

# ภาคผนวกที่ 2

## เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

- เอกสาร 2-1 ผังบุคลากรบริษัทควบคุมงานก่อสร้าง
- เอกสาร 2-2 ตัวอย่างสำเนาใบอนุญาตนำวัสดุอุปกรณ์ เข้า-ออก โครงการ
- เอกสาร 2-3 ตัวอย่างเอกสารตรวจสอบเครื่องจักร/อุปกรณ์
- เอกสาร 2-4 ตารางแสดงคุณภาพอากาศ (PM<sub>2.5</sub>) เขตปทุมวัน
- เอกสาร 2-5 ผังบุคลากรผู้รับเหมาก่อสร้าง
- เอกสาร 2-6 สำเนากรมธรรม์ประกันภัยโครงการ
- เอกสาร 2-7 เอกสารการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำโครงการ
- เอกสาร 2-8 สำเนาเอกสารการตรวจสอบปั้นจั่นทอสูง (Tower Crane)
- เอกสาร 2-9 คู่มือความปลอดภัยในการทำงาน
- เอกสาร 2-10 ตัวอย่างเอกสารใบอนุญาตทำงานแรงงานต่างด้าว
- เอกสาร 2-11 ตัวอย่างรายงานความปลอดภัยประจำสัปดาห์

## เอกสารที่ 2-1

ผังบุคลากรบริษัทควบคุมงานก่อสร้าง



**เอกสารที่ 2-2**

**ตัวอย่างสำเนาใบอนุญาตนำวัสดุอุปกรณ์ เข้า-ออก โครงการ**

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : วิทยาลัย .....  
ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า .....  
วัตถุประสงค์เพื่อ .....

เลขที่ .....  
วันที่ 14/1/66

- ☐ ตั้งถิ่น (โครงการ, สำนักงาน, ศโศรคต)
- ☐ ตั้งซ่อม
- ☐ ของผู้รับเหมาร้าง
- ☒ อื่นๆ วัสดุอุปกรณ์ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า หรือคืน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02
- ☐ ใบส่งคืน/เข้าใน FM-ENG-53 เลขที่ .....
- ☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....
- ☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาร้าง) FM-ADM-09
- ☐ อื่นๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ .....  
ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง .....  
กองช่างช่าง

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เก็บชอบ	อนุมัติ
.....	.....	.....	.....
จนท. ศโศรคต / จุฬาร	เจ้าหน้าที่โครงการ / ศโศรคต /	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้ดูแลโครงการ
โพธิ์แมน / จุฬารโพธิ์แมน	วิศวกรช่าง / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว
- ☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย .....

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 14/1/66

เวลา 09:00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → ศโศรคต ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฬารตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PS เก็บชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ตามขึ้นให้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้จุฬารบันทึก และจัดเก็บคืนตาม

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PS ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PS เก็บชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

ตามขึ้นให้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้จุฬารบันทึก และจัดเก็บคืนตาม

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุ-อุปกรณ์

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : วิทยาลัย .....  
ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า .....  
วัตถุประสงค์เพื่อ .....

เลขที่ .....  
วันที่ 18/1/66

- ☐ ตั้งถิ่น (โครงการ, สำนักงาน, ศโศรคต)
- ☐ ตั้งซ่อม
- ☐ ของผู้รับเหมาร้าง
- ☒ อื่นๆ วัสดุอุปกรณ์ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า หรือคืน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02
- ☐ ใบส่งคืน/เข้าใน FM-ENG-53 เลขที่ .....
- ☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....
- ☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาร้าง) FM-ADM-09
- ☐ อื่นๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ .....  
ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง .....  
กองช่างช่าง

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เก็บชอบ	อนุมัติ
.....	.....	.....	.....
จนท. ศโศรคต / จุฬาร	เจ้าหน้าที่โครงการ / ศโศรคต /	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้ดูแลโครงการ
โพธิ์แมน / จุฬารโพธิ์แมน	วิศวกรช่าง / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว
- ☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย .....

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 18/1/66

เวลา 09:00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → ศโศรคต ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฬารตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PS เก็บชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ตามขึ้นให้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้จุฬารบันทึก และจัดเก็บคืนตาม

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PS ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PS เก็บชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

ตามขึ้นให้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้จุฬารบันทึก และจัดเก็บคืนตาม

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุ-อุปกรณ์

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : วิทยาลัยเทคนิคนครราชสีมา 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 5/4/56

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ศ.โครงการ)
- ☐ ส่งซ่อม
- ☐ ขอสู้รับเหมาช่วง
- ☒ อื่น ๆ ขยะดิน 1 คัน 1,000 กก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02
- ☐ ใบส่งคืน/เข้าใน FM-ENG-58 เลขที่ .....
- ☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....
- ☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (รับเหมาช่วง) FM-ADM-03
- ☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เก็บชอบ	อนุมัติ
วันที่ .....	วันที่ .....	วันที่ .....	วันที่ .....
จนท. ศ.โครงการ / ผู้จัดการ	เจ้าหน้าที่โครงการ / ศ.โครงการ	วิศวกร / วิศวกร โครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรศัพท์ / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	วิศวกรสนาม / วิศวกร โครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย
- ☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ .....

วันที่ .....

เวลา (เช้า - ๐๐๐) .....

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → ศ.โครงการ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / รายการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PB เก็บชอบ → FM อนุมัติ

รับ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ตามเงื่อนไขถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดส่งคืนตามใบ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng/PB ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PB เก็บชอบ → FM อนุมัติ → รับ. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน, ตามเงื่อนไขถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดส่งคืนตามใบ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : วิทยาลัยเทคนิคนครราชสีมา 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 21/3/56

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ศ.โครงการ)
- ☐ ส่งซ่อม
- ☐ ขอสู้รับเหมาช่วง
- ☒ อื่น ๆ ขยะดิน 1 คัน 1,000 กก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02
- ☐ ใบส่งคืน/เข้าใน FM-ENG-58 เลขที่ .....
- ☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....
- ☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (รับเหมาช่วง) FM-ADM-03
- ☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เก็บชอบ	อนุมัติ
วันที่ .....	วันที่ .....	วันที่ .....	วันที่ .....
จนท. ศ.โครงการ / ผู้จัดการ	เจ้าหน้าที่โครงการ / ศ.โครงการ	วิศวกร / วิศวกร โครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรศัพท์ / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	วิศวกรสนาม / วิศวกร โครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย
- ☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ .....

วันที่ .....

เวลา (เช้า - ๐๐๐) .....

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → ศ.โครงการ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / รายการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PB เก็บชอบ → FM อนุมัติ

รับ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ตามเงื่อนไขถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดส่งคืนตามใบ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng/PB ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PB เก็บชอบ → FM อนุมัติ → รับ. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน, ตามเงื่อนไขถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดส่งคืนตามใบ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบไฟฟ้า

เลขที่  
วันที่ 21/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตอรัลกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ นำส่งมอบคืน วัสดุ 1,000 กก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า หรือเบิกเงิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนภายใน FM-ENG-58 เลขที่  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ

- ☐ 4 ล้อ  
☐ 6 ล้อ  
☐ 10 ล้อ  
☐ อื่นๆ

ปลายทาง

นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว
นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว
นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว
นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ

วันที่

เวลา (เข้า - ออก)

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Review การบันทึกข้อมูล

ผู้ขอขออนุญาต (นางสาว) → นาย/นาง/นางสาว ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จราจรตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PB เก็บของ → PM อนุมัติ

รับ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ภายเข้าให้ถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้โครงการบันทึก และจัดเก็บคืนฉบับ

ผู้ขอขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PB ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PB เก็บของ → PM อนุมัติ → รับ. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

ภายเข้าให้ถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้โครงการบันทึก และจัดเก็บคืนฉบับ

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบไฟฟ้า

เลขที่  
วันที่ 21/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตอรัลกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ นำส่งมอบคืน วัสดุ 1,000 กก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า หรือเบิกเงิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนภายใน FM-ENG-58 เลขที่  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ

- ☐ 4 ล้อ  
☐ 6 ล้อ  
☐ 10 ล้อ  
☐ อื่นๆ

ปลายทาง

นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว
นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว
นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว
นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว	นาย/นาง/นางสาว

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ

วันที่

เวลา (เข้า - ออก)

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Review การบันทึกข้อมูล

ผู้ขอขออนุญาต (นางสาว) → นาย/นาง/นางสาว ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จราจรตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PB เก็บของ → PM อนุมัติ

รับ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ภายเข้าให้ถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้โครงการบันทึก และจัดเก็บคืนฉบับ

ผู้ขอขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PB ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PB เก็บของ → PM อนุมัติ → รับ. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

ภายเข้าให้ถูกต้อง → รับ. เก็บเอกสารให้โครงการบันทึก และจัดเก็บคืนฉบับ

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : จัดทำแบบแปลนอาคาร 33 เพื่อบริหารจัดการสวนสาธารณะ  
วันที่: ๑๔/๓/๕๖

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า: [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขนส่งวัสดุ + เครื่องมือ 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนสำนักงาน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ [REDACTED]

ชื่อ - สกุล พนักงานรับ: [REDACTED] ทะเบียน: [REDACTED]  
ประเภทรถ: ☒ 6 ล้อ ☐ 10 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง: [REDACTED] 53

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	ผู้รับมอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
วันที่ ๑๔/๓/๕๖	วันที่ [REDACTED]	วันที่ [REDACTED]	วันที่ [REDACTED]
จนท. สโตร์ / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ / สโตร์	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรศัพท์ / อุปกรณ์สื่อสาร	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่พบปัญหา

ลงชื่อ: [REDACTED] (เขียนตัวบรรจง)

วันที่: ๑๔/๓/๕๖

เวลา (เข้า - ออก) : ๐๗:๐๐ - ๑๗:๐๐ น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route ภายในไซต์งาน

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปภ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปภ. ปล่อยสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
อาคารให้ถูกต้อง → รปภ. ปล่อยสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้า-ออก

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : จัดทำแบบแปลนอาคาร 33 เพื่อบริหารจัดการสวนสาธารณะ  
วันที่: ๑๔/๓/๕๖

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า-ออก: [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขนส่งวัสดุ + เครื่องมือ 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนสำนักงาน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ [REDACTED]

ชื่อ - สกุล พนักงานรับ: [REDACTED]  
ประเภทรถ: ☐ 6 ล้อ ☐ 10 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง: [REDACTED] 37

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	ผู้รับมอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
วันที่ ๑๔/๓/๕๖	วันที่ [REDACTED]	วันที่ [REDACTED]	วันที่ [REDACTED]
จนท. สโตร์ / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สโตร์	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรศัพท์ / อุปกรณ์สื่อสาร	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่พบปัญหา

ลงชื่อ: [REDACTED] (เขียนตัวบรรจง)

วันที่: ๑๔/๓/๕๖

เวลา (เข้า - ออก) : ๐๗:๐๐ - ๑๗:๐๐ น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route ภายในไซต์งาน

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปภ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปภ. ปล่อยสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
อาคารให้ถูกต้อง → รปภ. ปล่อยสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้า-ออก

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ฝึกอบรม ..... เลขที่ .....  
วันที่ 26/2/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก .....  
วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ส.โครงการ)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ ขนส่งวัสดุ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้าทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนเข้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ ..... พร้อมเอกสารแนบ ..... เสนอ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ ..... ทะเบียนรถ 81-2200 นนท

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง ..... ควบคุมการเข้า 05.31

[Redacted Signature Area]			
ไปรษณีย์ / จุฬาลงกรณ์	วิศวกรสนาม / วิศวกร โครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

เวลา (เข้า - ออก) 08.00/16.00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ :

ผู้ขออนุญาต (หน่วยงาน) → ส.โครงการ ตรวจสอบทรัพย์สินเอกสาร / จรรยาบรรณเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
ร.บ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → ร.บ. เก็บเอกสารให้ดูการบันทึก และจัดเก็บแบบ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → ร.บ. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → ร.บ. เก็บเอกสารให้ดูการบันทึก และจัดเก็บแบบ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้า

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ฝึกอบรม ..... เลขที่ .....  
วันที่ 26/2/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก .....  
วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ส.โครงการ)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ ขนส่งวัสดุ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้าทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนเข้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ ..... พร้อมเอกสารแนบ ..... เสนอ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ ..... ทะเบียนรถ 81-2200 นนท

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง ..... ควบคุมการเข้า 05.31

ไปรษณีย์ / จุฬาลงกรณ์	วิศวกรสนาม / วิศวกร โครงการ	วิศวกร / วิศวกร โครงการ	ผู้จัดการ โครงการ
-----------------------	-----------------------------	-------------------------	-------------------

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

เวลา (เข้า - ออก) 08.00/16.00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ :

ผู้ขออนุญาต (หน่วยงาน) → ส.โครงการ ตรวจสอบทรัพย์สินเอกสาร / จรรยาบรรณเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
ร.บ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → ร.บ. เก็บเอกสารให้ดูการบันทึก และจัดเก็บแบบ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → ร.บ. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → ร.บ. เก็บเอกสารให้ดูการบันทึก และจัดเก็บแบบ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้า

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ-อุปกรณ์ เข้า-ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบจำหน่าย 33 เซกเตอร์ไฟฟ้าส่วนหลวง-ตามบ้าน

เลขที่ .....  
วันที่ 21/3/64

ชื่อ-สกุล ผู้นำเข้า-ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ นำเข้ามาใช้ 1 เดือน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนเข้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ .....

ชื่อ-สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง กรุงเทพมหานคร 15-01

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
จก. น. น. / ผู้จัดการ	จก. น. น. / ผู้จัดการ	จก. น. น. / ผู้จัดการ	จก. น. น. / ผู้จัดการ
โพธิ์แดง / จุฬาลงกรณ์	วิศกรสนาม / วิศกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 21/3/64

เวลา (เข้า-ออก) 13:08 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การนำใบขออนุญาต

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการพื้นที่ และจัดเก็บสำเนา

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน

ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการพื้นที่ และจัดเก็บสำเนา

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ-อุปกรณ์ เข้า-ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบจำหน่าย 33 เซกเตอร์ไฟฟ้าส่วนหลวง-ตามบ้าน

เลขที่ .....  
วันที่ 21/3/64

ชื่อ-สกุล ผู้นำเข้า-ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ นำเข้ามาใช้ 1 เดือน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนเข้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ .....

ชื่อ-สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง กรุงเทพมหานคร 15-01

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
จก. น. น. / ผู้จัดการ	จก. น. น. / ผู้จัดการ	จก. น. น. / ผู้จัดการ	จก. น. น. / ผู้จัดการ
โพธิ์แดง / จุฬาลงกรณ์	วิศกรสนาม / วิศกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 21/3/64

เวลา (เข้า-ออก) 16:20/16:50 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การนำใบขออนุญาต

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการพื้นที่ และจัดเก็บสำเนา

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน

ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการพื้นที่ และจัดเก็บสำเนา

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนา [REDACTED] โรงงาน

เลขที่ [REDACTED]  
วันที่ 27/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า -

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สต็อกกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขออนุญาตนำวัสดุ 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนวัสดุใน FM-ENG-58 เลขที่ [REDACTED]  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ [REDACTED]  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ [REDACTED] พร้อมเอกสารแนบ [REDACTED]

ชื่อ - สกุล พนักงานเข้า

ประเภท

- ☐ 10 สัปดาห์  
☒ 6 สัปดาห์  
☐ อื่นๆ [REDACTED]

ปลายทาง : พัฒนาการ 53

ผู้ขอเอกสาร	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
งาน, สต็อก / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สต็อก / วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรเลข / ซุปเปอร์ไวเซอร์			

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED] (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 26/7/66

เวลา(เข้า-ออก) 09.00/14.20 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต็อก ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

และเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่รับใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนา [REDACTED] โรงงาน

เลขที่ [REDACTED]  
วันที่ 27/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า -

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สต็อกกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขออนุญาตนำวัสดุ 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนวัสดุใน FM-ENG-58 เลขที่ [REDACTED]  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ [REDACTED]  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ [REDACTED]

ชื่อ - สกุล พนักงานเข้า

ประเภท

- ☐ 10 สัปดาห์  
☒ 6 สัปดาห์  
☐ อื่นๆ [REDACTED]

ปลายทาง : พัฒนาการ 53

ผู้ขอเอกสาร	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
งาน, สต็อก / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สต็อก / วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรเลข / ซุปเปอร์ไวเซอร์			

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED] (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 26/7/66

เวลา(เข้า-ออก) 09.00/14.20 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต็อก ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

และเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่รับใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์.....

ชื่อ - สกุล ผู้สัมภาษณ์ - ออก...

วัดอุประสงค์เหนือ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโมสรกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาจ้าง  
☒ อื่นๆ ขบวนรถที่ 1. 1.000 คัน

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เช่า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนวัสดุภายใน FM-ENG-58 เลขที่.....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่.....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาต่าง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ ..... หรือเอกสารแนบ

ชื่อ - สกุล พนักงานชั้น

ประเภท ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ

**ปลาราชทรง**

ผู้ขอสมัคร				
(...)				
จนาท. ศ.โค ร./ อธิการ	ผอ.สำนักบริหาร / ศ.โค ร. /	วิศวกร / วิศวกร โครงการ	ผู้จัดการโครงการ	
โปรแกรม / ซอฟต์แวร์	วิศวกรรมศาสตร์ / วิศวกรรม โครงการ			

**เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย**

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว
- ☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบพบปัญหา.....

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 27/7/66  
เวลา (เข้า-ออก) 08.00/04.30 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route ตามนี้ที่รถยนต์

ผู้ขออนุญาต (นางงาน) → ศโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารไว้ถูกต้อง → Eng/PR เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปภ. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ทางการเงินให้ถูกต้อง → รปภ. ค้นหาเอกสารให้บุคลากรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานตำรวจ) → Eng / PB ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PB เก็บใบพิน → PM ตามกฏ → รปภ. ตรวจสอบเอกสารทรัพย์สิน

ตามเงื่อนไขที่ถูกต้อง → รปด. คำนวณภาษีให้ธุรการบ้านเกิด และจัดเก็บค่าน้ำ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่เข้าพบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : ทัศนศึกษาโรงเรียนพระยาพหลโยธินศึกษา  
เลขที่ :  
วันที่ : 27/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก.....

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ทั้งสิ้น (โครงการ, ค่าจ้าง, ค่าวัสดุ)
- ☐ ทั้งหมด
- ☐ ของผู้รับเหมาจ้าง
- ☒ อื่นๆ วัสดุ 1,000 บ. 1,000 บ.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกค่า ทดสอบ (อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งเงินค่าภาษี FM-ENG-58 เลขที่.....  
☐ ใบเบิก - ส่งเงิน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WIC-24 เลขที่.....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ได้รับแทนค่า) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภท ☒ 4 ถัง ☐ 10 ถัง  
☒ 6 ถัง ☐ อื่นๆ .....

ปลาทูหาง .....

ผู้ขอรับยา	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ให้ขอรับ	อนุมัติ
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
จนท. ศ.โด 5/ธุรกิจ	เจ้าพนักงานธุรการ/ต.ศิริ /	เจ้าพนักงานธุรการ	เจ้าพนักงานธุรการ
โพธิ์แดง / สป.ปอ.วิเศษ	เจ้าพนักงานธุรการ / เจ้าพนักงานธุรการ	เจ้าพนักงานธุรการ	เจ้าพนักงานธุรการ

**เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย**

- ☒ คำว่า ตรวจเช็คเรียบร้อยแล้ว
- ☐ ไม่คำว่า ตรวจเช็คปัญหา

..... (พิจารณาแล้วรับรอง)

วันที่ 27, 4, 11  
เวลา (เข้า-ออก) 13-5.30 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route 6666666666

ผู้สอบ/แปล (หน้างาน) → สโคป ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / รายการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PE ที่เกี่ยวข้อง → PM อนุมัติ

รปค. ตราวงของเอกสาร, ทรัพย์สิน - ตามข้อ 10 ข้อบังคับ

ผู้ควบคุมงาน (นักบริหารระบบ) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE ฝึกอบรม → PM อนุมัติ → รบ. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน

๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่ใช้ในขออุปถัมภ์

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้าส่วน  
เลขที่ : 2312 1.66  
วันที่ : 29/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ศโศรกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ขอซื้อรับซ่อม  
☒ อื่นๆ ขอซื้อรับซ่อม 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืน/เข้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับซ่อม) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภท ☐ 4 ล้อ ☒ 6 ล้อ

ปลายทาง พลาซ่า 53

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	ผู้รับชม	อนุมัติ
จ.น. 5.12.3/ วิศวกร	จ.น. 5.12.3/ วิศวกร	จ.น. 5.12.3/ วิศวกร	จ.น. 5.12.3/ วิศวกร
โทรคมนาคม / อุปกรณ์ไอซี	วิศวกรรม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย

ลงชื่อ (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 29/7/66  
เวลา 10.00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route 8331-1/1/1/1/1

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → ศโศร ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ตรวจตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. เห็นเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

ตามเข้าให้ถูกต้อง → รปค. เห็นเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้าโครงการ

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้าส่วน  
เลขที่ : 29/7/66  
วันที่ : 29/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ศโศรกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ขอซื้อรับซ่อม  
☒ อื่นๆ ขอซื้อรับซ่อม 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืน/เข้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับซ่อม) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภท ☐ 4 ล้อ ☒ 6 ล้อ

ปลายทาง พลาซ่า 53

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	ผู้รับชม	อนุมัติ
จ.น. 5.12.3/ วิศวกร	จ.น. 5.12.3/ วิศวกร	จ.น. 5.12.3/ วิศวกร	จ.น. 5.12.3/ วิศวกร
โทรคมนาคม / อุปกรณ์ไอซี	วิศวกรรม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย

ลงชื่อ (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 29/7/66  
เวลา 10.00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route 8331-1/1/1/1/1

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → ศโศร ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ตรวจตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. เห็นเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,

ตามเข้าให้ถูกต้อง → รปค. เห็นเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้าโครงการ

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ฝึกอบรม 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 29/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตอร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาจ้าง  
☒ อื่น ๆ นำวัสดุอุปกรณ์ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาจ้าง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ [REDACTED]

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง : กองทัพอากาศ 31

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
จนท. สต./ จุฑการ	เจ้าหน้าที่โครงการ / สต./	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โพธิ์แมน / จุฑการวิเศษ	วิศกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)  
วันที่ 29/7/66  
เวลา (เข้า - ออก) 16:01 น.  
เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต./ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฑการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รถป. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รถป. เก็บเอกสารให้จุฑการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รถป. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
ตามเข้าให้ถูกต้อง → รถป. เก็บเอกสารให้จุฑการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่ใช้ใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ฝึกอบรม 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 29/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตอร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาจ้าง  
☒ อื่น ๆ นำวัสดุอุปกรณ์ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาจ้าง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ [REDACTED]

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☐ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ

ปลายทาง : พัฒนาการ 53

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
โพธิ์แมน / จุฑการวิเศษ	วิศกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)  
วันที่ 29/7/66  
เวลา (เข้า - ออก) 08:14 น.  
เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต./ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฑการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รถป. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รถป. เก็บเอกสารให้จุฑการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รถป. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
ตามเข้าให้ถูกต้อง → รถป. เก็บเอกสารให้จุฑการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่ใช้ใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ [REDACTED] เลขที่ [REDACTED]  
วันที่ 29/12/66

ชื่อ - สกุล ผู้เข้า - ออก [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ ขนส่งวัสดุ วัสดุ 1,000 กก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ [REDACTED]  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ [REDACTED]  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ [REDACTED] พร้อมเอกสารแนบ [REDACTED] เช่น

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ [REDACTED]

ประเภทรถ ☒ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ [REDACTED]

ปลายทาง [REDACTED]

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
จนท. สโตร์ / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สโตร์	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โหม่งแมน / ซูเปอร์ไวเซอร์	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED] (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 29/12/66  
เวลา (เข้า-ออก) 14:30 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การบันทึกข้อมูล

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. ให้นำเอกสารไปแจ้งความบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. ให้นำเอกสารไปแจ้งความบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้า-ออก

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ [REDACTED] เลขที่ [REDACTED]  
วันที่ 30/1/67

ชื่อ - สกุล ผู้เข้า - ออก [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่นๆ ขนส่งวัสดุ วัสดุ 1,000 กก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ [REDACTED]  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ [REDACTED]  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ [REDACTED]

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ [REDACTED]

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ [REDACTED]

ปลายทาง [REDACTED]

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
จนท. สโตร์ / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สโตร์	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โหม่งแมน / ซูเปอร์ไวเซอร์	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☐ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED] (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 30/1/67  
เวลา (เข้า-ออก) 14:30 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การบันทึกข้อมูล

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. ให้นำเอกสารไปแจ้งความบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. ให้นำเอกสารไปแจ้งความบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ: ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้า-ออก

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ-อุปกรณ์ เข้า-ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบโทรคมนาคม 33 (เขตพาณิชย์/สวนหลวง-บางนา)

เลขที่ .....  
วันที่ 30/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้รับเข้า-ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สต็อกกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ขอยืม/รับมอบ  
☒ อื่น ๆ ขอซื้ออุปกรณ์ 1 ชุด 1,000 บาท

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า-พัสดุ (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนพัสดุใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับมอบ) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง พัฒนาโทรคมนาคม 33

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เก็บของ	อนุมัติ
.....	.....	.....	.....
งาน, สต็อก / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สต็อก	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โปรแกรม / อุปกรณ์ไอที	วิศวกรระบบ / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 30/7/66

เวลา (เข้า-ออก) 12.30/12.40 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต็อก ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เก็บของ → PM อนุมัติ

รับ, ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รับ, เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เก็บของ → PM อนุมัติ → รับ, ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน, ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รับ, เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่ใช้ใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ-อุปกรณ์ เข้า-ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบโทรคมนาคม 33 (เขตพาณิชย์/สวนหลวง-บางนา)

เลขที่ .....  
วันที่ 30/8/66

ชื่อ - สกุล ผู้รับเข้า-ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สต็อกกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ขอยืม/รับมอบ  
☒ อื่น ๆ ขอซื้ออุปกรณ์ 1 ชุด 1,000 บาท

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า-พัสดุ (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนพัสดุใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับมอบ) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง พัฒนาโทรคมนาคม 33

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เก็บของ	อนุมัติ
.....	.....	.....	.....
งาน, สต็อก / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สต็อก	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โปรแกรม / อุปกรณ์ไอที	วิศวกรระบบ / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 30/8/66

เวลา (เข้า-ออก) 14.15/15.15 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต็อก ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เก็บของ → PM อนุมัติ

รับ, ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รับ, เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เก็บของ → PM อนุมัติ → รับ, ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน, ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รับ, เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่ใช้ใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบ

เลขที่ .....  
วันที่ 30/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตอร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขออนุญาต 1 ชุด 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานรับ

ประเภทการ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง กรุงเทพ 31

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
<u>วันที่ 30/7/66</u> จนท. สต./ ธุรการ โทรศัพท์ / จุฬาลงกรณ์	<u>วันที่ 30/7/66</u> เจ้าหน้าที่ธุรการ / สต./ วิศวกร / วิศวกรโครงการ	<u>วันที่ 30/7/66</u> วิศวกร / วิศวกรโครงการ	<u>วันที่ 30/7/66</u> ผู้จัดการโครงการ

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)  
เวลา (เข้า - ออก) 6.00 - 13.00 น.  
เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ :

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต./ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บคืน  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บคืน

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบ

เลขที่ .....  
วันที่ 30/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตอร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขออนุญาต 1 ชุด 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิกเข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ ..... พร้อมเอกสารแนบ

ชื่อ - สกุล พนักงานรับ

ประเภทการ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง กรุงเทพ

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
<u>วันที่ 30/7/66</u> จนท. สต./ ธุรการ โทรศัพท์ / จุฬาลงกรณ์	<u>วันที่ 30/7/66</u> เจ้าหน้าที่ธุรการ / สต./ วิศวกร / วิศวกรโครงการ	<u>วันที่ 30/7/66</u> วิศวกร / วิศวกรโครงการ	<u>วันที่ 30/7/66</u> ผู้จัดการโครงการ

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)  
เวลา (เข้า - ออก) 6.00 - 13.00 น.  
เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ :

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สต./ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยให้ถูกต้อง → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บคืน  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng/PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng/PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
ภาษีเงินได้ถูกต้อง → รปค. เก็บเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บคืน

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : ขุดลอกพื้นที่หนอง 33 เขตทางพิเศษสายบางนา-สวนจันทน์

เลขที่ .....  
วันที่ 31/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก .....

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ซ่อม (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ซ่อม  
☐ ขนส่งวัสดุ/เครื่องมือ  
☒ อื่นๆ ขนส่งวัสดุ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า หรือใบ (อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนสำนักงาน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ได้รับมอบหมาย) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ .....

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง .....

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[Redacted Signature]			
จนท. สโตร์ / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สโตร์ /	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โพธิ์แมน / จุฬาลงกรณ์	วิศวกรรมแผน / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ .....

วันที่ 30/7/66

เวลา (เช้า - 오후) 08.00/15.30 น.

เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (หน่วยงาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รับ, ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุให้ถูกต้อง → รับ, อนุญาตให้นำเข้าโครงการทันที และจัดเก็บเข้าระบบ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
ดำเนินการให้ถูกต้อง → รับ, อนุญาตให้นำเข้าโครงการทันที และจัดเก็บเข้าระบบ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้าโครงการ

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : ขุดลอกพื้นที่หนอง 33 เขตทางพิเศษสายบางนา-สวนจันทน์

เลขที่ .....  
วันที่ 31/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก .....

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ซ่อม (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ซ่อม  
☐ ขนส่งวัสดุ/เครื่องมือ  
☒ อื่นๆ ขนส่งวัสดุ 1 คัน 1,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า หรือใบ (อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนสำนักงาน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ได้รับมอบหมาย) FM-ADM-09  
☐ อื่นๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ .....

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง .....

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[Redacted Signature]			
จนท. สโตร์ / ธุรการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สโตร์ /	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โพธิ์แมน / จุฬาลงกรณ์	วิศวกรรมแผน / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา .....

ลงชื่อ .....

วันที่ 30/7/66

เวลา (เช้า - 오후) 08.00/15.30 น.

เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (หน่วยงาน) → สโตร์ ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รับ, ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุให้ถูกต้อง → รับ, อนุญาตให้นำเข้าโครงการทันที และจัดเก็บเข้าระบบ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
ดำเนินการให้ถูกต้อง → รับ, อนุญาตให้นำเข้าโครงการทันที และจัดเก็บเข้าระบบ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำวัสดุเข้าโครงการ



## ใบขออนุญาต นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ซ่อม 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 3/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สต็อกกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขนถ่าย 1 คัน 2 คัน 2,000 กก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนสำนักงาน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ [REDACTED]

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง ถนนสุขุมวิท

[REDACTED]

จนท. ศ.โด ร/อการ	เจ้าหน้าที่โครงการ / ศ.โด ร/อการ	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรเลข / ซุปเปอร์ไวเซอร์	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 3/7/66

เวลา (เข้า - ออก) 1.00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → ศ.โด รตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / รายการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

## ใบขออนุญาต นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศูนย์ซ่อม 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 3/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก [REDACTED]

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สต็อกกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขนถ่าย 1 คัน 2 คัน 2,000 กก. (2 คัน)

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนสำนักงาน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ ..... พร้อมเอกสารแนบ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ [REDACTED]

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง ถนนสุขุมวิท

[REDACTED]

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
วันที่ 3/7/66	วันที่ 3/7/66	วันที่ 3/7/66	วันที่ 3/7/66
จนท. ศ.โด ร/อการ	เจ้าหน้าที่โครงการ / ศ.โด ร/อการ	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรเลข / ซุปเปอร์ไวเซอร์	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 3/7/66

เวลา (เข้า - ออก) 1.00 - 5.00 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → ศ.โด รตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / รายการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ผู้จัดการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

## ใบขออนุญาต นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : ทัศนาศูนย์ที่หมอน 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 10/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ศโศรกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขอซื้อไป 1 เครื่อง 2 ชิ้น 2,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง อเนก

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
นาย. ส. ตรี / ผู้จัดการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / ศโศร /	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรเลข / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ .....

วันที่ 10/7/66

เวลา (เข้า - ออก) 0.45 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การบันทึกข้อมูล

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → ศโศร ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / รายการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน

ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

## ใบขออนุญาต นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : ทัศนาศูนย์ที่หมอน 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 10/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, ศโศรกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ ขอซื้อไป 1 เครื่อง 2 ชิ้น 2,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง อเนก

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
นาย. ส. ตรี / ผู้จัดการ	เจ้าหน้าที่ธุรการ / ศโศร /	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ
โทรเลข / จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ		

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบมีปัญหา

ลงชื่อ .....

วันที่ 10/7/66

เวลา (เข้า - ออก) 0.45 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การบันทึกข้อมูล

ผู้ขออนุญาต (หน้างาน) → ศโศร ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / รายการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ

รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

ผู้ขออนุญาต (สำนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน

ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้วิศวกรบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : ทดสอบพื้นที่ ..... เลขที่ .....  
วันที่ 22/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก .....  
.....

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตโดกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ .....  
.....

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ ..... พร้อมเอกสารแนบ ..... แผ่น

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ ..... ทะเบียนรถ 56-5280

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง .....  
.....

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เซ็นเซอร์	อนุมัติ
.....	.....	.....	.....
จนท. สตโด / ธุรการ ไฟร์แมน / ซูเปอร์ไวเซอร์	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สตโด / วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ	วิศวกร / วิศวกร โครงการ	ผู้จัดการโครงการ

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่ปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 22/7/66  
เวลา (เข้า - ออก) 0.50 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การบันทึกข้อมูล

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สตโด ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปภ. ตรวจสอบเอกสาร, ทราฟฟิค, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปภ. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (เจ้าพนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปภ. ตรวจสอบเอกสาร ทราฟฟิค, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปภ. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : ทดสอบพื้นที่ถนน 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สามย่าน เลขที่ .....  
วันที่ 24/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก .....  
.....

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สตโดกลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ .....  
.....

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือใช้สำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งคืนค่าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ ..... พร้อมเอกสารแนบ ..... แผ่น

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ ..... ทะเบียนรถ .....

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง .....  
.....

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เซ็นเซอร์	อนุมัติ
.....	.....	.....	.....
จนท. สตโด / ธุรการ ไฟร์แมน / ซูเปอร์ไวเซอร์	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สตโด / วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ	วิศวกร / วิศวกร โครงการ	ผู้จัดการโครงการ

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อย  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่ปัญหา

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

วันที่ 24/7/66  
เวลา (เข้า - ออก) 0.45 น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

Route การบันทึกข้อมูล

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สตโด ตรวจสอบทรัพย์สินตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปภ. ตรวจสอบเอกสาร, ทราฟฟิค, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปภ. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (เจ้าพนักงานสนาม) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปภ. ตรวจสอบเอกสาร ทราฟฟิค, ลายเซ็นให้ถูกต้อง → รปภ. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบไฟฟ้า 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สวนจันทน์

เลขที่ .....  
วันที่ 27/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ - วัสดุไฟฟ้า 1 ประเภท 1 ชุด 2,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งสินค้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ .....

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
งบท. สโตร์ / ธุรการ โทรศัพท์ / ซุปเปอร์ไวเซอร์	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สโตร์ / วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

เวลา(เข้า - ออก) ..... น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สโตร์ ตรวจสอบรายการตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารไม่ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าไม่ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
ตามเข้าไม่ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต

ใบขออนุญาต  
นำวัสดุ - อุปกรณ์ เข้า - ออก โครงการ

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบไฟฟ้า 33 เขตพาณิชย์สวนหลวง-สวนจันทน์

เลขที่ .....  
วันที่ 27/7/66

ชื่อ - สกุล ผู้นำเข้า - ออก

วัตถุประสงค์เพื่อ

- ☐ ส่งคืน (โครงการ, สำนักงาน, สโตร์กลาง)  
☐ ส่งซ่อม  
☐ ของผู้รับเหมาช่วง  
☒ อื่น ๆ - วัสดุไฟฟ้า 1 ประเภท 2 ชุด 2,000 ก.ก.

รายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง

- ☐ ใบเบิก/เข้า ทรัพย์สิน (อุปกรณ์และเครื่องมือสำนักงาน) FM-ADM-02  
☐ ใบส่งสินค้าภายใน FM-ENG-58 เลขที่ .....  
☐ ใบเบิก - ส่งคืน เครื่องมือ - เครื่องจักร FM-WHC-24 เลขที่ .....  
☒ ใบนำเข้า-ออก วัสดุ-อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร (ผู้รับเหมาช่วง) FM-ADM-09  
☐ อื่น ๆ ..... พร้อมเอกสารแนบ

ชื่อ - สกุล พนักงานขับรถ

ประเภทรถ ☐ 4 ล้อ ☐ 10 ล้อ  
☒ 6 ล้อ ☐ อื่นๆ .....

ปลายทาง

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	เห็นชอบ	อนุมัติ
งบท. สโตร์ / ธุรการ โทรศัพท์ / ซุปเปอร์ไวเซอร์	เจ้าหน้าที่ธุรการ / สโตร์ / วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงการ	วิศวกร / วิศวกรโครงการ	ผู้จัดการโครงการ

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ☒ ผ่าน ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว  
☐ ไม่ผ่าน ตรวจสอบไม่เรียบร้อย

ลงชื่อ ..... (เขียนตัวบรรจง)

เวลา(เข้า - ออก) ..... น.

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

หมายเหตุ

ผู้ขออนุญาต (พนักงาน) → สโตร์ ตรวจสอบรายการตามเอกสาร / ธุรการตรวจสอบเอกสารไม่ถูกต้อง → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ  
รปค. ตรวจสอบเอกสาร, ทรัพย์สิน, วัสดุเข้าไม่ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ  
ผู้ขออนุญาต (สำนักงาน) → Eng / PE ตรวจสอบทรัพย์สิน → Eng / PE เห็นชอบ → PM อนุมัติ → รปค. ตรวจสอบเอกสาร ทรัพย์สิน,  
ตามเข้าไม่ถูกต้อง → รปค. คืนเอกสารให้ธุรการบันทึก และจัดเก็บต้นฉบับ

หมายเหตุ : ต้องแนบรายละเอียดรายการ / เอกสารอ้างอิง ทุกครั้งที่นำใบขออนุญาต



เล่มที่  
BOOK NO. ....  
เลขที่  
BILL NO. ....

CASH SALE

เงินสด

現 兌 單

ชื่อ  
NAME

[Redacted Name]

วันที่  
Date

2517/166

ที่อยู่  
ADDRESS

ชื่อ: Plot A

หมายเลขการค้า เลขที่ 0000

Commercial Name

จำนวน QUANTITY ตัว	รายการ DESCRIPTION ตัว	หน่วย UNIT ตัว	จำนวนเงิน AMOUNT บาท
1	กระเบื้อง / ก้อน	15.5	
2	ปูนปลาสเตอร์	13	
3	ทราย / 1.5 x 1.0	42.5	
รวม BATH ตัว		รวมเงิน TOTAL บาท	

ผู้รับเงิน  
COLLECTOR

## เอกสารที่ 2-3

ตัวอย่างเอกสารตรวจสอบเครื่องจักร/อุปกรณ์



โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๓๓.๕๕

การตรวจสอบบับันจัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC.1

ชื่อความชำนาญ

อิชิตกรรสรอ

หมายเลข

WK 1608

ผู้ควบคุม

[Redacted]

ใบรับรองการตรวจสอบ

๑๖.๑ วันที่ ๒๔/๕/๕๕

วันที่ตรวจสอบ

๒๔/๕/๕๕

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/๕/๕๕

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน



ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบและตัวกันลื่น	/			
4	สภาพหลังไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในช่วงแรกไม่ใช่อายุ 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่างๆ และโปรแกรมคอมพิวเตอร์	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันเครื่องกลความปลอดภัย	/			
8	ขาข้างไม่เอียง และไม่มีแรง	/			
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ดับไม่ดับ น้ำมันไม่รั่วซึม	/			
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบอก ไฟเลี้ยว ไฟเบรก สัญญาณบอก ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เชื่องเตือนขณะทำงานข้างขึ้นและตก	/			
13	กระดานหน้า ข้าง ส่องหลัง และด้านหลัง วิสัยทัศน์มองเห็นดี	/			
14	ล้อ / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/			
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบับันจัน	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีผู้ถือการทำงานบับันจัน	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความเสถียรของบับันจัน	/			
20	พนักงานควบคุมบับันจันมีใบประกอบวิชาชีพ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับบับันจัน ต้องมีใบขึ้น	/			
21	อื่นๆ	/			

การตรวจสอบประจำเดือน (เพื่อเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบบับันจัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีความพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( [Redacted] )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ช่อมา

3๓.๕๕

วันเวลา

๒๔/๕/๕๕

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ พ.ช่อมา

ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

๒๔/๕/๕๕

☒ ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบ☐ พ.ช่อมา

ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

๒๔/๕/๕๕

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบความเรียบร้อยของบับันจันที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งหรือสิ่งกีดขวาง☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( [Redacted] )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ช่อมา☐

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( [Redacted] )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ช่อมา

ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative Client, Contractor, .....



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



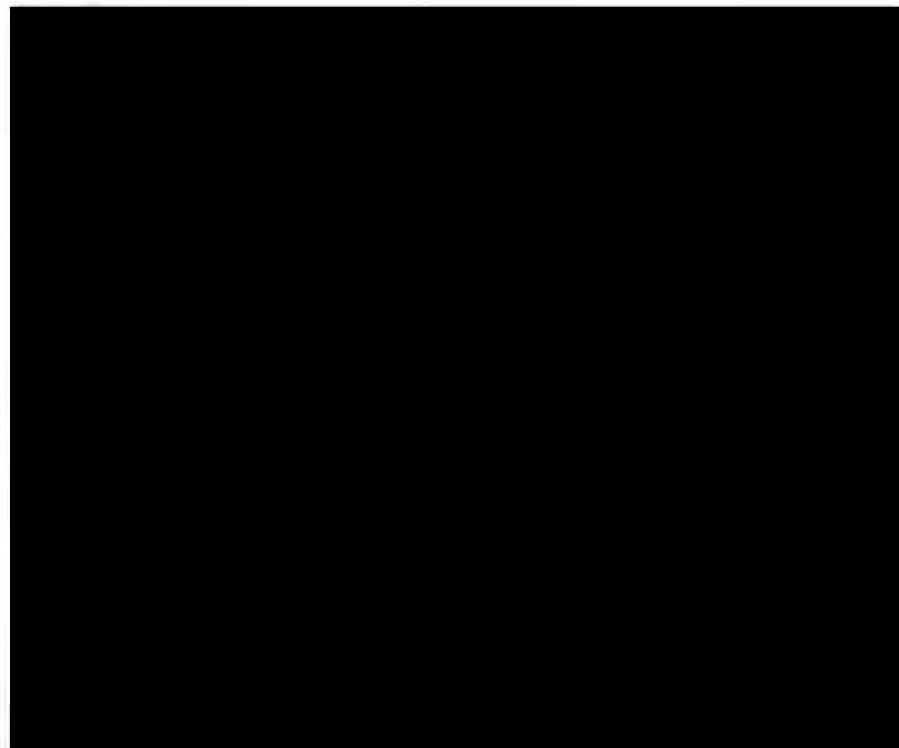
Project:

B33

Date: 24/7/66

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 1





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. 71.7.66

การตรวจสอบบ้นจัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.2

ชื่อความสามาร

B33

หมายเลข

SCMD 160

ผู้ควบคุม

[Redacted]

ใบรับรองการตรวจสอบ

บ.ย. วันที่ 1/7/66

วันที่ตรวจสอบ

24/7/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/7/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบไฮดรอลิก	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในช่วงรอกไม่ต่ำกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรการต่างๆ และอุปกรณ์ป้องกันใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอกครบถ้วน	/			
8	ขาตั้งไม่โยก晃 และมั่นคง	/			
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยึดค้ำไม่ชำรุด น้ำมันไม่รั่วซึม	/			
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบอม ไฟเลี้ยว ไฟที่ แตรรต สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานเข้าใกล้คน	/			
13	กระดานไม้ ข้าง ส่องหลัง และพื้นผิวสัมผัสการมองเห็นดี	/			
14	ล้อ / คดยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี	/			
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบ้นจัน	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีคู่มือการทำงานรถบ้นจัน	/			
18	มีคำแนะนำการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารรถของบ้นจัน	/			
20	พนักงานควบคุมบ้นจันมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับบ้นจัน ต้องมีใบขึ้น	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ้นจัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีความพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

[Redacted]

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.เจตนา☒ วิศวกร

(

วันเวลา 24/7/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

[Redacted]

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

(

วันเวลา 24/7/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

[Redacted]

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

(

วันเวลา 24/7/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามและ"☐ ไม่มีแหล่งหรือสิ่งกีดขวาง☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

ทั้งหมดจะแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

[Redacted]

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.เจตนา☐

(

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

[Redacted]

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

(

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

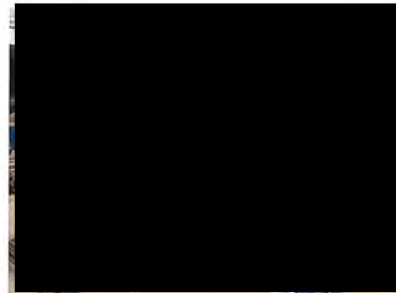
B33

Date: 24/7/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

## ● TC 2



โครงการ Block B3 Crane Monthly Inspection no. ๓.๓.๖๖

การตรวจสอบบันทึก

1. บริษัท PLE ชนิดของเครื่องจักร Tower crane TC.3

ชื่อความสามารถ ผู้ควบคุมงาน ๓7 หมายเลข SCMD 360

ผู้ควบคุม [Redacted] ใบรับรองการตรวจสอบ ปจ.วิทย์ ๑๙/๖/๖๖

วันที่ตรวจสอบ ๒๔/๖/๖๖ ระยะเวลาที่อนุญาต 31/๗/๖๖

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ ชัดเจน	หมายเหตุ
1	น้ำหนักโบลิตอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำหนักโบลิต	/			
3	ไม่มีการชำรุดกระชอก และตัวกลิ้ง	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในบ้านรถยกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่างๆ และอุปกรณ์ความปลอดภัย	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถยกไหลย้อน	/			
8	ขาข้างไม่แอ่นโค้ง และมีแผ่นรอง	/			
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยึดค้ำไม่ไถ่ น้ำหนักไม่รั่วซึม	/			
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบอม ไฟเลี้ยว ไฟที่ แครต สัญญาณถอย ใช้งานได้	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เพื่อเตือนขณะทำงานข้างขึ้นและตก	/			
13	กระดานน้ำ ข้าง ช่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี	/			
14	ล้อ / ดอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/			
15	มีสิ่งกีดขวางประจำรถบันทึก	/			
16	รางคนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีผู้ถือกรทำงานของบันทึก	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีการเข้าตรวจสอบความปลอดภัย	/			
20	พนักงานควบคุมบันทึกมีใบประกอบ และผ่านการศึกษา บันทึกฉบับนี้ ต้องมีใบบันทึก	/			
21	อื่นๆ	/			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบันทึก ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่าสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [Redacted] ☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.ช่อมา ☒ วิทย์

( ) วันที่ 24/7/๖๖

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [Redacted] ☐ ผู้ควบคุมงาน ☒ วิทย์ ☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

( ) วันที่ 24/7/๖๖

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ [Redacted] ☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ☐

( ) วันที่ 24/7/๖๖

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบันทึกเรียบร้อยแล้ว เห็นว่าสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

☐ จัดเก็บบันทึกปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว ☐ ปกติป้าย "ห้ามแตะ" ☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ

☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว ☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดการ

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [Redacted] ☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.ช่อมา ☐

( ) วันที่ [Redacted]

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [Redacted] ☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ วิทย์ ☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

( ) วันที่ [Redacted]

สำเนา TCCL, Safety Department, Representative Client, Contractor, .....

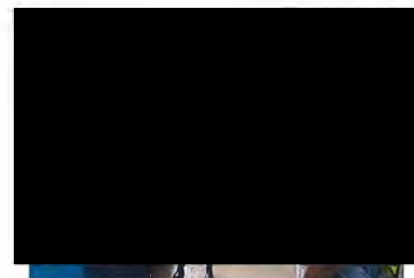
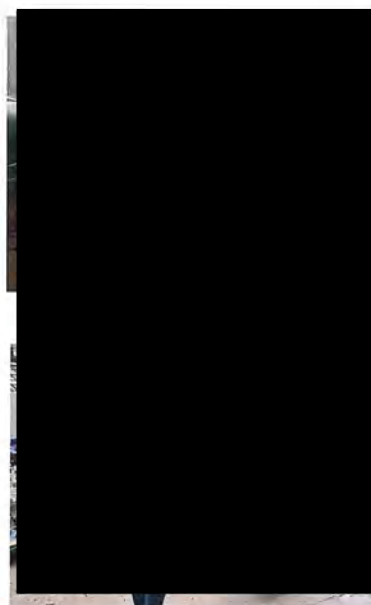
POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED บริษัท เพลเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)

Project: B33 Date: 24/7/66

PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

TC 3





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. 71.066

การตรวจสอบบ่อน้ำมัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.4

ขีดความสามารถ

จัดวางลง 5T.

หมายเลข

GTZD-5014

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

ลงวันที่ 22/5/66

วันที่ตรวจสอบ

24/7/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/7/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ แน่ใจ	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบและตัวกันลื่น	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในช่วงอายุไม่เกินกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่างๆ และปุ่มควบคุมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถเครนไหลย้อน	/			
8	ขาข้างไม่ยื่นโค้ง และมีหมอนรอง	/			
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องมือวัดความดันน้ำมัน ไม่ชำรุด	/			
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบอม ไฟเลี้ยว ไฟเบรค สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานขวางกับเครนหลัก	/			
13	กระพิกัด น้ำ ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็น	/			
14	ล้อ / คอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/			
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบ่อน้ำมัน	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความพร้อมของบ่อน้ำมัน	/			
20	พนักงานควบคุมบ่อน้ำมันมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับบ่อน้ำมัน ต้องมีใบขึ้น	/			
21	อื่นๆ	/			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ่อน้ำมัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีความพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

24/7/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

24/7/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันเวลา

24/7/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ ปิดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว☐

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบถึงขั้นตอน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

24/7/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

24/7/66

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

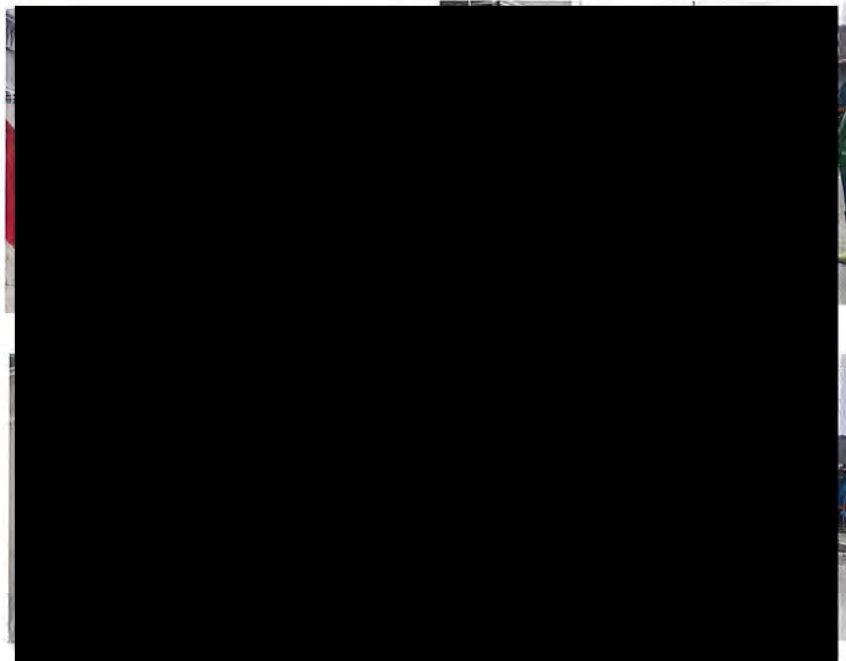
B33

Date: 24/7/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 4





โครงการ

Block 93

Crane Monthly Inspection no. 710.66

การตรวจสอบบันทึก

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่อจักร

Tower crane TC.5

ชื่อคนสามารถ

อิตติคุณ 5T

หมายเลข

POTAIN MR 100

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

ร.ร. 524/66 20/5/66

วันที่ตรวจสอบ

24/7/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/7/66

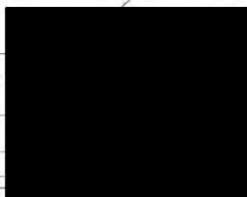
2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ ชัดเจน	หมายเหตุ
1	น้ำหนักโถงรถอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำหนักโถงรถ	/			
3	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำหนักโถงรถ	/			
4	สภาพหลังไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในท่านอนไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่างๆ และอุปกรณ์ใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถจากสายลม	/			
8	รางวิ่งไม่เอียง และไม่มีฝุ่น	/			
9	สภาพโครงสร้าง บัน และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยึดรั้งไม่ชำรุด น้ำหนักไม่รั่วซึม	/			
11	โซ่โซ่ ไฟฟ้า ไฟส่องสว่าง ไฟเขียว ไฟแดง สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างขึ้นและข้างลง	/			
13	กระดกหน้า ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี	/			
14	ลิ้น / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/			
15	มีถังดับเพลิงประจำรถ	/			
16	รางรถไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีผู้ถือการทำงานของบันทึก	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสมบูรณ์ของบันทึก	/			
20	พนักงานควบคุมบันทึกมีใบประกอบและผ่านการศึกษาสำหรับบันทึก ต้องมีใบขึ้นชื่อ	/			
21	อื่นๆ	/			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบบันทึกด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีความพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

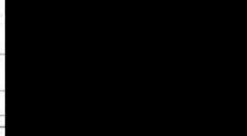
☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ช.ช.ร.

วันเวลา

24/7/66

☒ 31/7/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

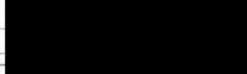
☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร

วันเวลา

24/7/66

☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา

24/7/66

การตรวจสอบ "หลังจากการแจ้งซ่อมกับหน่วยงาน"

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเสี่ยงอันตราย☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว☐

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ช.ช.ร.

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร

วันเวลา

☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative Client, Contractor,

This document is the property of the client and is to be used for the purpose of the project only. It is not to be distributed outside the project team without the client's written permission.



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

B33

Date: 24/7/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 5





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no.

ท.๑.๖๖

การตรวจสอบบันทึก

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC.6

ชื่อความสามาร

นิเทศกรรมา ๑๓

หมายเลข

CMA XGTZD - 5014

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

๑๓.๑ วันที่ 12/7/๖๖

วันที่ตรวจสอบ

24/7/๖๖

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/7/๖๖

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ ชัดเจน	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบ และตัวถังถัง	/			
4	สภาพสิ่งไม่พื้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สิ่งที่อยู่ในความรั่วซึมไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่างๆ และโปรแกรมการใช้งานได้	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย	/			
8	ขาข้างไม่แอ่นโค้ง และมีแผ่นรอง			/	
9	สภาพโครงสร้าง มุม และชิ้น ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยึดขันไม่ต่ำ น้ำหนักไม่รั่วซึม			/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องมุม ไฟเลี้ยว ไฟฟรี แตรรถ สัญญาณถอย ใช้งานได้	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างขึ้น/ข้างลง	/			
13	กระดานหน้า ข้าง ช่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี			/	
14	ล้อ / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้			/	
15	มีสิ่งกีดขวางประจำรถบันทึก	/			
16	วางรถบนไม่มีสิ่งกีดขวาง			/	
17	มีผู้ปฏิบัติงานของบันทึก	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารถของบันทึก	/			
20	พนักงานควบคุมบันทึกมีใบประกอบ และผ่านการฝึกอบรม ด้านรถบันทึก ต้องมีใบบันทึก	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบ ประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบบันทึก ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีความพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อมฯ☒ 31.๑๐๕

(

วันเวลา

24/7/๖๖

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

(

วันเวลา

24/7/๖๖

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

(

วันเวลา

24/7/๖๖

การตรวจสอบฯ หลังจบการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลอดภัย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบแล้วเสร็จ

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อมฯ☐

(

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

(

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

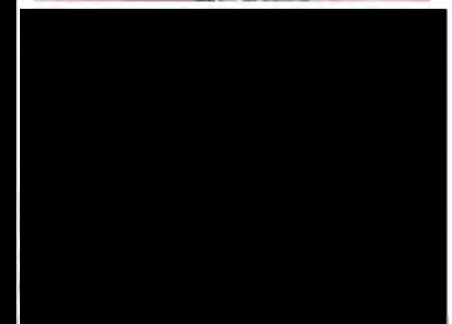
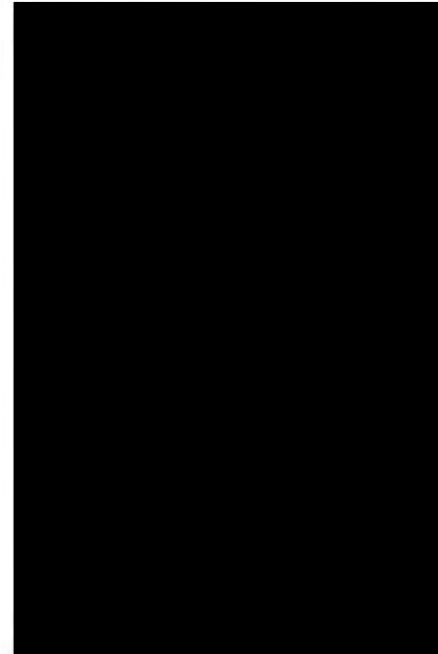
B33

Date; 24/7/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 6





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๔๓.๖๖

การตรวจสอบบ้นจัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.1

ชื่อความชำนาญ

จิตตพงศ์ 5T.

หมายเลข

WK 16PB

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

ปจ.จ ๖๓๕ ๗/๘/๖๖

วันที่ตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/8/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/		
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/		
3	ไม่มีการชำรุดตะขอ และตัวกันลื่น	/		
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/		
5	สลิงที่อยู่ในกว่ารอกไม่ยาวกว่า 2 รอบ	/		
6	มาตรฐานตัวต่างๆ และใบควบคุมใช้งานได้ดี	/		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันภัยรอบรอบ	/		
8	ขาข้างไม่เอียงโค้ง และมีแผ่นรอง		/	
9	สภาพโครงสร้าง บุน และชิ้น ไม่ชำรุด	/		
10	เครื่องยึดกับไม้ค้ำ น้ำหนักไม่รั่วซึม		/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบุน ไฟเลี้ยว ไฟหรี แตรก สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างขึ้นและตก	/		
13	กระพิกหน้า ราง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี		/	
14	ล้อ / ต่อยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี		/	
15	มีสิ่งกีดขวางประจำรถขึ้น	/		
16	วางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง		/	
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/		
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/		
19	มีตารางเช็คความสามารของบ้นจัน	/		
20	พนักงานควบคุมบ้นจันมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับบ้นจัน ต้องมีใบขึ้นชื่อ	/		
21	อื่นๆ	-		

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ้นจัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☒ จิตตพงศ์

วันเวลา

24/8/66

หน่วยงานเจ้าของ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

24/8/66

ผู้ตรวจสอบ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา

24/8/66

การตรวจสอบประจำเดือน หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของบ้นจันปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเสี่ยงเพลิงไหม้☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☐

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำเนา

TCCL Safety Department, Representing client, Contractor



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



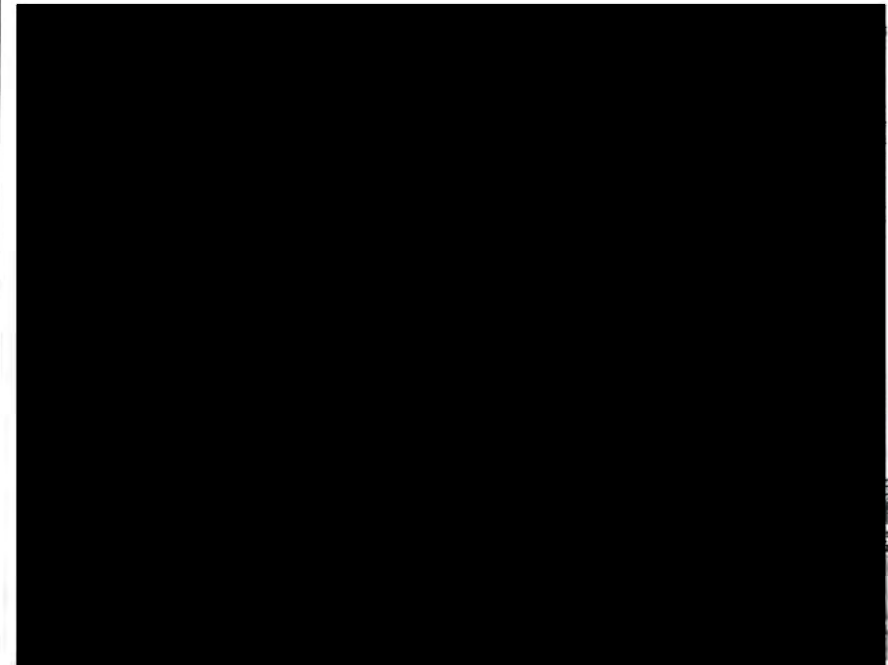
Project:

B33

Date: 26/8/66

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 1





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๕.๑.๕๔

การตรวจสอบบันจัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.2

ชื่อความสามารถ

จัดตั้ง ๐๘๖๕๐ 57

หมายเลข

SCMP 160

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

๒๔.๑ วันที่ ๑/๔/๖๖

วันที่ตรวจสอบ

24/8/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/8/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน



ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีการชำรุดแตกหัก และตัวก็บลิง	/			
4	สภาพคล่องไม่เข้าชุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในความยาวไม่เกินกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่างๆ และโปรแกรมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันมือกรงปลอดภัย	/			
8	ขาข้างซ้ายและขวา และมือแผ่นรอง			/	
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องบังคับไม่ชำรุด น้ำหนักไม่รั่วซึม			/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องมุม ไฟเลี้ยว ไฟเบรค สัญญาณด้วย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนและทำงานจากภายนอก	/			
13	กระดานน้ำ ข้าง สะพานหัว และพัดลม วัสดุการรองรับดี			/	
14	ล้อ / ดอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี			/	
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบันจัน	/			
16	รางควบคุมไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีคู่มือการทำงานรถบันจัน			/	
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความพร้อมรถบันจัน	/			
20	พนักงานควบคุมรถบันจันมีใบประกอบ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถบันจัน ต้องมีใบขับขี่	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

หากเจ้าพนักงานตรวจสอบบันจัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว กรุณาทำเครื่องหมายว่าได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☒ 30/๐๘/๖๖

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ ๒๔/๘/๖๖☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัย☐☐ ๒๔/๘/๖๖

การตรวจสอบฯ หลังจากรถถูกใช้ตามกำหนดข้างต้น

หากเจ้าพนักงานตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว กรุณาทำเครื่องหมายว่าได้และปลอดภัย

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเสี่ยงอันตรายเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☐

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ ๒๔/๘/๖๖☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

ตำแหน่ง: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพลาวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

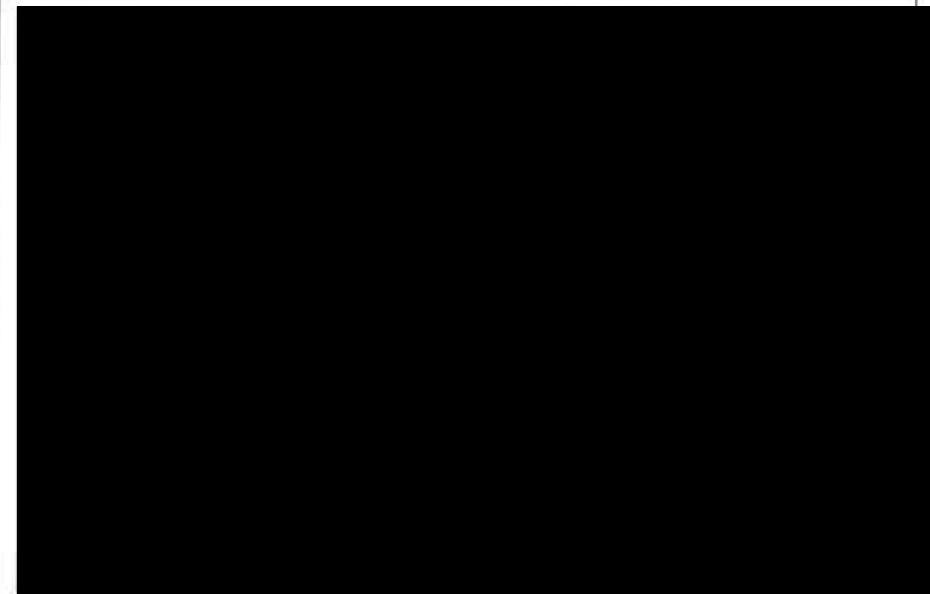
B33

Date, 26/8/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 2





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๘๓.๖๖

การตรวจสอบบ้นจัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.3

ชื่อความสามาร

จำกัดขงลวด ๕๓

หมายเลข

SCMD160

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

ปจ.ร.น. ๒๙/๖/๖๖

วันที่ตรวจสอบ

๒๔/๖/๖๖

ระยะเวลาที่อนุญาต

๖/๖/๖๖

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ ชัดเจน	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน				
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก				
3	ไม่มีการชำรุดตะขอ และตัวเกี่ยว				
4	สภาพลึงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน				
5	สลิงที่อยู่ในความยาวไม่เกินกว่า 2 รอบ				
6	มาตรฐานต่างๆ และอุปกรณ์ความปลอดภัยใช้ได้				
7	มีอุปกรณ์ป้องกันภัยอันตราย				
8	ขาข้างไม่เขย่ง และไม่มีแรง				
9	สภาพโครงสร้าง บุ่ม และจับ ไม่ชำรุด				
10	เครื่องย่นตัวรับไม่ชำรุด น้ำมันไม่รั่วซึม				
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบ่ม ไฟเลี้ยว ไฟหัด แตรรถ สัญญาณขอใช้งานได้ดี				
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เพื่องเตือนขณะทำงานข้างกันกระแทก				
13	กระบอกน้ำ ข้าง ช่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี				
14	ล้อ / ต่อกวาง อยู่ในสภาพใช้งานได้				
15	มีสิ่งกีดขวางประจำรถบ้นจัน				
16	วางครนไม่มีสิ่งกีดขวาง				
17	มีผู้ถือการทำงานของบ้นจัน				
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ				
19	มีตารางเช็คความสามารของบ้นจัน				
20	พนักงานควบคุมบ้นจันมีใบประกอบวิชาชีพ และผ่านการอบรม ถ้าบ้นจันบ้นจัน ต้องมีใบบ้นจัน				
21	อื่นๆ				

การตรวจสอบประจำประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ้นจัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่าสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☒ วิศวกร

วันเวลา

๐๔/๖/๖๖

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

๒๔/๖/๖๖

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา

๒๔/๖/๖๖

การตรวจสอบประจำประจำเดือน (หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องแล้ว)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ้นจันเรียบร้อยแล้ว เห็นว่าสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

☐ จัดเก็บใบแจ้งปัญหาบ้นจันเรียบร้อยแล้ว☐ ปกติบ้นจัน "ดีแล้ว"☐ ไม่มีแผนแก้ไขข้อบกพร่อง☐ จัดเก็บใบแจ้งปัญหาบ้นจันเรียบร้อยแล้ว☐

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการดำเนินการ

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☐

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

ตำแหน่ง: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor.



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

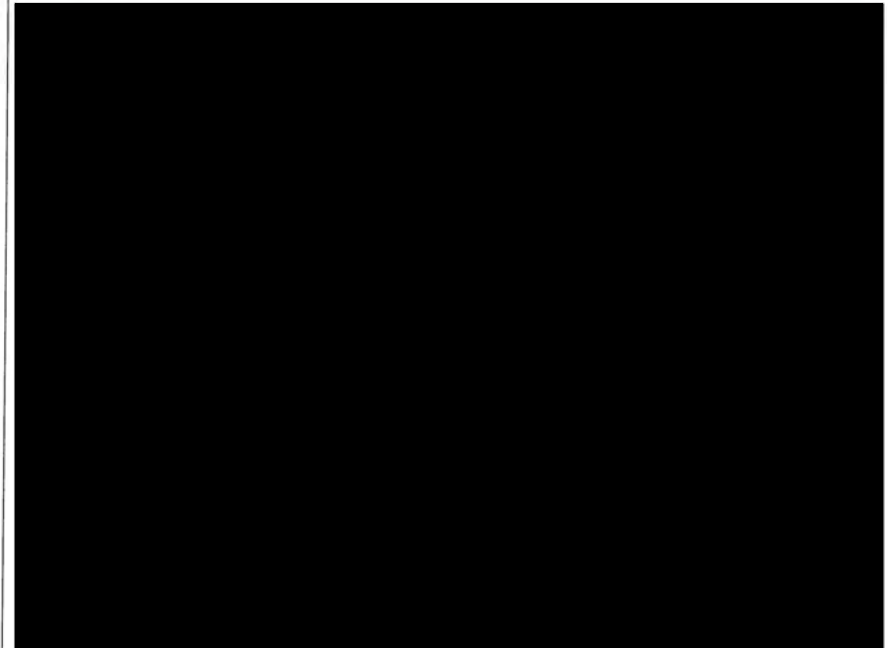
B33

Date: 26/8/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 3



โครงการ Block 33 Crane Monthly Inspection no. ๕๓.๖๖

การตรวจสอบบ้นจัน

1. บริษัท PLE รับผิดชอบโครงการ

ผู้ควบคุม [Redacted]

วันที่ตรวจสอบ 24/8/66

ชนิดของเครื่องจักร Tower crane TC.4

หมายเลข QTZD-5018

ใบรับรองการตรวจสอบ ๖๔.๑ วันที่ 15/8/66

ระยะเวลาที่อนุญาต 31/8/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/		
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/		
3	ไม่มีการชำรุดตะขอ และตัวเก็บลึง	/		
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/		
5	สลิงที่อยู่ในที่ร่มหรือกลางแจ้งไม่เกิน 2 รอบ	/		
6	นาฬิกาตัวต่างๆ และปุ่มควบคุมใช้งานได้ดี	/		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันภัยรอบๆ บาน	/		
8	ขาข้างใดข้างหนึ่ง และไม่มีแรง		/	
9	สภาพโครงสร้าง บาน และสลิง ไม่ชำรุด	/		
10	เครื่องยนต์ดับสนิท น้ำมันไม่รั่วซึม		/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องเบร ไฟเลี้ยว ไฟหึ่ง แตรรถ สัญญาณขอ ใช้งานได้ดี	/		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระดับทำงานข้างขึ้น/ลง	/		
13	กะจากหน้า ข้าง หลัง และทัศนวิสัยการทำงาน		/	
14	ล้อ / ดอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี		/	
15	มีสิ่งกีดขวางประจําหน้าตัว	/		
16	วางครนไม่สิ่งกีดขวาง		/	
17	มีผู้ถือการทํางานบ้นจัน	/		
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/		
19	มีตารางเช็คความสามารถของบ้นจัน	/		
20	พนักงาน/กรรมกรบ้นจันมีใบประกอบวิชาชีพ และผ่านการฝึกอบรม ทําบ้นจันได้ จะไม่ขึ้น	/		
21	อื่นๆ	-		

การตรวจสอบฯ ประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ้นจัน ด้วยตนเองเมื่อวันพุธที่ ๒๔/๘/๖๖ ณ บ้นจันที่ ๓๓/๓๖

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [Redacted] วันที่ ๒๔/๘/๖๖

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [Redacted] วันที่ ๒๔/๘/๖๖

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ [Redacted] วันที่ ๒๔/๘/๖๖

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องแล้ว

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ้นจันด้วยตนเองเมื่อวันพุธที่ ๒๔/๘/๖๖ ณ บ้นจันที่ ๓๓/๓๖

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย ☐ ปกติบ้าง "ด้านและ" ☐ ไม่มีอะไรผิดปกติ

☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทํางานเรียบร้อย ☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [Redacted] วันที่ [Redacted]

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [Redacted] วันที่ [Redacted]

ตำแหน่ง TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor

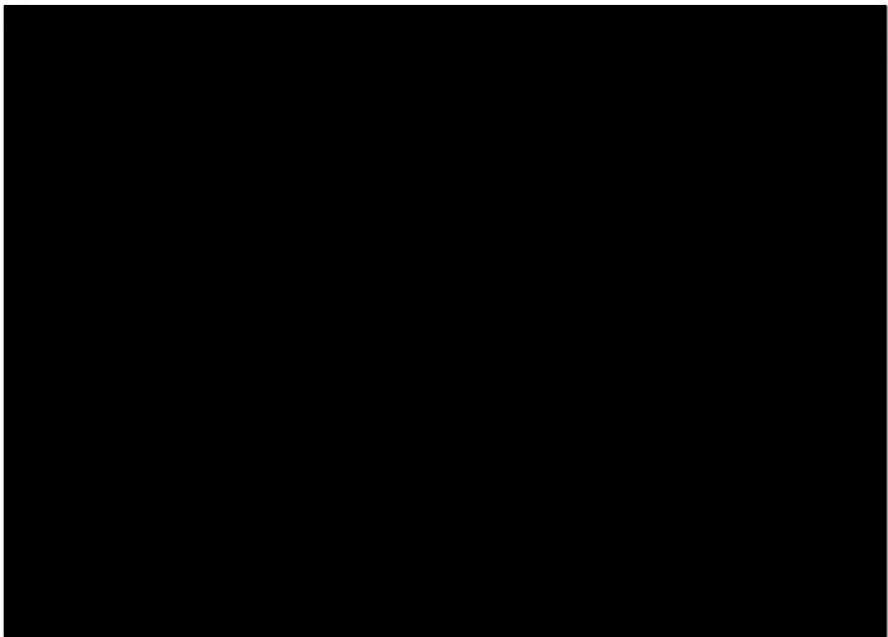
POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED บริษัท เพลวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)

Project: B33 Date: 26/8/66

PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 4





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๓๑.๖๔

การตรวจสอบบ้นัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC.5

ผู้ควบคุม

หมายเลข

POTAIN MR156

วันที่ตรวจสอบ

24/4/66

ใบรับของการตรวจสอบ

ปล.จ วันที่ 24/8/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

31/8/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน



ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ ชัดเจน	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีกาวหรือสิ่งสกปรกในน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีกาวหรือสิ่งสกปรกในน้ำมันไฮดรอลิก	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในบ้านนอกไม่เกินกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานตัวถัง และน้ำหนักตามใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอยแตกปลายบูม	/			
8	ขาข้างไม่เสถียร และไม่มีแรง	-	/		
9	สภาพโครงสร้าง บูม และจัน ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยึดคัมไม่ล้า น้ำหนักไม่รั่วซึม	/		/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบูม ไฟเลี้ยว ไฟหี แตรด สัญญาณด้วย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างในกระบอก	/			
13	กระบอกหัว ฐาน ส่องหลัง และคัน วิสัยการมองเห็นดี	/		/	
14	ล้อ / คอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี	/		/	
15	มีผู้บังคับเครื่องประจำรถบ้นัน	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/		/	
17	มีผู้ถือการทำงานรถบ้นัน	/			
18	มีผู้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีผู้ตรวจสอบความสามารถของบ้นัน	/			
20	พนักงานควบคุมบ้นันมีใบประกอบและผ่านการฝึกอบรม สำหรับบ้นัน ต้องมีใบขึ้นใช้	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบฯ ประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ้นัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อมฯ☒ วิศวกร

( )

วันเวลา 24/8/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

( )

วันเวลา 24/8/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

( )

วันเวลา 24/8/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการเกิดเหตุฉุกเฉินหรือชำรุด

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ วัสดุเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปกป้อง "ห้ามแตะ"☐ ไม่มีแหล่งซึ่งอาจเกิดเหตุ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบภายหลังการปฏิบัติงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อมฯ☐

( )

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

( )

วันเวลา

สำเนา: TCCL Safety Department, Representative client, Contractor,

All PLE employees (including Clients) shall be fully aware of the importance of safety and shall be responsible for ensuring that all safety measures are followed at all times.



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพลาวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

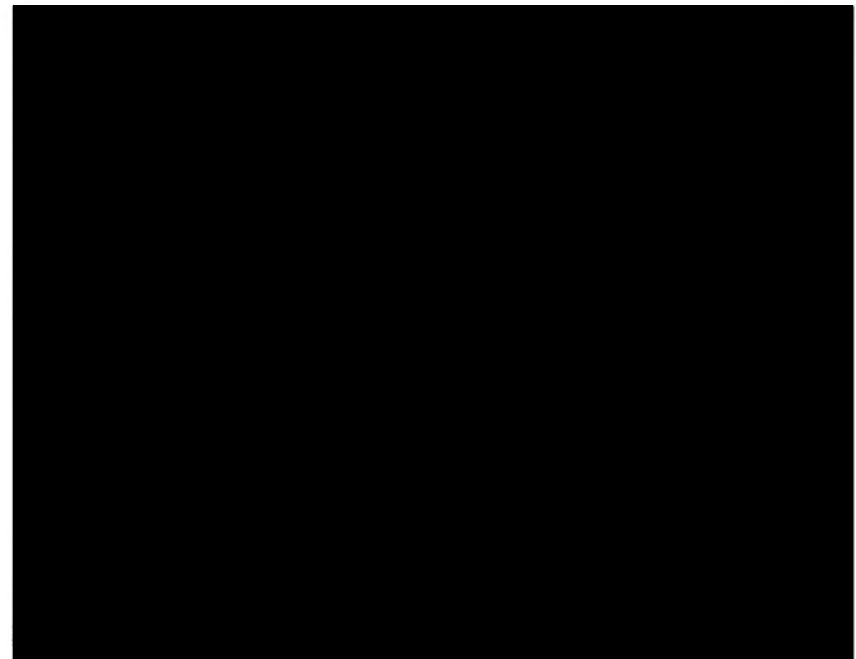
B33

Date: 26/8/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 5



โครงการ Block 33

การตรวจสอบบ่อบำบัด

Crane Monthly Inspection no. ๕๐.๖๖

1. บริษัท PLE

ชื่อความสามารถ จำกัด (มหาชน) 57

ผู้ควบคุม [Redacted]

วันที่ตรวจสอบ ๒๔/๖/๖๖

ชนิดของเครื่องจักร Tower Crane TC.6

หมายเลข CMA XQTZ D-5014

ใบรับรองการตรวจสอบ ปล.รับ 12/4/66

ระยะเวลาที่อนุญาต ๑/๖/๖๖

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีการชำรุดตะขอ และตัวกันลื่น	/			
4	สภาพลึงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในกว่าหมอกไม่ยาวกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่างๆ และไม่ควบคุมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันภัยรอบๆ บ่อ	/			
8	ขาข้างไม่เอียงคัง และมีแผ่นรอง		/		
9	สภาพโครงสร้าง บ่อ และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องบังคับไม่ชำรุด น้ำหนักไม่รั่วซึม		/		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบ่อ ไฟเลี้ยว ไฟหี ครก สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างกันกระแทก	/			
13	กระเช้าหน้า ข้าง หลัง หลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี		/		
14	ลิฟท์ / ต่อกวาง อยู่ในสภาพใช้งานได้		/		
15	มีสิ่งกีดขวางประจำรถขึ้น	/			
16	รางเลื่อนไม่มีสิ่งกีดขวาง		/		
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/			
18	มีคำแนะนำการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารถของบ่อบำบัด	/			
20	พนักงานควบคุมบ่อบำบัดมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม จำนวนบ่อบำบัด ต้องมีใบรับ	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบฯ ประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมในการตรวจสอบบ่อบำบัด โดยตนเองเป็นหัวหน้า หรือผู้ควบคุมการใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [Redacted]

หน้างานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [Redacted]

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ [Redacted]

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ วิศวกร ☒ วิศวกร

วันเวลา 24/6/66

☐ ผู้ควบคุมงาน ☒ วิศวกร ☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา 24/6/66

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ☐

วันเวลา 24/6/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการเกิดอุบัติเหตุหรือการชำรุด

ข้าพเจ้าได้ร่วมในการตรวจสอบบ่อบำบัดโดยตนเองเป็นหัวหน้า หรือผู้ควบคุมการใช้งานได้และปลอดภัย

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว

☐ จัดเก็บเครื่องมือในการปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการขึ้นใช้งาน

☐ ปกติ ☐ ปลอดภัย ☐ ไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวาง

☐ ปกติ ☐ ปลอดภัย ☐ ไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวาง

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [Redacted]

หน้างานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [Redacted]

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ [Redacted]

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ วิศวกร ☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา [Redacted]

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ วิศวกร ☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา [Redacted]

ตำแหน่ง: TOCL Safety Department, Representative client, Contractor, .....

POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพลาวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)

Project: \_\_\_\_\_

B33

Date: 26/8/66

## PHOTO REPORT

### ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 6



โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ก.ข. 66

การตรวจสอบปั้นจั่น

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.1

ชื่อความสามารถ

ผลิตตามมาตรฐาน 57.

หมายเลข

NK 160B

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

ป.ร. 1 วันที่ 9/9/66

วันที่ตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

01/9/66 - 30/9/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ ชัดเจน	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารกัดกร่อนและตัวกันสนิม	/			
4	สภาพคล่องไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในวันรวมไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานค่าแรง และใบควบคุมใช้งานได้	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถชนโดยรอบ	/			
8	ราวจับไม่แน่นโค้ง และมีแผ่นรอง	/		/	
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ควรมีน้ำมันไม่รั่วซึม	/		/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบอม ไฟเลี้ยว ไฟหมี แตรด สัญญาณถอย ใช้งานได้	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างกับกระแทก	/			
13	กระดานน้ำ ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี	/			
14	ล้อ / คอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/		/	
15	มีถังดับเพลิงประจำรถปั้นจั่น	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/		/	
17	มีคู่มือการทำงานรถปั้นจั่น	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารถรถปั้นจั่น	/			
20	พนักงานควบคุมปั้นจั่นมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถปั้นจั่น ต้องมีใบอัปชี	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ถ้าเจ้าหน้าที่ตรวจสอบปั้นจั่น ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ให้ว่ามีภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☒ 31 ก.ย. 66

วันเวลา

30/9/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

30/9/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา

30/9/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ถ้าเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ความรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามแตะ"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



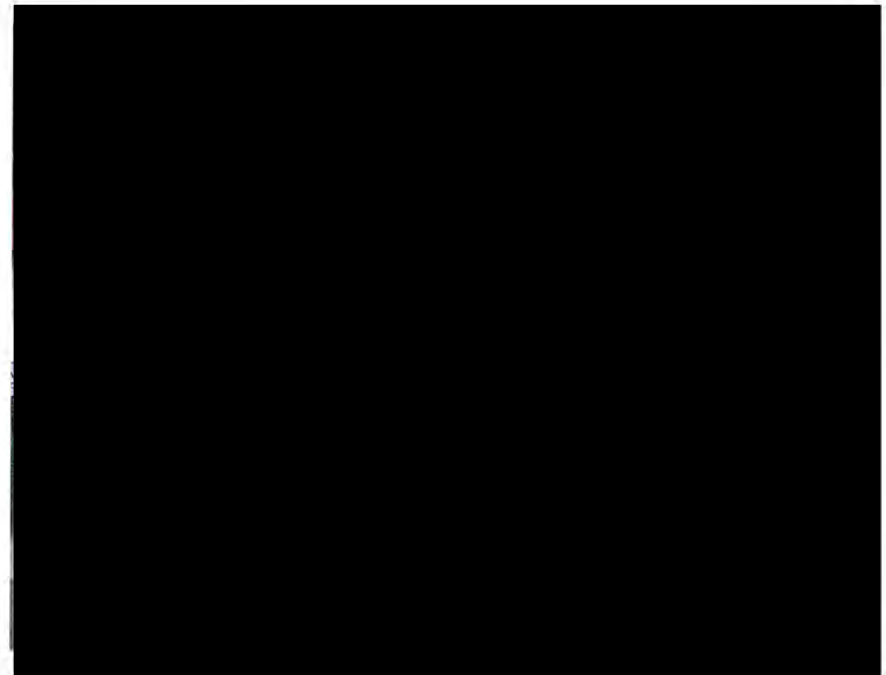
Project:

B33

Date: 30/9/66

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 1





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. 123.66

การตรวจสอบบับัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC.2

ขีดความสามารถ

SCMD 160

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

21/9/66 - 30/9/66

วันที่ตรวจสอบ

30/9/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

1/9/66 - 30/9/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำหนักไอครอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/		
2	ไม่มีกรรไกรหรือระบบน้ำหนักไอครอลิก	/		
3	ไม่มีกรรไกรหรือตะขอยก และตัวกันลื่น	/		
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/		
5	สลิงที่อยู่ในวันรอกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/		
6	มาตรการต่างๆ และโปรแกรมการใช้งานได้ดี	/		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอกครบถ้วน	/		
8	ขาข้างไม่แอ่นโค้ง และมีแผ่นรอง	/		
9	สภาพโครงสร้าง บัน และจับ ไม่ชำรุด	/		
10	เครื่องยนต์ควรมีน้ำมัน น้ำมันไม่รั่วซึม	/		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องมุม ไฟเลี้ยว ไฟหึ่ง แตรด สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานอย่างกะทัดรัด	/		
13	กระจากหน้า ข้าง หลัง และด้าน วิสัยการมองเห็นดี	/		
14	ล้อ / ดยยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/		
15	มีระดับเพดานประจำรถบับัน	/		
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/		
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/		
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/		
19	มีตารางขีดความสามารถของบับัน	/		
20	พนักงานควบคุมบับันมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับบับัน ต้องมีใบขึ้น	/		
21	อื่นๆ	-		

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบบับัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

(

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม

30/9/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

(

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร

30/9/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

(

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

30/9/66

การตรวจสอบฯ หลังจากรายงานแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

(

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

(

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....

19. Workstoppage or Working Equipment Safety for Repetitive Tasks (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage) (Safety Stoppage)



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

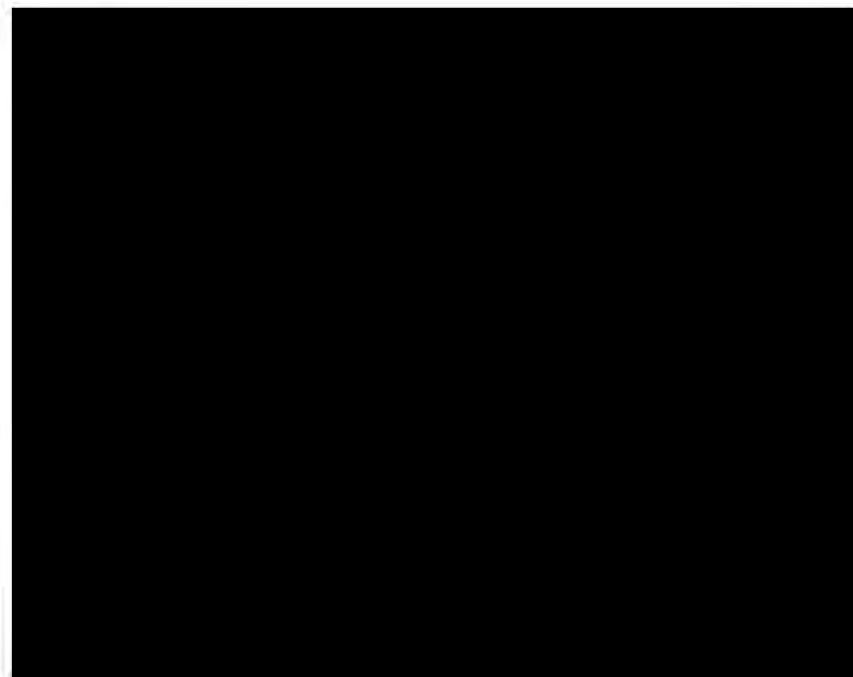
B33

Date: 30/9/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC 2





โครงการ

การตรวจสอบปั้นจั่น

Block 33

Crane Monthly Inspection no. 71-66

1. บริษัท

ขีดความสามารถ

ผู้ควบคุม

วันที่ตรวจสอบ

PLE

บริษัท ปิโตรเลียม จำกัด

30/9/66

ชนิดของเครื่องจักร

หมายเลข

ใบรับรองการตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

Tower Crane TC.3

SCMD 160

จ.ล. 3 วันที่ 16/9/66

1/9/66 - 30/9/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำวัน



ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/		
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/		
3	ไม่มีสารชำรุดแตกหัก และตัวกันลื่น	/		
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/		
5	สลิงที่อยู่ในร้านรอกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/		
6	น้ำหนักตัว และน้ำหนักบรรทุกใช้งานได้ดี	/		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอกชนปลายบูม	/		
8	ขาช้างไม่เอียงคัง และมีแผ่นรอง		/	
9	สภาพโครงสร้าง บูม และจิบ ไม่ชำรุด	/		
10	เครื่องยนต์วันไม่ดำ น้ำมันไม่รั่วซึม		/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบูม ไฟเลี้ยว ไฟฟรี แอร์ สตาร์ทเตอร์ ใช้งานได้ดี	/		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานอย่างกะทัดรัด	/		
13	กระดานหน้า ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี	/		
14	ล้อ / คลกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี		/	
15	มีถังดับเพลิงประจำรถปั้นจั่น	/		
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง		/	
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/		
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/		
19	มีตารางขีดความสามารถของปั้นจั่น	/		
20	พนักงานควบคุมปั้นจั่นมีใบประกอบวิชาชีพ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถปั้นจั่น ต้องมีใบขับขี่	/		
21	อื่นๆ	-		

การตรวจสอบประจำวัน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบปั้นจั่น ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ ท.ซ่อมฯ

วันเวลา

30/9/66

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

30/9/66

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันเวลา

30/9/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

☐ ปลดปล่อย "ห้ามแตะ"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ ท.ซ่อมฯ

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

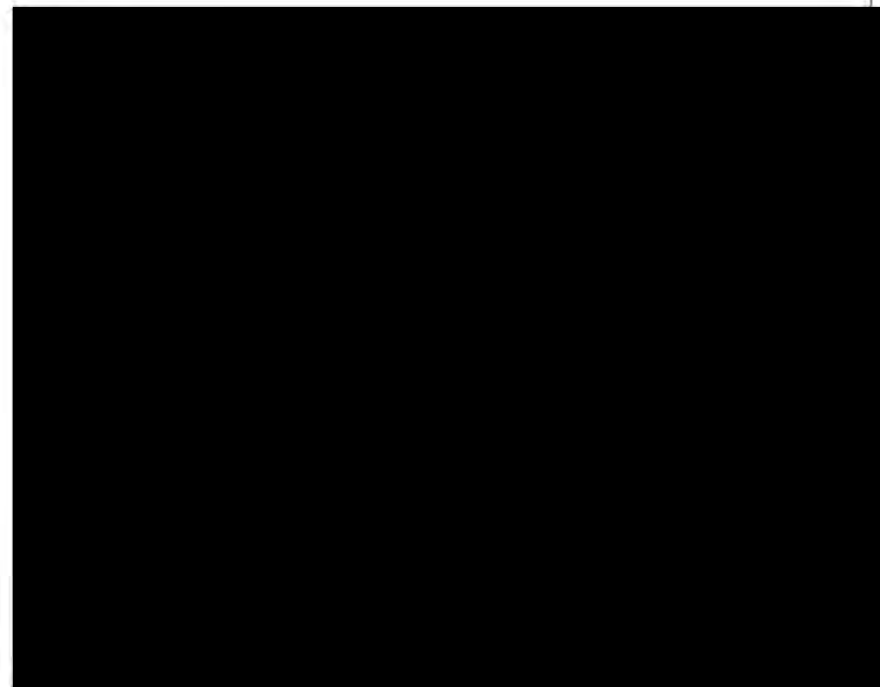
B33

Date: 30/9/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

TC 3





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. 0.บ. 66

การตรวจสอบบับัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.4

จัดความสามาร

จัดตั้งกอง 5T.

หมายเลข

QTZD-5016

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

บ.จ. วันที่ 15/9/66

วันที่ตรวจสอบ

30/9/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

1/9/66 - 30/9/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารกัดกร่อน และตัวกันลื่น	/			
4	สภาพสิ่งไม่จำเป็นตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สิ่งที่ยึดในกรวยรอกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	ขนาดรอกต่าง ๆ และใบควบคุมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถชนโดยรอบ	/			
8	ขาตั้งไม่แน่นแฟ้น และมีแผ่นรอง		/		
9	สภาพโครงสร้าง บัน และจับ ไม่วิบัติ	/			
10	เครื่องยนต์ควรมีน้ำมันไม่รั่วซึม		/		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องมุม ไฟเลี้ยว ไฟหรี แครต สัญญาณถอย ใช้งานได้	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนการทำงานกับกระแทก	/			
13	กระชากหน้า ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี		/		
14	ล้อ / ดอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้		/		
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบับัน	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง		/		
17	มีคู่มือการทำงานของบับัน	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความพร้อมของบับัน	/			
20	พนักงานควบคุมบับันมีใบประกอบ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับบับัน ต้องมีใบรับ	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบบับันด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม

30/9/66

(

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร

30/9/66

(

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

30/9/66

(

การตรวจสอบหลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปกติป้าย "ห้ามแตะ"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม

(

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร

(

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor.



POWER LINE ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัท เพาเวอร์ไลน์ เอ็นจิเนียริง จำกัด (มหาชน)



Project:

