาน	CO2-02	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	72	ส่วนสำนักงาน	CO2-03	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	73	หน้าห้อง Server	CO2-04	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	74	ห้องอาหาร สำนักงาน	CO2-05	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	75	ห้องส่วนวิศวกรรม (เครื่องกล)	CO2-06	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	76	ห้องส่วนวิศวกรรม	CO2-07	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	77	ห้องส่วนผลิต	CO2-08	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	78	ห้องส่วนซ่อมบำรุง	CO2-09	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	79	ห้องประชุม ดีเลนา	CO2-10	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	80	ห้องวิเคราะห์ห้อง QC	CO2-11	✓		✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	81	หน้าห้อง Chiler Lab	CO2-12		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	84	ป๊อมสามทางน้ำ	GH-01		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	85	ป๊อมสามทางน้ำ	GH-02		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	86	สกาดินเก็ต	SD-01		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	87	สกาดินเก็ต	SD-02		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

จุดที่	ชั้นที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
			ปกติ	ผิดปกติ	
1	0	ห้องสำนักงาน (ประตูหน้า)	✓		
2	0	ห้องสำนักงาน (ทางออกหลัง)	✓		
3	0	ห้องส่วนผลิต	✓		

✓ = สภาพพร้อมใช้งาน

✕ = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ลงชื่อ [redacted]

วันที่ตรวจ 22/12/66

แบบการตรวจสอบถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (หอพัก)

(Extinguisher/Fire Hose Inspection Form)

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ผู้ตรวจสอบ	ทวนสอบโดย	ทวนสอบโดย
[redacted]		
วันที่ตรวจสอบ 27/12/66	วันที่ตรวจสอบ 27/12/66	วันที่ตรวจสอบ 28/12/66
ตำแหน่ง ช่างเทคนิคส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง วิศวกรส่วนซ่อมบำรุง	ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Extinguisher/Fire Hose Point)	หมายเลขกำกับถัง (Number)	ชนิดของอุปกรณ์ดับเพลิง (Type): คาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2)	ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)		รายละเอียดถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง (Description): สลักนิรภัย มี (Yes)	สลักนิรภัย ไม่มี (No)	สภาพถัง ใช้ได้ (Yes)	สภาพถัง ชำรุด (No)	เกจวัดความดัน ใช้ได้ (Yes)	เกจวัดความดัน ใช้ไม่ได้ (No)	หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าถัง ไม่มี (No)	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	2	ประตู 2 ชั้น 4	2		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	3	ประตู 2 ชั้น 4	3		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	4	ประตู 3 ชั้น 4	4		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	5	ประตู 3 ชั้น 4	5		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	6	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	6		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	7	ประตู 2 ชั้น 5	7		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	8	ประตู 2 ชั้น 5	8		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	9	ประตู 2 ชั้น 5	9	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	10	ประตู 3 ชั้น 5	10		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	11	ประตู 3 ชั้น 5	11		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
	12	ประตู 3 ชั้น 5	12	✓			✓		✓		ไม่มี		✓		✓			✓	
	13	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	13		✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	

วันที่	จุดที่ (Point)	จุดติดตั้งถังดับเพลิง/สายส่งดับเพลิง	หมายเลขกำกับถัง (Number)			ตู้เก็บสายส่งดับเพลิง (Fire Hose)		หัวฉีด มี (Yes)	หัวฉีด ไม่มี (No)	สภาพสาย ใช้ได้ (Yes)	สภาพสาย ชำรุด (No)	สภาพตู้เก็บ ใช้ได้ (Yes)	สภาพตู้เก็บ ชำรุด (No)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ มี (Yes)	สิ่งกีดขวางหน้าตู้ ไม่มี (No)	แรงดันน้ำ แรงดัน 3-4 Bar	แรงดันน้ำ แรงดัน > 6 Bar	หมายเหตุ (Remark)
	1	ประตู 2 ชั้น 4	1			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	2	ประตู 3 ชั้น 4	2			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	3	ประตู 2 ชั้น 5	3			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	4	ประตู 3 ชั้น 5	4			✓		✓		✓		✓			✓	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้ ✗ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

F-EHS-EMG-004 1/1-1

แบบตรวจระบบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

หอพัก พนักงาน แฟต 3

จุดที่	สถานที่ติดตั้ง	ผลการตรวจ		ปัญหาและการแก้ไข
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	ประตู 1 ชั้น 4	✓		
2	ประตู 2 ชั้น 4	✓		
3	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 4	✓		
4	ประตู 3 ชั้น 4	✓		
5	ประตู 4 ชั้น 4	✓		
6	ประตู 1 ชั้น 5	✓		
7	ประตู 2 ชั้น 5	✓		
8	ทางเดินส่วนกลาง ชั้น 5	✓		
9	ประตู 3 ชั้น 5	✓		
10	ประตู 4 ชั้น 5	✓		

✓ =สภาพพร้อมใช้งาน

✕ =ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

<u>หมายเหตุ</u>

ตรวจโดยพนักงานแผนกซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง และนำผลการตรวจส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ล[redacted]รวจ วันที่ตรวจ 31/12/66

THAI WIRE PRODUCTS PUBLIC CO.,LTD.

รายการตรวจสอบ Fire Pump

ประจำเดือน ธันวาคม

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	Fire Pump		หมายเหตุ
		ปกติ	ผิดปกติ	
1	**ตรวจสอบสภาพภายนอก**			* ชำรุดอยู่ใน over houl
	1.1) สภาพทั่วไปของปั๊มน้ำดับเพลิง			
	1.2) สภาพ support			
	1.3) สภาพการรั่วซึมน้ำ			
2	**ตรวจสอบการทำงานของปั๊ม**			
	2.1) สภาพการทำงานของปั๊ม			
	2.2) ความดันใช้งาน (4 - 6 barg.)			
	2.3) สภาพการรั่วซึมของน้ำ			

√ = สภาพพร้อมใช้งาน

X = ไม่พร้อมใช้งาน ต้องดำเนินการแก้ไข

หมายเหตุ : ตรวจโดยพนักงานส่วนซ่อมบำรุง เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง นำผลการตรวจ ส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

[redacted] ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ 21/12/66

ภาคผนวก ก-48

เครื่องวัดความชื้นในดินและระบบรดน้ำต้นไม้อัตโนมัติ

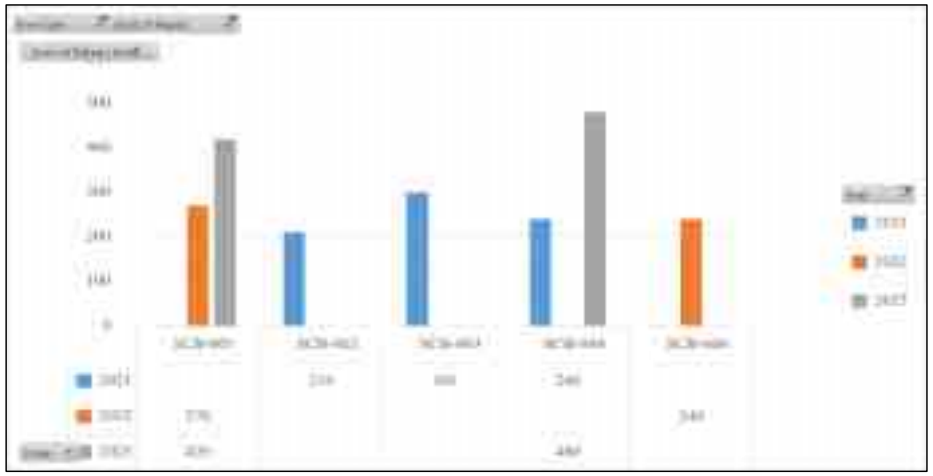
จุดวัดความชื้นดิน และ ระบบรดน้ำต้นไม้อัตโนมัติ

ภาคผนวก ก-49

สถิติการเกิดเหตุขัดข้องและการแก้ไขปัญหาระบบบำบัดอากาศ

สรุปสถิติการเกิดขัดข้องหรือหยุดงานของอุปกรณ์บำบัดมลพิษอากาศ(Scrubber) ย้อนหลังอย่างน้อย 3ปี พร้อมระบุหาสาเหตุและระยะเวลาที่เกิดการขัดข้อง

Sum of ใช้เวลา (นาที)				
Row Labels	**2021**	**2022**	**2023**	**Grand Total**
SCB-001		270	420	690
SCB-002	210			210
SCB-003	300			300
SCB-004	240		480	720
SCB-006		240		240
Grand Total	**750**	**510**	**900**	**2160**



วันแจ้ง	เบอร์เครื่องจักร	ชื่อเครื่องจักร	รายละเอียดงานและปัญหาที่เกิด	วิธีแก้ไข	วันที่เริ่ม	เวลาที่เริ่ม	วันเสร็จ	เวลาเสร็จ	ใช้เวลา (นาที)
10/1/2020	SCB-005	Scrupper No.5	Solenoie valve เติมน้ำชำรุด ถูกกระแทก	เปลี่ยน Solinoid Valve ใหม่	10/1/2020	09:00	10/1/2020	12:00	180
17/2/2020	SCB-004	Scrupper No.4	สายพานหย่อน	ปรับดึงใหม่	17/2/2020	14:00	17/2/2020	14:30	120
29/2/2020	SCB-006	Scrupper No.6	Spray pump รั่วซึม	กลึง Sleev เพลา Pump เปลี่ยนใหม่	29/2/2020	13:00	29/2/2020	14:30	90
20/4/2020	SCB-006	Scrupper No.6	ท่อน้ำ Spray รั่ว	ตรวจสอบซ่อมแซม	20/4/2020	15:30	20/4/2020	16:30	60
23/6/2020	SCB-007	Scrupper No.7	ท่อน้ำระดับ ชำรุด	ต่อท่อ PVC ใหม่	23/6/2020	09:00	23/6/2020	10:00	60
2/10/2020	SCB-003	Scrupper No.3	Start run ไม่ทำงาน	Magnetic ชำรุด เปลี่ยนใหม่	2/10/2020	08:30	2/10/2020	9:30	120
18/11/2020	SCB-006	Scrupper No.6	ตัดต่อท่อเติมน้ำ SCB	ตัดต่อท่อเติมน้ำ SCB	18/11/2020	08:00	18/11/2020	10:00	120
18/11/2020	SCB-001	Scrupper No.1	pump spray มีน้ำหยด	Machanical seal ชำรุด เปลี่ยนใหม่	18/11/2020	14:00	18/11/2020	14:30	120
1/4/2021	SCB-003	Scrupper No.3	Exhaust Fan สั่นผิดปกติ	สายพานหย่อน ดึงสายพานใหม่	1/4/2021	11:00	1/4/2021	14:00	180
5/4/2021	SCB-002	Scrupper No.2	Pump Spray run dry	เปลี่ยน Pump Spray	5/4/2021	9.00	5/4/2021	9.30	30
28/10/2021	SCB-007	Scrupper No.7	สายพานหย่อน	ปรับดึงใหม่	28/10/2021	14.00	28/10/2021	15.00	60
16/2/2022	SCB-006	Scrupper No.6	Start run ไม่ทำงาน	ตรวจสอบแก้ไข Selector	16/2/2022	9.00	16/2/2022	13.00	240
20/5/2022	SCB-001	Scrupper No.1	สายพานสะบัดแรงมีเสียงดัง ฝาครอบสายพานหลุด	เปลี่ยน Bearing 22231 1 set เปลี่ยน สายพาน SPB2020 3 เส้น	20/5/2022	8.30	20/5/2022	14.00	240
7/1/2023	SCB-001	Scrupper No.1	ติดตั้ง Invener SCB เบอ1 ย้ายจาก เบอ 1 ไปเบอ3	ติดตั้ง Inverter 22kw scb1 /18.5kw scb5	7/1/2023	9.00	9/1/2023	17.00	420
22/2/2023	SCB-004	Scrupper No.4	สายพานชำรุด	เปลี่ยนสายพานใหม่	22/2/2023	10.00	22/2/2023	15.00	240
26/10/2023	SCB-004	Scrupper No.4	งานเปลี่ยน Bearing และ Pulley	งานเปลี่ยน Bearing และ Pulley	25/10/2023	9.00	25/10/2023	11.00	120
2/11/2023	SCB-004	Scrupper No.4	สายพานชำรุด	ติดตั้งสายพาน พร้อมปรับตั้ง	2/11/2023	13.00	2/11/2023	15.00	120

ภาคผนวก ก-50

การสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน

รายงานสรุปผลการการติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจ-สังคม

โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ)
ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)
ประจำปี 2566

[redacted]

UNITED ANALYST AND ENGINEERING CONSULTANT COMPANY LIMITED

บริษัท ยูไนเต็ด แอนนาลิสต์ แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
3 ซอยอุดมสุข 41 ถนนสุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0-2763-2828 โทรสาร 0-2763-2800

สารบัญ

หน้า

สารบัญตาราง

หน้า

สารบัญรูป

หน้า

บทที่ 1
บทนำ

การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจ-สังคม ได้ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ที่ระบุให้ทำการสำรวจความคิดเห็นจากตัวแทนครัวเรือน ผู้นำชุมชน หน่วยงานราชการ และสถานประกอบการรอบพื้นที่โครงการ ที่อาจได้รับผลกระทบจากกิจกรรมของโครงการ ทั้งนี้ ตามแผนการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ โดยได้ดำเนินการสำรวจด้านเศรษฐกิจและสังคม ระหว่างวันที่ 21-26 ธันวาคม พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

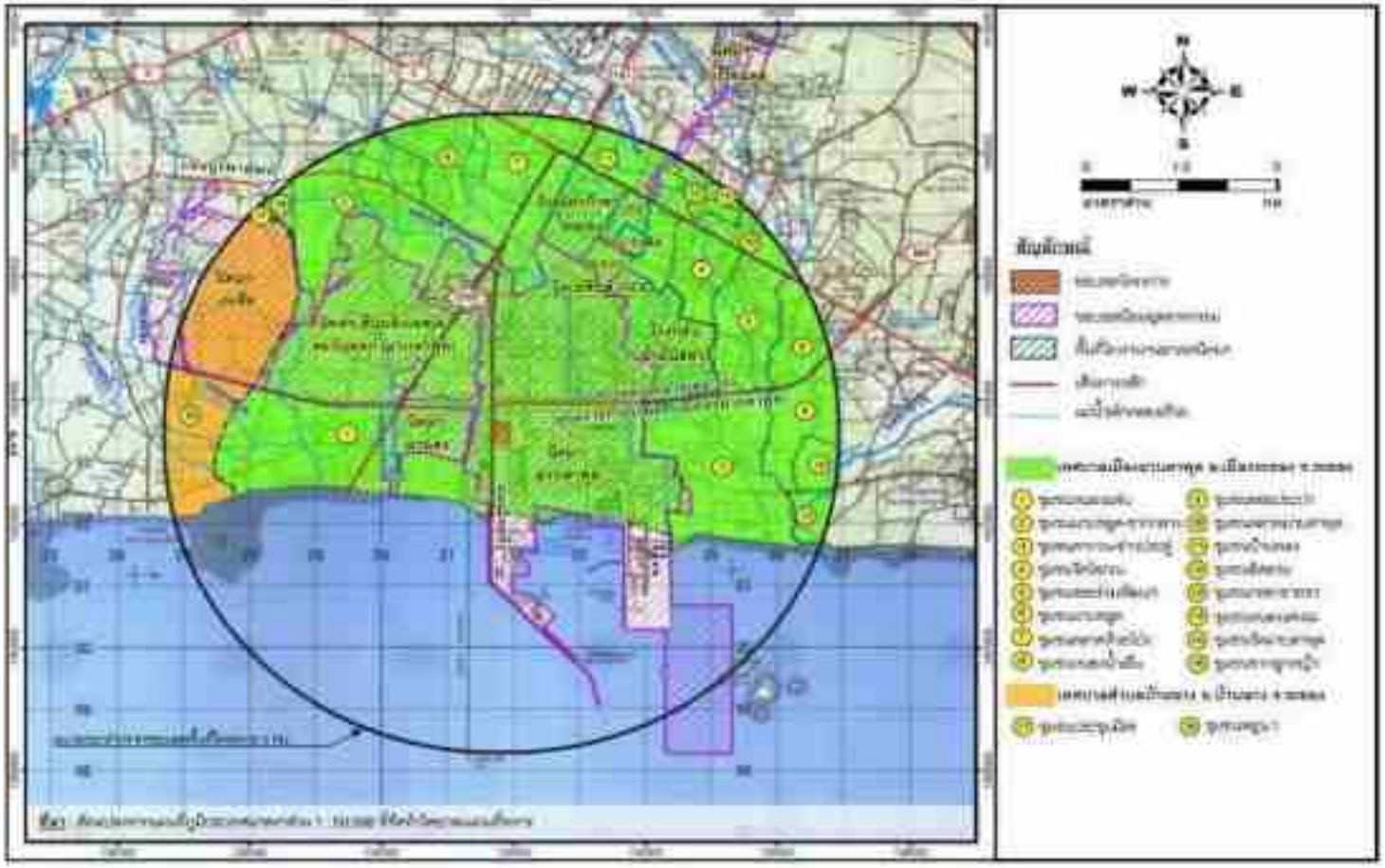
1.1 วัตถุประสงค์ของการติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจ-สังคม

การศึกษาสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) มีวัตถุประสงค์หลักดังนี้

1) เพื่อติดตามตรวจสอบผลกระทบด้านเศรษฐกิจ-สังคม ในระยะดำเนินการ
2) เพื่อรับทราบปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อม และสังคมในปัจจุบันที่ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนในชุมชน
3) เพื่อรับทราบความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการ
4) เพื่อนำผลการศึกษาไปประกอบการปรับปรุงมาตรการต่างๆ ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น
5) เพื่อลดความวิตกกังวลของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

1.2 พื้นที่ศึกษา

การศึกษาสภาพเศรษฐกิจ-สังคม โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) โดยดำเนินการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นจากตัวแทนครัวเรือน ผู้นำชุมชน หน่วยงานราชการ และสถานประกอบการ รอบพื้นที่โครงการ ปีละ 1 ครั้ง จากแนวรอบพื้นที่โครงการโดยมีชุมชนในพื้นที่ศึกษาจำนวน 16 ชุมชน ดัง**รูปที่ 1-1**



รูปที่ 1-1 พื้นที่การสำรวจความคิดเห็นด้วยแบบสอบถามโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

1.3 วิธีการศึกษา

1.3.1 การกำหนดขนาดผู้ให้สัมภาษณ์ และการสุ่มตัวอย่าง

การศึกษาสภาพเศรษฐกิจ-สังคม โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) มีขั้นตอนการศึกษาดังนี้

1.3.1.1 การกำหนดจำนวนตัวอย่าง

การศึกษาสภาพเศรษฐกิจ-สังคม เป็นการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อกิจกรรมโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกลุ่มครัวเรือน กลุ่มผู้นำชุมชน หน่วยงานราชการ และสถานประกอบการ ที่อยู่ในแนวรอบพื้นที่โครงการฯ จากแนวรอบพื้นที่โครงการโดยมีชุมชนในพื้นที่ โดยการกำหนดจำนวนตัวอย่างในแต่ละกลุ่มมีรายละเอียดดังนี้

เนื่องจากการสอบถามและสำรวจความคิดเห็นของประชาชนในระดับครัวเรือน จะต้องสอบถามจากหัวหน้าครัวเรือนหรือคู่สมรส หรือผู้อาศัยอยู่ในบ้านเรือนนั้นๆ เพียง 1 รายต่อครัวเรือน ดังนั้น บริษัทที่ปรึกษาจึงได้สุ่มจำนวนตัวอย่างจากจำนวนครัวเรือนของประชากรเป้าหมายในพื้นที่ โดยใช้สูตรของ Taro Yamane (1970) ดังนี้

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

เมื่อ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง
N = ขนาดของครัวเรือน (ครัวเรือน)
e = ค่าความคลาดเคลื่อน (0.05)

ค่าความคลาดเคลื่อนที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ กำหนดให้เท่ากับ 0.05 เนื่องจากในการศึกษาวิจัยโดยทั่วไปยอมรับผลการวิจัยที่มีความคลาดเคลื่อนได้ตั้งแต่ 0.01, 0.05 จนถึง 0.10 ซึ่งค่าความคลาดเคลื่อนที่ใช้สำรวจอยู่ในเกณฑ์ของการศึกษาวิจัยที่มีคุณภาพ จำนวนครัวเรือนรวมทั้งหมด 11,051 ครัวเรือน เมื่อแทนค่าในสูตรจะได้จำนวนตัวอย่างแบบสอบถาม ดังนี้

$$n = \frac{11{,}051}{1 + (11{,}051)(0.05)^2}$$

$$= 386.03 \text{ ตัวอย่าง}$$

ดังนั้น จากการคำนวณตามสมการดังกล่าวจะได้จำนวนตัวอย่างแบบสอบถามในพื้นที่ศึกษา ทั้งสิ้น 451 ตัวอย่าง โดยดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนจำนวน 420 ตัวอย่าง ผู้นำชุมชน จำนวน 16 ตัวอย่าง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 11 ตัวอย่าง และสถานประกอบการ จำนวน 4 ตัวอย่าง ที่อาศัยอยู่รอบโครงการ เมื่อได้จำนวนแบบสอบถามที่ต้องสำรวจแล้ว นำมาแบ่งสัดส่วนจำนวนตัวอย่างตามสัดส่วนของจำนวนครัวเรือนในแต่ละหมู่บ้าน ซึ่งจะได้จำนวนตัวอย่างที่สำรวจในแต่ละหมู่บ้าน แสดงดัง**ตารางที่ 1-1**

ตารางที่ 1-1 สรุปจำนวนตัวอย่างกลุ่มครัวเรือนและผู้นำชุมชน

ตำบล	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	จำนวน (ตัวอย่าง)	
		ครัวเรือน	จำนวนตัวอย่าง
เทศบาลเมืองมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง	ชุมชนหนองแฟบ	388	15
	ชุมชนมาบชลูด-ซากกลาง	416	16
	ชุมชนตากวน-อ่าวประดู่	2,453	93
	ชุมชนวัดโสภณ	593	23
	ชุมชนซอยร่วมพัฒนา	1,957	74
	ชุมชนมาบชลูด	320	12
	ชุมชนตลาดห้วยโป่ง	105	4
	ชุมชนหนองน้ำเย็น	613	23
	ชุมชนซอยประปา	891	34
	ชุมชนตลาดมาบตาพุด	840	32
	ชุมชนบ้านพลง	624	24
	ชุมชนอิสลาม	804	31
	ชุมชนกรอกยายชา	168	6
	ชุมชนหนองแตงเม	271	10
	ชุมชนวัดมาบตาพุด	552	21
เทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง	ชุมชนพยูน 1	56	2
รวม		**11,051**	**420**

ตารางที่ 1-2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างกลุ่มผู้นำชุมชน

ตำบล	จำนวนชุมชน	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (ตามสัดส่วน)
เทศบาลเมืองมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง	**15**	15
เทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง	1	1
รวม		**16**

ตารางที่ 1-3 จำนวนจากกลุ่มตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ชื่อหน่วยงาน	จำนวนตัวอย่าง
วัดโสภณ	1
วัดประชุมมิตร	1
วัดตากวน	1
วัดหนองแฟบ	1
โรงเรียนตากวน	1
โรงเรียนบ้านหนองแฟบ	1
โรงเรียนมณีวรรณวิทยา	1
โรงเรียนระยองวิทยานิคมพัฒนา	1
โรงเรียนบ้านมาบตาพุด	1
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ	1
สถานีภูธรมาบตาพุด	1
รวม	**11**

ตารางที่ 1-4 จำนวนกลุ่มตัวอย่างกลุ่มสถานประกอบการโดยรอบพื้นที่โครงการ

ชื่อสถานประกอบการ	จำนวนตัวอย่าง
บริษัท ไทย.เอ็ม.เอฟ.ซี จำกัด	1
บริษัท อดิตยา เบอร์ล่า เคมีคัลส์ (ประเทศไทย) จำกัด	1
บริษัท ทีพีซีเพสต์ เรซิน จำกัด	1
บริษัท บีเอสที เอเนออส อิลาสโตเมอร์ จำกัด	1
รวม	**4**

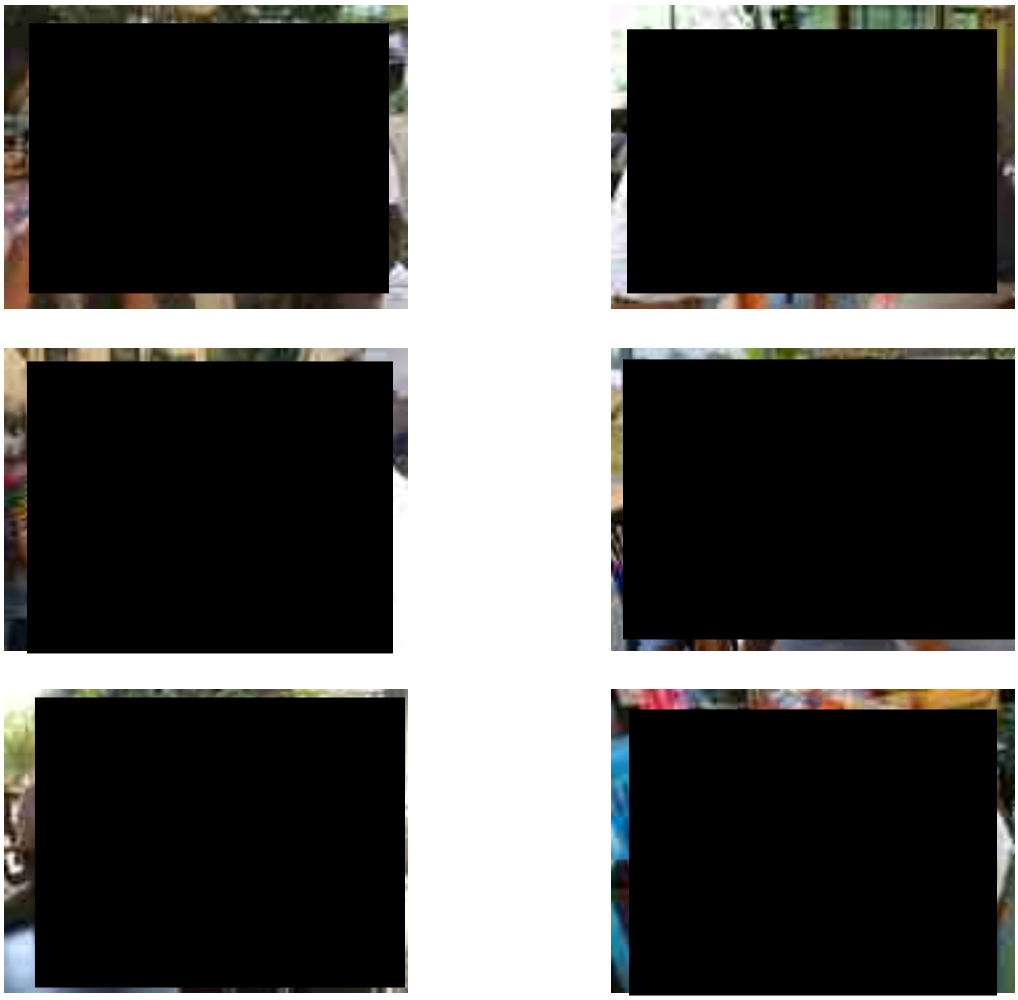
1.3.2 การสุ่มตัวอย่างและการเก็บข้อมูลภาคสนาม

1.3.2.1 วิธีการสุ่มตัวอย่าง

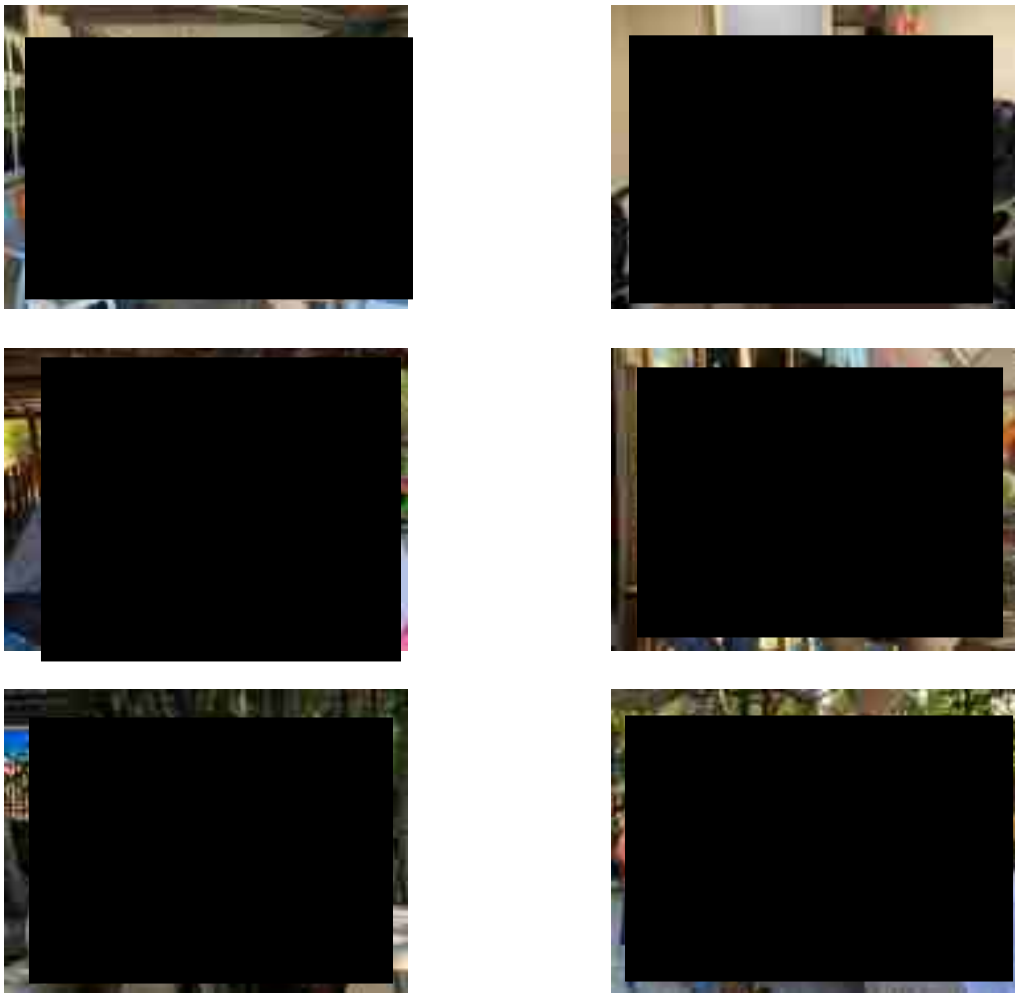
บริษัทที่ปรึกษาได้ทำการสำรวจความคิดเห็นของครัวเรือน ผู้นำชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ ระบบการเลือกตัวอย่างที่ใช้ คือ วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random Sampling) และการเลือกตัวอย่างแบบไม่แทนที่ (Sampling without Replacement) หมายถึง ตัวอย่างที่ถูกเลือกไปแล้วจะไม่มีโอกาสถูกเลือกซ้ำอีกเนื่องจากต้องการให้ได้ผลการศึกษาที่เป็นตัวแทนที่แท้จริงของประชากรในพื้นที่ โดยไม่เจาะจงลักษณะเฉพาะของตัวอย่างเนื่องจากต้องการให้ได้ผลการศึกษาที่เป็นตัวแทนที่แท้จริงของประชากรในพื้นที่โดยทำการสุ่มให้กระจายครอบคลุมทั่วทั้งพื้นที่ศึกษา

1.3.2.2 การเก็บข้อมูลภาคสนาม

บริษัทที่ปรึกษาดำเนินการเก็บข้อมูลภาคสนาม ระหว่างวันที่ 21-26 ธันวาคม พศ. 2566 ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่ผู้สัมภาษณ์ที่ผ่านกระบวนการฝึกอบรม เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการ แสดงตัวอย่างภาพกิจกรรมการสัมภาษณ์ด้วยแบบสอบถาม ดัง**รูปที่ 1-2** ถึง **รูปที่ 1-3**



รูปที่ 1-2 กลุ่มครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รอบโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)



รูปที่ 1-3 กลุ่มผู้นำชุมชน และหน่วยงานราชการ โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

1.3.3 ลักษณะของแบบสอบถาม

แบบสอบถามที่ใช้สำรวจในพื้นที่ดังกล่าว มีการกำหนดกรอบของเนื้อหาและความเหมาะสมต่อผู้ให้สัมภาษณ์ คือ สัมภาษณ์จากแบบสอบถามประชาชนในชุมชน และซึ่งมีโครงสร้างที่ครอบคลุมตามประเด็นสำคัญ ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
- ส่วนที่ 2 ขอมูลดานสุขภาพอนามัยและสภาพแวดลอมในพื้นที่ปจจุบันโดยรวม
- ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นต่อสภาพแวดล้อมในชุมชน
- ส่วนที่ 4 การรับทราบขอมูลข่าวสารและความคิดเห็นตอการดำเนินการของโครงการ
- ส่วนที่ 5 ผลกระทบที่ได้รับจากการโครงการ ในระยะดำเนินการ
- ส่วนที่ 6 ความคิดเห็น/ขอเสนอแนะที่มีตอโครงการ

1.3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

เมื่อได้แบบสอบถามจากภาคสนามแล้ว ทำการตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูลทั้งหมด โดยนำข้อมูลมาจัดระเบียบหรือจัดกลุ่มข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม แล้วไปวิเคราะห์ประมวลผลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ในการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะของประชากรผู้ให้สัมภาษณ์สถิติที่ใช้คือ สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ อัตราส่วนร้อยละ (Percentage) โดยนำเสนอในรูปแบบตารางแสดงความถี่ และ ร้อยละซึ่งการจะเสนอในประเด็นต่างๆ ของภาพรวมตามแบบสอบถาม

บทที่ 2
ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม

การสำรวจทัศนคติของชุมชนต่อโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) ที่อาศัยอยู่รอบโครงการและอาจได้รับผลกระทบจากกิจกรรมของโครงการ โดยผลการศึกษามีรายละเอียด ดังนี้

2.1 ผลการสำรวจความคิดเห็นสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชน

บริษัทที่ปรึกษา ดำเนินการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนในชุมชน ที่มีผลต่อโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) จำนวน 420 ตัวอย่าง ซึ่งผลการสำรวจสรุปได้ดังนี้

2.1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ผู้ให้สัมภาษณ์เป็นเพศหญิง ร้อยละ 66.7 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 33.3 มีอายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 47.6 รองลงมา มีอายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 27.4 มีอายุระหว่าง 51-60 ปี ร้อยละ 22.4 และมีอายุมากกว่า 60 ปี ร้อยละ 2.6 ตามลำดับ ระดับการศึกษา จบการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. มากที่สุดร้อยละ 44.8 รองลงมาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 24.3 และระดับระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 23.3 ตามลำดับ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 95.0 และนับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 5.0 ด้านสถานภาพในครัวเรือน พบว่า เป็นหัวหน้าครัวเรือน ร้อยละ 59.5 และเป็นคู่สมรส ร้อยละ 40.5 ตามลำดับ

ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ร้อยละ 60.7 และเป็นคนในพื้นที่ ร้อยละ 39.3 โดยย้ายมาจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 60.8 รองลงมา ภาคกลาง ร้อยละ 21.6 ภาคตะวันออก ร้อยละ 8.2 และภาคใต้ ร้อยละ 1.6 ตามลำดับ ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ผู้ให้สัมภาษณ์ย้ายเข้ามาอาศัยในพื้นที่เป็นระยะเวลา 11-15 ปี ร้อยละ 47.5 รองลงมา อาศัยอยู่เป็นเวลา 6-10 ปี ร้อยละ 39.2 และอาศัยอยู่มากกว่า 20 ปีขึ้นไป ร้อยละ 8.6 ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่ย้ายมาเพื่อทำงาน ร้อยละ 82.7 รองลงมาแต่งงานกับคนที่นี่ร้อยละ 12.2 และมาหาที่อยู่ใหม่ ร้อยละ 3.5 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือน 1-3 คน ร้อยละ 64.3 รองลงมา มีจำนวนสมาชิก 4-6 คน ร้อยละ 26.2 และมีสมาชิกมากกว่า 6 คนขึ้นไป ร้อยละ 9.5 ตามลำดับ

2.1.2 ข้อมูลลักษณะทางเศรษฐกิจ

จากการสอบถามผู้ให้สัมภาษณ์ พบว่า มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 39.8 รองลงมา ค้าขาย ร้อยละ 26.4 และพนักงานบริษัท ร้อยละ 23.8 โดยส่วนใหญ่ไม่มีการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 94.8 และมการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 5.2 ตามลำดับ รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน มีรายได้เฉลี่ย 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 50.0 รองลงมารายได้เฉลี่ย 10,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 33.8 และรายได้เฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน

ร้อยละ 11.2 ตามลำดับ ส่วนรายจ่ายเฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน ผู้ให้สัมภาษณ์มีรายจ่ายเฉลี่ย 10,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 50.0 รองลงมา มีรายจ่ายเฉลี่ย 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 32.1 และรายจ่ายเฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 11.9 ตามลำดับ ผู้ให้สัมภาษณ์มีรายได้เพียงพอแต่ไม่มีเหลือเก็บ ร้อยละ 47.1 รองลงมามีรายได้เพียงพอและมีเหลือเก็บ ร้อยละ 27.4 และไม่เพียงพอและต้องกู้ยืม ร้อยละ 21.2 ตามลำดับ

2.1.3 ข้อมูลสภาพระบบโครงสร้างพื้นฐานของชุมชน

จากการสอบถามเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของสมาชิกในครัวเรือนในปีที่ผ่านมา พบว่า ไม่เคยมีคนเจ็บป่วย ร้อยละ 76.2 และเคยมีคนเจ็บป่วย ร้อยละ 23.8 โดยในจำนวนผู้ที่เจ็บป่วย พบว่า โรคหรืออาการที่เจ็บป่วยมากที่สุด คือ วิงเวียนศีรษะ ร้อยละ 38.3 รองลงมา คือ ภูมิแพ้ ร้อยละ 29.0 และไอมีเสมหะ ร้อยละ 23.4 ตามลำดับ ในส่วนของการรักษาพยาบาล เมื่อเจ็บป่วย พบว่า ไปรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ คิดเป็นร้อยละ 52.4 รองลงมา ไปรักษาที่คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน คิดเป็น ร้อยละ 28.3 และไปรักษาที่คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 19.3 ตามลำดับ ด้านการให้บริการด้านสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าไม่มีปัญหา ร้อยละ 97.6 และมีปัญหา ร้อยละ 2.4 ตามลำดับ

ข้อมูลด้านสาธารณูปโภคในชุมชน พบว่า แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนส่วนใหญ่ซื้อน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด ร้อยละ 95.2 และบริโภคน้ำดื่มจากน้ำประปา ร้อยละ 4.8 ความเพียงพอของแหล่งน้ำบริโภค ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 100.0 สำหรับแหล่งน้ำอุปโภค (น้ำใช้) ในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปา ร้อยละ 100.0 และความเพียงพอของแหล่งน้ำอุปโภค ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 100.0 ด้านการจัดการน้ำเสียของครัวเรือน ส่วนใหญ่ใช้ระบายลงท่อระบายน้ำของเทศบาล ร้อยละ 76.2 รองลงมา วิธีการระบายน้ำเสียลงดิน/ที่โล่งข้างบ้าน ร้อยละ 21.4 และระบายลงบ่อบำบัดน้ำเสียเบื้องต้นภายในบ้าน ร้อยละ 2.4 ตามลำดับ ด้านการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือน ส่วนใหญ่รวบรวมและทิ้งขยะลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะของเทศบาลมารับ ร้อยละ 98.8 และกองแล้วเผา ร้อยละ 1.2 ตามลำดับ

ด้านปัญหาการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน ร้อยละ 97.6 และมีปัญหา ร้อยละ 2.4 ส่วนปัญหาการคมนาคมขนส่งในพื้นที่ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาเกี่ยวกับการคมนาคม ร้อยละ 92.9 และมีปัญหา ร้อยละ 7.1 ตามลำดับ

2.1.4 ข้อมูลสภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชน

สภาพปัญหาสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่สำคัญในปัจจุบันของชุมชน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นว่า สภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนไม่เปลี่ยนแปลง ร้อยละ 73.6 รองลงมาเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย ร้อยละ 21.2 และเปลี่ยนแปลงปานกลาง ร้อยละ 5.2 โดยผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดมีความรู้สึกว่าชุมชนเป็นชุมชนที่น่าอยู่ร้อย ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ ส่วนความคิดเห็นต่อสภาพแวดล้อมในปัจจุบันที่ได้รับ เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย 5 ลำดับแรก มีดังนี้

- ลำดับที่ 1 ปัญหาเสียงดัง ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 46.9 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 21.7
- ลำดับที่ 2 ปัญหาฝุ่นละออง ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 37.1 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 19.0
- ลำดับที่ 3 ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 28.8 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 10.7
- ลำดับที่ 4 ปัญหาเขม่าควัน ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 20.2 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 7.6
- ลำดับที่ 5 ปัญหาความสั่นสะเทือน ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 14.8 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 7.4

รายละเอียดของระดับผลกระทบดังแสดงใน**ตารางที่ 2-1**

ตารางที่ 2-1 ร้อยละผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในชุมชน (กลุ่มประชาชน)

ลำดับ	ประเด็น	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	ปัญหาฝุ่นละออง	62.9	37.1	5.7	7.4	19.0	5.0	0.0
2	ปัญหาเขม่า/ควัน	79.8	20.2	5.5	7.1	7.6	0.0	0.0
3	ปัญหาความสั่นสะเทือน	85.2	14.8	2.6	4.8	7.4	0.0	0.0
4	ปัญหาเสียงดัง	53.1	46.9	5.2	16.4	21.7	3.6	0.0
5	ปัญหาน้ำเสีย/น้ำเน่า	96.4	3.6	1.2	2.4	0.0	0.0	0.0
6	ปัญหาน้ำท่วม/การระบายน้ำ	96.2	3.8	1.2	1.9	0.7	0.0	0.0
7	ปัญหาขยะมูลฝอย	94.8	5.2	1.9	2.1	1.2	0.0	0.0
8	ปัญหาทัศนียภาพ/ความสวยงามของธรรมชาติ	98.3	1.7	1.2	0.5	0.0	0.0	0.0
9	ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ	71.2	28.8	7.6	10.5	10.7	0.0	0.0

2.1.5 การรับทราบข่าวสารจากโครงการ

การรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่เคยรับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการ ร้อยละ 78.6 และเคยรับทราบข่าวสาร/ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการ ร้อยละ 21.4 ซึ่งส่วนใหญ่จะรับทราบจากเพื่อนบ้าน ร้อยละ 88.9 และทราบจากผู้นำชุมชน ร้อยละ 11.1 ตามลำดับ ในส่วนของรูปแบบ/วิธีการแจ้งข้อมูลข่าวสารในการดำเนินโครงการที่ผู้ให้สัมภาษณ์ได้รับข้อมูลมากที่สุด คือ แจ้งผ่าน

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน ร้อยละ 59.5 รองลงมา คือ แจ้งข้อมูลผ่านวิทยุชุมชน/หอกระจายเสียงชุมชน ร้อยละ 23.8 และทำจดหมาย/เอกสารแจ้งต่อประชาชนโดยตรง ร้อยละ 11.9 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดยังไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมกับทางโครงการ ร้อยละ 100.0 โดยส่วนใหญ่มีความยินดีที่จะเข้าร่วมกิจกรรมที่ทางโครงการจัดขึ้น ร้อยละ 76.2 และไม่ยินดีเข้าร่วม ร้อยละ 23.8 ตามลำดับ

2.1.6 ทัศนคติและความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ

ผลกระทบที่ได้รับต่อโครงการ ในรอบปีที่ผ่านมาผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากโครงการ ดัง**ตารางที่ 2-2**

ตารางที่ 2-2 ผลกระทบที่ได้รับจากการโครงการ (กลุ่มประชาชน)

ลำดับ	ลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	คุณภาพอากาศ (เช่น ฝุ่นละออง)	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	เขม่า/ควัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	ความสั่นสะเทือน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	เสียงดัง	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5	น้ำเสีย/น้ำเน่า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	กลิ่นรบกวน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	ขยะมูลฝอย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	ระบบไฟฟ้า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	ความหนาแน่นของถนน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	ความเพียงพอของสถานพยาบาล	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	อุบัติเหตุ/อุบัติภัย/อัคคีภัย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	ปัญหายาเสพติด	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
14	ปัญหาการลักขโมย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
15	ปัญหาทะเลาะวิวาท	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
16	ปัญหาอาชญากรรม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
17	ปัญหาการพนัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
18	ปัญหาการเพิ่มขึ้นของคนต่างถิ่นเข้ามาในพื้นที่	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

2.1.7 ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

จากการสอบถามข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้สัมภาษณ์กลุ่มประชาชน มีดังนี้

- สนับสนุนการจ้างงานคนในพื้นที่ ให้มีงานทำมากขึ้น
- สนับสนุนกิจกรรมที่ชุมชนจัดขึ้น เช่น งานเข้าพรรษา ออกพรรษา วันสำคัญต่างๆ ตามประเพณี
- สนับสนุนทุนการศึกษาให้กับนักเรียนในพื้นที่
- ต้องการให้มีการประชาสัมพันธ์โครงการให้เป็นที่รู้จักเพิ่มมากขึ้น
- ต้องการให้เน้นการทำงานที่ปลอดภัย ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชน
- หากว่ามีปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นเนื่องมาจากการดำเนินงานของโครงการ ต้องการให้รีบดำเนินการแก้ไขโดยเร็ว
- ต้องการให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการ ลงพื้นที่พบปะประชาชนในพื้นที่เป็นประจำ

2.2 ผลการสำรวจความคิดเห็นสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของผู้นำชุมชน

บริษัทที่ปรึกษา ดำเนินการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของกลุ่มผู้นำชุมชน ที่มีผลต่อโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) จำนวน 16 ราย ซึ่งผลการสำรวจสรุปได้ดังนี้

2.2.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 75.0 และเป็นเพศหญิง ร้อยละ 25.0 มีอายุระหว่าง 51-60 ปี ร้อยละ 56.2 รองลงมา มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 25.0 และมีอายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 18.8 ตามลำดับ สำหรับระดับการศึกษา จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 37.5 รองลงมา จบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 31.3 และจบการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 18.8 ตามลำดับ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 93.8 และนับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 6.2 ด้านสถานภาพในครัวเรือน พบว่าเป็นหัวหน้าครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 87.5 และเป็นคู่สมรส ร้อยละ 12.5 ตามลำดับ

ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 81.3 และย้ายมาจากจังหวัดอื่น ร้อยละ 18.7 โดยทั้งหมดย้ายมาจากภาคกลาง ร้อยละ 100.0 ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ย้ายเข้ามาอาศัยอยู่เป็นเวลามากกว่า 20 ปี ร้อยละ 66.7 และอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา 11-15 ปี ร้อยละ 33.3 ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่ย้ายมาเพื่อทำงาน ร้อยละ 66.7 รองลงมาย้ายตามพ่อแม่/ญาติพี่น้อง ร้อยละ 33.3 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือน 4-6 คน ร้อยละ 62.5 รองลงมา มีจำนวนสมาชิก 1-3 คน ร้อยละ 31.3 และมีจำนวนสมาชิกมากกว่า 6 คนขึ้นไป ร้อยละ 6.2 ตามลำดับ

2.2.2 ข้อมูลลักษณะทางเศรษฐกิจ

จากการสอบถามผู้ให้สัมภาษณ์ ประกอบอาชีพหลักส่วนใหญ่ คือ ธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 56.3 รองลงมาคือค้าขาย ร้อยละ 31.2 และพนักงานบริษัทบริษัท ร้อยละ 12.5 ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่ไม่มีการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 87.5 และมีการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 12.5 ตามลำดับ รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือนของผู้ให้สัมภาษณ์ มีรายได้เฉลี่ยมากกว่า 40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 43.8 รองลงมา มีรายได้เฉลี่ย 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 37.5 และมีรายได้เฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 18.7 ตามลำดับ ส่วนรายจ่ายเฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือนเฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 43.8 รองลงมา มีรายจ่ายเฉลี่ย 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 37.5 และมีรายจ่ายเฉลี่ยมากกว่า 40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 18.7 ตามลำดับ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้เพียงพอและมีเหลือเก็บ ร้อยละ 62.5 รองลงมา มีรายได้เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ ร้อยละ 25.0 และไม่เพียงพอ และต้องกู้ยืม ร้อยละ 12.5 ตามลำดับ

2.2.3 ข้อมูลสภาพระบบโครงสร้างพื้นฐานของชุมชน

จากการสอบถามเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของสมาชิกในครัวเรือนในปีที่ผ่านมา พบว่า เคยมีคนเจ็บป่วย ร้อยละ 62.5 และไม่เคยมีคนเจ็บป่วย ร้อยละ 37.5 โดยในจำนวนผู้ที่เจ็บป่วย พบว่า โรคหรืออาการที่เจ็บป่วยมากที่สุด คือ โรคภูมิแพ้ ร้อยละ 47.6 รองลงมา คือ มีอาการไอมีเสมหะ ร้อยละ 28.6 และมีอาการไม่มีแรง เหนื่อยง่าย ร้อยละ 14.3 ตามลำดับ ในส่วนของการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย พบว่า ไปรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ คิดเป็น ร้อยละ 62.5 รองลงมา ไปรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ร้อยละ 25.0 และไปรักษาที่คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน คิดเป็นร้อยละ 12.5 ตามลำดับ ด้านการให้บริการด้านสาธารณสุข ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นว่าไม่มีปัญหา ร้อยละ 62.5 และเห็นว่ามีปัญหา ร้อยละ 37.5 ตามลำดับ

ข้อมูลด้านสาธารณูปโภคในชุมชน พบว่า แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนส่วนใหญ่ซื้อน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด ร้อยละ 75.0 และบริโภคน้ำดื่มจากน้ำประปา ร้อยละ 25.0 ความเพียงพอของแหล่งน้ำบริโภค ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 100.0 สำหรับแหล่งน้ำอุปโภค (น้ำใช้) ในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปา ร้อยละ 100.0 และความเพียงพอของแหล่งน้ำอุปโภค ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 100.0 ด้านการจัดการน้ำเสียของครัวเรือน ส่วนใหญ่ใช้ระบายลงท่อระบายน้ำของเทศบาล ร้อยละ 87.5 รองลงมา วิธีการระบายน้ำเสียลงดิน/ที่โล่งข้างบ้าน ร้อยละ 12.5 ตามลำดับ ด้านการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดรวบรวมและทิ้งขยะลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะของเทศบาลมารับ ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ

ด้านปัญหาการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน ร้อยละ 75.0 และมีปัญหา ร้อยละ 25.0 ส่วนปัญหาการคมนาคมขนส่งในพื้นที่ ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาเกี่ยวกับการคมนาคม ร้อยละ 68.8 และมีปัญหา ร้อยละ 31.2 ตามลำดับ

2.2.4 ข้อมูลสภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชน

สภาพปัญหาสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่สำคัญในปัจจุบันของชุมชน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นว่า สภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนส่วนใหญ่ไม่เปลี่ยนแปลง ร้อยละ 62.5 รองลงมาเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย ร้อยละ 25.0 และเปลี่ยนแปลงปานกลาง ร้อยละ 12.5 โดยผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดมีความรู้สึกว่าชุมชนเป็นชุมชนที่น่าอยู่ ร้อยละ 100.0 ส่วนความคิดเห็นต่อสภาพแวดล้อมในปัจจุบันที่ได้รับ เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย 5 ลำดับแรก มีดังนี้

- ลำดับที่ 1 ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ ได้รับผลกระทบร้อยละ 56.2 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 37.4
- ลำดับที่ 2 ปัญหาเสียงดัง ได้รับผลกระทบร้อยละ 50.0 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับน้อย คิดเป็นร้อยละ 25.0
- ลำดับที่ 3 ปัญหาฝุ่นละออง ได้รับผลกระทบร้อยละ 43.7 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 25.0

- ลำดับที่ 4 ปัญหาน้ำท่วม/การระบายน้ำได้รับผลกระทบร้อยละ 12.6 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับน้อย และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 6.3 ในสัดส่วนเท่าๆ กัน
- ลำดับที่ 5 ปัญหาเขม่าควัน ได้รับผลกระทบร้อยละ 6.2 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับน้อยมาก คิดเป็นร้อยละ 6.2

รายละเอียดของระดับผลกระทบดังแสดงใน**ตารางที่ 2-3**

ตารางที่ 2-3 ร้อยละผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในชุมชน (กลุ่มผู้นำชุมชน)

ลำดับ	ประเด็น	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	ปัญหาฝุ่นละออง	56.3	43.7	6.3	12.5	25.0	0.0	0.0
2	ปัญหาเขม่า/ควัน	93.8	6.2	6.2	0.0	0.0	0.0	0.0
3	ปัญหาความสั่นสะเทือน	100.0	0.0	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
4	ปัญหาเสียงดัง	50.0	50.0	6.2	25.0	18.8	0.0	0.0
5	ปัญหาน้ำเสีย/น้ำเน่า	100.0	0.0	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
6	ปัญหาน้ำท่วม/การระบายน้ำ	87.4	12.6	0.0	6.3	6.3	0.0	0.0
7	ปัญหาขยะมูลฝอย	75.0	25.0	6.2	18.8	0.0	0.0	0.0
8	ปัญหาทัศนียภาพ/ความสวยงามของธรรมชาติ	100.0	0.0	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
9	ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ	43.8	56.2	0.0	18.8	37.4	0.0	0.0

2.2.5 การรับทราบข่าวสารจากโครงการ

การรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) พบว่าผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเคยรับทราบข่าวสาร/ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการ ร้อยละ 100.0 ซึ่งส่วนใหญ่จะรับทราบจากการจัดประชุม ร้อยละ 43.8 รองลงมา ทราบจากเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 37.5 และทราบจากผู้นำชุมชน ร้อยละ 18.7 ในส่วนของรูปแบบ/วิธีการแจ้งข้อมูลข่าวสารในการดำเนินโครงการ ผู้ให้สัมภาษณ์ครึ่งหนึ่งต้องการรับทราบข้อมูล ผ่านการจัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง ร้อยละ 50.0 รองลงมาทำจดหมาย/เอกสาร แจ้งต่อประชาชนโดยตรง ร้อยละ 31.3 และแจ้งข้อมูลผ่านกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน ร้อยละ 18.7 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เคยเข้าร่วมกิจกรรมกับทางโครงการ ร้อยละ 75.0 และไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 25.0 โดยผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดมีความยินดีที่จะเข้าร่วมกิจกรรมที่ทางโครงการจัดขึ้น ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ

2.2.6 ทัศนคติและความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ

ผลกระทบที่ได้รับต่อโครงการ ในรอบปีที่ผ่านมาผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากโครงการ ดัง**ตารางที่ 2-4**

ตารางที่ 2-4 ผลกระทบที่ได้รับจากการโครงการ (กลุ่มผู้นำชุมชน)

ลำดับ	ลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	คุณภาพอากาศ (เช่น ฝุ่นละออง)	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	เขม่า/ควัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	ความสั่นสะเทือน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	เสียงดัง	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5	น้ำเสีย/น้ำเน่า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	กลิ่นรบกวน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	ขยะมูลฝอย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	ระบบไฟฟ้า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	ความหนาแน่นของถนน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	ความเพียงพอของสถานพยาบาล	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	อุบัติเหตุ/อุบัติภัย/อัคคีภัย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	ปัญหายาเสพติด	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
14	ปัญหาการลักขโมย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
15	ปัญหาทะเลาะวิวาท	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
16	ปัญหาอาชญากรรม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
17	ปัญหาการพนัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
18	ปัญหาการเพิ่มขึ้นของคนต่างถิ่นเข้ามาในพื้นที่	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

2.2.7 ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

จากการสอบถามข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้สัมภาษณ์กลุ่มผู้นำชุมชน มีดังนี้

- สนับสนุนกิจกรรมของชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- ต้องการให้มีเจ้าหน้าที่ช่วยในการประสานงานระหว่างชุมชนและโครงการ
- ต้องการให้มีการประชาสัมพันธ์โครงการเพิ่มเติม เพื่อให้เป็นที่รู้จัก
- อยากให้โครงการ ดำเนินการตามมาตรการต่างๆ ที่กำหนดอย่างครบถ้วน รวมถึงไม่ดำเนินการที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน

2.3 ผลการสำรวจความคิดเห็นสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และทัศนคติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บริษัทที่ปรึกษา ดำเนินการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของกลุ่มหน่วยงานราชการ ที่มีผลต่อโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) จำนวน 11 ราย ซึ่งสรุปผลการสำรวจได้ดังนี้

2.3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ผู้ให้สัมภาษณ์เป็นเพศชาย ร้อยละ 63.6 และเป็นเพศหญิง ร้อยละ 36.4 มีอายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 54.5 และมีอายุระหว่าง 51-60 ปี ร้อยละ 45.5 ตามลำดับ ระดับการศึกษา จบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 54.5 รองลงมา ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 27.3 และระดับชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 18.2 ตามลำดับ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธร้อยละ 90.9 และนับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 9.1 ด้านสถานภาพในครัวเรือนส่วนใหญ่เป็นหัวหน้าครัวเรือน ร้อยละ 81.8 และเป็นคู่สมรส ร้อยละ 18.2 ตามลำดับ

ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ ร้อยละ 81.8 และย้ายมาจากจังหวัดอื่น ร้อยละ 18.2 โดยทั้งหมดย้ายมาจากภาคกลาง ร้อยละ 100.0 ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ โดยย้ายเข้ามาอาศัยอยู่เป็นระยะเวลา 6-10 ปี และระยะเวลา 11-15 ปี ร้อยละ 50.0 ในสัดส่วนเท่าๆ กัน โดยทั้งหมดย้ายมาเพื่อทำงาน ร้อยละ 100.0 ผู้ให้สัมภาษณ์มีจำนวนสมาชิก ในครัวเรือน 4-6 คน ร้อยละ 54.5 รองลงมา มีจำนวนสมาชิก 1-3 คน ร้อยละ 36.4 และมีจำนวนสมาชิกมากกว่า 6 คนขึ้นไป ร้อยละ 9.1 ตามลำดับ

2.3.2 ข้อมูลลักษณะทางเศรษฐกิจ

จากการสอบถามผู้ให้สัมภาษณ์ ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพหลักเป็น ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 63.6 รองลงมา คือ ประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 36.4 ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่ไม่มีการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 90.9 และมีการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 9.1 ตามลำดับ รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน มีรายได้เฉลี่ยมากกว่า 40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 72.7 รองลงมา มีรายได้เฉลี่ย 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 18.2 และมีรายได้เฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 9.1 ตามลำดับ ส่วนรายจ่ายเฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายจ่ายเฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 54.5 รองลงมามีรายจ่ายเฉลี่ย 20,001-

30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 27.3 และมีรายจ่ายเฉลี่ยมากกว่า 40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 18.2 ตามลำดับ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้เพียงพอและมีเหลือเก็บ ร้อยละ 81.8 รองลงมา มีรายได้เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ ร้อยละ 18.2 ตามลำดับ

2.3.3 ข้อมูลสภาพระบบโครงสร้างพื้นฐานของชุมชน

จากการสอบถามเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของสมาชิกในครัวเรือนในปีที่ผ่านมา พบว่า ไม่มีคนเจ็บป่วย ร้อยละ 63.6 และเคยมีคนเจ็บป่วย ร้อยละ 36.4 โดยในจำนวนผู้ที่เจ็บป่วย พบว่า โรคหรืออาการที่เจ็บป่วยมากที่สุด คือ โรคภูมิแพ้ ร้อยละ 50.0 รองลงมา คือ มีอาการไอมีเสมหะ ร้อยละ 33.3 และวิงเวียนศีรษะ ร้อยละ 16.7 ตามลำดับ ในส่วนของการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย พบว่า ไปรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ คิดเป็นร้อยละ 72.7 และไปรักษาที่คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน คิดเป็น ร้อยละ 27.3 ตามลำดับ ด้านการให้บริการด้านสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าไม่มีปัญหา ร้อยละ 81.8 และเห็นว่ามีปัญหา ร้อยละ 18.2 ตามลำดับ

ข้อมูลด้านสาธารณูปโภคในชุมชน พบว่า แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนส่วนใหญ่ซื้อน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด ร้อยละ 81.8 และบริโภคน้ำดื่มจากน้ำประปา ร้อยละ 18.2 ความเพียงพอของแหล่งน้ำบริโภค ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 100.0 สำหรับแหล่งน้ำอุปโภค (น้ำใช้) ในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปา ร้อยละ 100.0 และความเพียงพอของแหล่งน้ำอุปโภค มีความเพียงพอ ร้อยละ 100.0 ด้านการจัดการน้ำเสียของครัวเรือน ทั้งหมดใช้ระบายลงท่อระบายน้ำของเทศบาล ร้อยละ 100.0 ด้านการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดรวบรวมและทิ้งขยะลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะของเทศบาลมารับ ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ

ด้านปัญหาการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน ร้อยละ 90.9 และมีปัญหา ร้อยละ 9.1 ส่วนปัญหาการคมนาคมขนส่งในพื้นที่ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาเกี่ยวกับการคมนาคม ร้อยละ 72.7และมีปัญหา ร้อยละ 27.3 ตามลำดับ

2.3.4 ข้อมูลสภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชน

สภาพปัญหาสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่สำคัญในปัจจุบันของชุมชน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นว่า สภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนส่วนใหญ่ไม่เปลี่ยนแปลง ร้อยละ 63.6 รองลงมาเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย ร้อยละ 27.3 และเปลี่ยนแปลงปานกลาง ร้อยละ 9.1 โดยผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดมีความรู้สึกว่าชุมชนเป็นชุมชนที่น่าอยู่ ร้อยละ 100.0 ส่วนความคิดเห็นต่อสภาพแวดล้อมในปัจจุบันที่ได้รับ เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย 3 ลำดับแรก มีดังนี้

- ลำดับที่ 1 ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 45.5 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 27.3
- ลำดับที่ 2 ปัญหาฝุ่นละออง ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 36.4 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 27.3

- ลำดับที่ 3 ปัญหาเสียงดัง ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 18.2 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 18.2

รายละเอียดของระดับผลกระทบดังแสดงใน**ตารางที่ 2-5**

ตารางที่ 2-5 ร้อยละผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในชุมชน (กลุ่มหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)

ลำดับ	ประเด็น	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	ปัญหาฝุ่นละออง	63.6	36.4	0.0	9.1	27.3	0.0	0.0
2	ปัญหาเขม่า/ควัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	ปัญหาความสั่นสะเทือน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	ปัญหาเสียงดัง	81.8	18.2	0.0	0.0	18.2	0.0	0.0
5	ปัญหาน้ำเสีย/น้ำเน่า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	ปัญหาน้ำท่วม/การระบายน้ำ	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	ปัญหาขยะมูลฝอย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	ปัญหาทัศนียภาพ/ความสวยงามของธรรมชาติ	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ	54.5	45.5	0.0	18.2	27.3	0.0	0.0

2.3.5 การรับทราบข่าวสารจากโครงการ

การรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่เคยรับทราบข่าวสาร/ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการ ร้อยละ 63.6 รองลงมาทราบข่าวสาร ร้อยละ 36.4 ซึ่งส่วนใหญ่จะรับทราบจากการจัดประชุม ร้อยละ 75.0 และทราบจากเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 25.0 ในส่วนของรูปแบบ/วิธีการแจ้งข้อมูลข่าวสารในการดำเนินโครงการ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ต้องการรับทราบข้อมูล ผ่านการจัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง ร้อยละ 72.7 รองลงมาทำจดหมาย/เอกสาร แจ้งต่อประชาชนโดยตรงเท่ากับ ร้อยละ 27.3 เมื่อสอบถามถึงการเข้าร่วมกิจกรรมกับทางโครงการ ผู้ให้สัมภาษณ์ยังไม่เคยเข้าร่วม ร้อยละ 63.6 และเคยเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 36.4 โดยผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดมีความยินดีที่จะเข้าร่วมกิจกรรมที่ทางโครงการจัดขึ้น ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ

2.3.6 ทัศนคติและความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ

ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ ในรอบปีที่ผ่านมาผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากโครงการ รายละเอียดดัง**ตารางที่ 2-6**

ตารางที่ 2-6 ผลกระทบที่ได้รับจากการโครงการ (กลุ่มหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)

ลำดับ	ลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	คุณภาพอากาศ (เช่น ฝุ่นละออง)	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	เขม่า/ควัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	ความสั่นสะเทือน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	เสียงดัง	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5	น้ำเสีย/น้ำเน่า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	กลิ่นรบกวน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	ขยะมูลฝอย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	ระบบไฟฟ้า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	ความหนาแน่นของถนน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	ความเพียงพอของสถานพยาบาล	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	อุบัติเหตุ/อุบัติภัย/อัคคีภัย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	ปัญหายาเสพติด	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
14	ปัญหาการลักขโมย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
15	ปัญหาทะเลาะวิวาท	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
16	ปัญหาอาชญากรรม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
17	ปัญหาการพนัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
18	ปัญหาการเพิ่มขึ้นของคนต่างถิ่นเข้ามาในพื้นที่	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

2.3.7 ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

จากการสอบถามข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้สัมภาษณ์กลุ่มหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีดังนี้

- ร่วมทำกิจกรรมกับหน่วยงาน เพื่อช่วยให้เกิดประโยชน์กับชุมชน
- ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด
- ประชาสัมพันธ์โครงการให้เป็นที่รู้จักอย่างทั่วถึง
- เปิดบ้าน ให้ทางหน่วยงาน ชุมชน ผู้นำ ได้เข้าเยี่ยมชมการดำเนินการของโครงการ

2.4 ผลการสำรวจความคิดเห็นสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของกลุ่มสถานประกอบการ

บริษัทที่ปรึกษา ดำเนินการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของกลุ่มสถานประกอบการ ที่มีผลต่อโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) จำนวน 4 ราย ซึ่งผลการสำรวจสรุปได้ดังนี้

2.4.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 75.0 และเป็นเพศหญิง ร้อยละ 25.0 โดยมีอายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 75.0 และมีอายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 25.0 ตามลำดับ ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 75.0 รองลงมาระดับชั้นสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 25.0 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 100.0 ด้านสถานภาพในครัวเรือน พบว่าส่วนใหญ่เป็นหัวหน้าครัวเรือน ร้อยละ 75.0 และเป็นคู่สมรส ร้อยละ 25.0 ตามลำดับ

ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ย้ายมาจากจังหวัดอื่น ร้อยละ 75.0 และเป็นคนในพื้นที่ ร้อยละ 25.0 โดยย้ายมาจากภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคตะวันออก ร้อยละ 33.3 ในสัดส่วนเท่าๆ กัน ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ส่วนใหญ่ย้ายเข้ามาอาศัยอยู่เป็นเป็นระยะเวลา 11-15 ปี ร้อยละ 66.7 และระยะเวลา 6-10 ปี ร้อยละ 33.3 โดยทั้งหมดย้ายมาเพื่อทำงาน ร้อยละ 100.0 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิก ในครัวเรือน 4-6 คน ร้อยละ 75.0 รองลงมา มีจำนวนสมาชิก 1-3 คน ร้อยละ 25.0 ตามลำดับ

2.4.2 ข้อมูลลักษณะทางเศรษฐกิจ

จากการสอบถามผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดประกอบอาชีพหลัก คือ พนักงานบริษัทเอกชน ร้อยละ 100.0 โดยส่วนใหญ่ไม่มีการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 75.0 และมีการประกอบอาชีพเสริม ร้อยละ 25.0 ตามลำดับ รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ย 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 75.0 และมีรายได้เฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 25.0 ตามลำดับ ส่วนรายจ่ายเฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มี รายจ่ายเฉลี่ย 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 75.0 และมีรายจ่ายเฉลี่ย 30,001-40,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 25.0 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้เพียงพอและมีเหลือเก็บ ร้อยละ 75.0 รองลงมา มีรายได้เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ ร้อยละ 25.0 ตามลำดับ

2.4.3 ข้อมูลสภาพระบบโครงสร้างพื้นฐานของชุมชน

จากการสอบถามเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของสมาชิกในครัวเรือนในปีที่ผ่านมา พบว่า ครัวเรือนผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเคยมีคนเจ็บป่วย ร้อยละ 100.0 โดยในจำนวนผู้ที่เจ็บป่วย พบว่า โรคหรืออาการที่เจ็บป่วยมากที่สุด คือ เป็นโรคภูมิแพ้ ร้อยละ 50.0 รองลงมาคือ มีอาการไอมีเสมหะ ร้อยละ 33.3 และวิงเวียนศีรษะ ร้อยละ 16.7 ตามลำดับ ในส่วนของการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย พบว่า ทั้งหมดไปรักษาที่คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน คิดเป็น ร้อยละ 100.0 ด้านการให้บริการด้านสาธารณสุข กลุ่มผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าไม่มีปัญหา ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ

ข้อมูลด้านสาธารณูปโภคในชุมชน พบว่า แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนส่วนใหญ่ซื้อน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด ร้อยละ 75.0 และบริโภคน้ำดื่มจากน้ำประปา ร้อยละ 25.0 ความเพียงพอของแหล่งน้ำบริโภค ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 100.0 สำหรับแหล่งน้ำอุปโภค (น้ำใช้) ในครัวเรือน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปา ร้อยละ 100.0 และความเพียงพอของแหล่งน้ำอุปโภค ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 100.0 ด้านการจัดการน้ำเสียของครัวเรือน ทั้งหมดใช้ระบายลงท่อระบายน้ำของเทศบาล ร้อยละ 100.0 ด้านการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดรวบรวมและทิ้งขยะลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะของเทศบาลมารับ ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ

ด้านปัญหาการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาในการใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน ร้อยละ 75.0 และมีปัญหา ร้อยละ 25.0 ส่วนปัญหาการคมนาคมขนส่งในพื้นที่ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีปัญหาเกี่ยวกับการคมนาคม ร้อยละ 75.0 และไม่มีปัญหา ร้อยละ 25.0 ตามลำดับ

2.4.4 ข้อมูลสภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชน

สภาพปัญหาสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่สำคัญในปัจจุบันของชุมชน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นว่า สภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนส่วนใหญ่ไม่เปลี่ยนแปลง ร้อยละ 100.0 และทั้งหมดมีความรู้สึกว่าชุมชนเป็นชุมชนที่น่าอยู่ ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ ส่วนความคิดเห็นต่อสภาพแวดล้อมในปัจจุบันที่ได้รับ เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย 2 ลำดับแรก มีดังนี้

- ลำดับที่ 1 ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 75.0 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 50.0
- ลำดับที่ 2 ปัญหาฝุ่นละออง ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 25.0 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 25.0

รายละเอียดของระดับผลกระทบดังแสดงใน**ตารางที่ 2-7**

ตารางที่ 2-7 ร้อยละผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในชุมชน (กลุ่มสถานประกอบการ)

ลำดับ	ประเด็น	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	ปัญหาฝุ่นละออง	75.0	25.0	0.0	0.0	25.0	0.0	0.0
2	ปัญหาเขม่า/ควัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	ปัญหาความสั่นสะเทือน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	ปัญหาเสียงดัง	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5	ปัญหาน้ำเสีย/น้ำเน่า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	ปัญหาน้ำท่วม/การระบายน้ำ	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

ตารางที่ 2-7 ร้อยละผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในชุมชน (กลุ่มสถานประกอบการ)

ลำดับ	ประเด็น	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
7	ปัญหาขยะมูลฝอย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	ปัญหาทัศนียภาพ/ความสวยงามของธรรมชาติ	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	ปัญหาการสัญจรทางบกและทางน้ำ	25.0	75.0	0.0	25.0	50.0	0.0	0.0

2.4.5 การรับทราบข่าวสารจากโครงการ

การรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน) พบว่าผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่เคยรับทราบข่าวสาร/ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการของโครงการ ร้อยละ 75.0 รองลงมาทราบข่าวสาร ร้อยละ 25.0 ซึ่งทั้งหมดจะรับทราบจากเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 100.0 ในส่วนของรูปแบบ/วิธีการแจ้งข้อมูลข่าวสารในการดำเนินโครงการ ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดต้องการรับทราบข้อมูล โดยดำเนินการทำจดหมาย/เอกสาร แจ้งต่อประชาชนโดยตรง ร้อยละ 100.0 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดยังไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมกับทางโครงการ ร้อยละ 100.0 ทั้งนี้ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดมีความยินดีที่จะเข้าร่วมกิจกรรมที่ทางโครงการจัดขึ้น ร้อยละ 100.0 ตามลำดับ

2.4.6 ทัศนคติและความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการ

ผลกระทบที่ได้รับต่อโครงการ ในรอบปีที่ผ่านมา ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากโครงการ ดัง**ตารางที่ 2-8**

ตารางที่ 2-8 ผลกระทบที่ได้รับจากการโครงการ (กลุ่มสถานประกอบการ)

ลำดับ	ลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	คุณภาพอากาศ (เช่น ฝุ่นละออง)	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	เขม่า/ควัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	ความสั่นสะเทือน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	เสียงดัง	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5	น้ำเสีย/น้ำเน่า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

ตารางที่ 2-8 ผลกระทบที่ได้รับจากการโครงการ (กลุ่มสถานประกอบการ)

ลำดับ	ลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม	ไม่ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ)	ร้อยละของระดับผลกระทบที่ได้รับ (ร้อยละ)				
				น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
6	กลิ่นรบกวน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	ขยะมูลฝอย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	ระบบไฟฟ้า	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	ความหนาแน่นของถนน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	ความเพียงพอของสถานพยาบาล	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	อุบัติเหตุ/อุบัติภัย/อัคคีภัย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	ปัญหายาเสพติด	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
14	ปัญหาการลักขโมย	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
15	ปัญหาทะเลาะวิวาท	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
16	ปัญหาอาชญากรรม	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
17	ปัญหาการพนัน	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
18	ปัญหาการเพิ่มขึ้นของคนต่างถิ่นเข้ามาในพื้นที่	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

2.4.7 ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

จากการสอบถามข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้สัมภาษณ์กลุ่มสถานประกอบการ มีดังนี้

- ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด
- ประชาสัมพันธ์โครงการให้เป็นที่รู้จักอย่างทั่วถึง

ภาคผนวกที่ 1

แบบสอบถามการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม
และความคิดเห็นของประชาชน
โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ)
ของ บริษัท ไทยไวร์ โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

แบบสอบถามชุดที่ ...../.....
ชื่อ-สกุลผู้สัมภาษณ์ .....
วัน/เดือน/ปี .....

แบบสอบถามการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน
โครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ)
ของ บริษัท ไทยไวร์โพรดัคท์ จำกัด (มหาชน)

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... ชื่อชุมชน/หมู่บ้าน.....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานะของผู้ตอบแบบสอบถาม

(1) ครัวเรือนทั่วไป (ระบุ)..... (2) หน่วยงาน (ระบุ).....

(3) ผู้นำชุมชน (ระบุ)..... (4) สถานประกอบการ (ระบุ).....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 เพศ

(1) ชาย (2) หญิง

1.2 อายุ (อายุต่ำกว่า 20 ปี ไม่ทำการสำรวจ)

(1) 20-30 ปี (2) 31-40 ปี (3) 41-50 ปี

(4) 51-60 ปี (5) มากกว่า 60 ปี

1.3 ศาสนา

(1) พุทธ (2) อิสลาม

(3) คริสต์ (4) อื่นๆ (ระบุ) ……

1.4 ระดับการศึกษา

(1) ประถมศึกษา (2) มัธยมศึกษาตอนต้น

(3) มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. (4) อนุปริญญา /ปวส

(5) ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

(6) สูงกว่าปริญญาตรี

(7) อื่นๆ (ระบุ).....

1.5 สถานภาพในครอบครัว

(1) หัวหน้าครอบครัว (2) คู่สมรส

(2) คู่สมรส (4) อื่นๆ (ระบุ.....)

1.6 อาชีพหลัก

(1) ค้าขาย (2) ธุรกิจส่วนตัว

(3) ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ (4) พนักงานบริษัทเอกชน

(5) เกษตรกร (6) รับจ้าง (ระบุ)……

(7) อื่นๆ (ระบุ).....

1.7 อาชีพรอง/เสริม

(1) มี (ระบุ)…….. (2) ไม่มี

1.8 ภูมิลำเนา

(1) เป็นคนพื้นที่แต่กำเนิด (ข้ามไปข้อ 1.10)

(2) ย้ายมาจากที่อื่นๆ (ไปตอบข้อ 1.9)

1.9 จากข้อ 1.8 (2) ย้ายมาจาก

(1) ภาคเหนือ (2) ภาคตะวันออก/เหนือ

(3) ภาคกลาง (4) ภาคใต้

(5) ภาคตะวันตก (6) ภาคตะวันออก

1.10 จากข้อ 1.8 (2) ระยะเวลาที่อาศัยในพื้นที่

(1) น้อยกว่า 1 ปี (2) 1-5 ปี (3) 6-10 ปี

(4) 11-15 ปี (5) 16-20 ปี (6) มากกว่า 20 ปี

1.11 กรณีย้ายมาจากที่อื่น สาเหตุที่ย้ายมาอยู่ในพื้นที่นี้

(1) มาทำงาน (2) มาหาที่อยู่อาศัยใหม่

(3) ย้ายตามพ่อแม่/ญาติพี่น้อง (4) มาแต่งงานกับคนที่นี่

(5) อื่นๆ ระบุ.....

1.12 จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (เฉพาะครัวเรือน)

(1) 1-3 คน (2) 4-6 คน

(3) มากกว่า 6 คน

1.13 รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน (เฉพาะครัวเรือน)

(1) น้อยกว่า 10,000 บาท (2) 10,001-20,000 บาท

(3) 20,001-30,000 บาท (4) 30,001-40,000 บาท

(5) มากกว่า 40,000 บาท 6) อื่นๆ (ไม่ระบุ)

1.14 รายจ่ายเฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน (เฉพาะครัวเรือน)

(4) น้อยกว่า 10,000 บาท (2) 10,001-20,000 บาท

(5) 20,001-30,000 บาท (4) 30,001-40,000 บาท

(5) มากกว่า 40,000 บาท (6) อื่นๆ (ไม่ระบุ)

1.15 ภาวะการเงินของครัวเรือนในปัจจุบัน (เฉพาะครัวเรือน)

(1) เพียงพอและมีเหลือเก็บ (2) เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ

(3) ไม่เพียงพอแต่ไม่มีหนี้สิน (4) ไม่เพียงพอต้องกู้ยืม

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสภาพแวดล้อมในพื้นที่ปัจจุบันโดยรวม

2.1 แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือน/สถานประกอบ/หน่วยงาน

2.1.1 แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ของท่าน ใช้น้ำจาก

(1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อตื้น

(3) น้ำฝน (4) น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง

(5) ซื้อน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด (6) น้ำบ่อบาดาล

(7) อื่นๆ.....

2..1.2 ปริมาณน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) เพียงพอหรือไม่

(1) เพียงพอ (2) ไม่เพียงพอ เพราะ.....

2.2 แหล่งน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซัก ล้าง น้ำใช้) ในครัวเรือน

แหล่งน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซัก ล้าง น้ำใช้)ในครัวเรือนใช้น้ำจาก

(1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อ (3) น้ำฝน

(4) น้ำในแม่น้ำ,คลอง 5) น้ำบาดาล อื่นๆ.....

ปริมาณน้ำอุปโภค (น้ำใช้) เพียงพอหรือไม่

(1) เพียงพอ (2) ไม่เพียงพอ เพราะ.....

2.3 ท่านมีการกำจัดน้ำเสีย / น้ำทิ้งจากกิจกรรมต่าง ๆ อย่างไร

(1) ทิ้งลงคลอง / แหล่งน้ำตามธรรมชาติโดยตรง

(2) ระบายลงดิน / ที่โล่งข้างบ้าน

(3) ระบายลงท่อระบายน้ำเทศบาล

(4) ระบายลงบ่อบำบัดน้ำเสียเบื้องต้นภายในบ้าน

2.4 การกำจัดขยะของท่าน

(1) กองแล้วเผา

(2) ขุดหลุมฝังในบริเวณบ้าน

(3) ทิ้งไว้ข้างบ้าน ที่ สาธารณะ

(4) รวบรวมแล้วนำไปทิ้งถังขยะ ของเทศบาล

(5) อื่นๆ (ระบุ) .....

.....

2.5 ปัญหาเกี่ยวกับ<u>การใช้ไฟฟ้า</u> มีหรือไม่

(1) ไม่มีปัญหา (2) มีปัญหา ได้แก่.....

2.6 ปัญหาเกี่ยวกับ<u>การใช้เส้นทางคมนาคม</u>มีหรือไม่

(1) ไม่มีปัญหา (2) มีปัญหา ได้แก่.....

2.7 ในช่วงตั้งแต่เริ่มก่อสร้างจนถึงปัจจุบัน มีสมาชิกของท่าน <u>เคยมีการเจ็บป่วย</u> หรือไม่

(1) ไม่เคย **(ข้ามไปข้อ 2.10)** (2) เคย

2.8 ถ้าเคย โรคที่เจ็บป่วย หรืออาการที่พบบ่อย มีโรคใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(1) วิงเวียนศีรษะ (2) หมดสติ

(3) คลื่นไส้ อาเจียน (4) ปอดอักเสบ ปอดบวม

(5) ไม่มีแรง เหนื่อยง่าย (6) มึนงง

(7) กระสับกระส่าย (8) หอบหืด

(9) ภูมิแพ้ (10) ไอมีเสมหะ

(11) แสบตา เยื่อตาอักเสบ (12) หลอดลมอักเสบเรื้อรัง

(13) หลอดลมโป่งพอง (14) อื่นๆ ระบุ .....

2.9 เมื่อเจ็บป่วยท่านและครอบครัวไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(1) โรงพยาบาลของรัฐ

(2) คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน

(3) ซื้อยามารักษาเอง

(4) ศูนย์บริการสาธารณสุข.....

(5) สถานีอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

(6) อื่นๆ (ระบุ.....

2.10 ปัญหาในการให้บริการด้านสาธารณสุข

(1) ไม่มี (2) มี ได้แก่.....

2.11 สภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมหรือไม่

(1) ไม่เปลี่ยนแปลง (2) เปลี่ยนแปลงเล็กน้อย

(3) เปลี่ยนแปลงปานกลาง (4) เปลี่ยนแปลงมาก

หากเปลี่ยนแปลงท่าคิดว่าเปลี่ยนแปลงเพราะ.....

2.12 โดยภาพรวมท่านมีความรู้สึกอย่างไรกับหมู่บ้าน/ชุมชนที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน

(1) เป็นชุมชนที่น่าอยู่ดี

(2) เป็นชุมชนที่ไม่น่าอยู่ เนื่องจาก

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นต่อสภาพแวดล้อมในชุมชน

ลักษณะปัญหาสิ่งแวดล้อม	ไม่ได้รับผลกระทบ	ได้รับผลกระทบ					ถ้าทราบแหล่งที่มาโปรดระบุ
		น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	
3.1 ฝุ่นละออง							
3.2 เขม่า/ควัน							
3.3 ความสั่นสะเทือน							
3.4 เสียงดัง							
3.5 น้ำเสีย/น้ำเน่า							
3.6 น้ำท่วม/การระบายน้ำ							
3.7 ขยะมูลฝอย							
3.8 ทัศนียภาพ/ความสวยงามของธรรมชาติ							
3.9 การสัญจรทางบกและทางน้ำ							
3.10 อื่นๆ (ระบุ)							

ตอนที่ 5 การรับทราบข้อมูลข่าวสารและความคิดเห็นต่อการดำเนินการของโครงการ

5.1 ท่านทราบข่าวสาร/ข้อมูลการดำเนินการโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) หรือไม่

(1) ไม่ทราบ

(2) ทราบ (ระบุ).....

(2.1) เอกสาร/แผ่นพับ (2.2) ป้ายประกาศต่างๆ

(2.3) หนังสือพิมพ์ (2.4) สื่อวิทยุ/โทรทัศน์

(2.5) เว็บไซต์/อินเตอร์เน็ต (2.6) เพื่อนบ้าน

(2.7) ผู้นำชุมชน (2.8) หน่วยงานราชการ

(2.9) เจ้าหน้าที่โครงการ

(2.10) การจัดประชุม

(2.11) อื่นๆ (ระบุ) .....

5.2 รูปแบบ/วิธีการใดที่เหมาะสมที่ท่าน/ชุมชนได้รับข้อมูลมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(1) ทำจดหมาย/เอกสาร แจ้งต่อประชาชนโดยตรง

(2) แจ้งข้อมูลผ่านกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

(3) แจ้งข้อมูลผ่านวิทยุชุมชน / หอกระจายเสียงชุมชน

(4) จัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง

(5) อื่นๆ (ระบุ).....

5.3 ช่วงที่ผ่านมาท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมกับโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) หรือไม่

(1) เคย (2) ไม่เคย

5.4 หากทางโครงการโรงงานผลิตลวดเหล็กแรงดึงสูง (ระยะดำเนินการ) จัดกิจกรรมร่วมกับทางชุมชนท่านยินดีเข้าร่วมหรือไม่

(1) ยินดีเข้าร่วม (2) ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ตอนที่ 6.1 ผลกระทบที่ได้รับจากการโครงการ ในระยะดำเนินการ

ผลกระทบที่ได้รับ	ไม่ได้รับผลกระทบ	ระดับผลกระทบที่ได้รับ				
		น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ด้านสิ่งแวดล้อม						
6.1 ฝุ่นละออง						
6.2 เขม่า/ควัน						
6.3 ความสั่นสะเทือน						
6.4 เสียงดัง						
6.5 น้ำเสีย/น้ำเน่า						
6.6 กลิ่นรบกวน						
6.7 ขยะมูลฝอย						
ด้านสาธารณูปโภค						
6.8 ระบบไฟฟ้า						
6.9 ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม						
6.10 ความหนาแน่นของถนน						
6.11 ความเพียงพอของสถานพยาบาล						
6.12 อุบัติเหตุ/อุบัติภัย/อัคคีภัย						
ด้านสังคม						
6.13 ปัญหายาเสพติด						
6.14 ปัญหาการลักขโมย						
6.15 ปัญหาทะเลาะวิวาท						
6.16 ปัญหาอาชญากรรม						
6.17 ปัญหาการพนัน						
6.18 ปัญหาการเพิ่มขึ้นของคนต่างถิ่นเข้ามาในพื้นที่						

ตอนที่ 7 ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม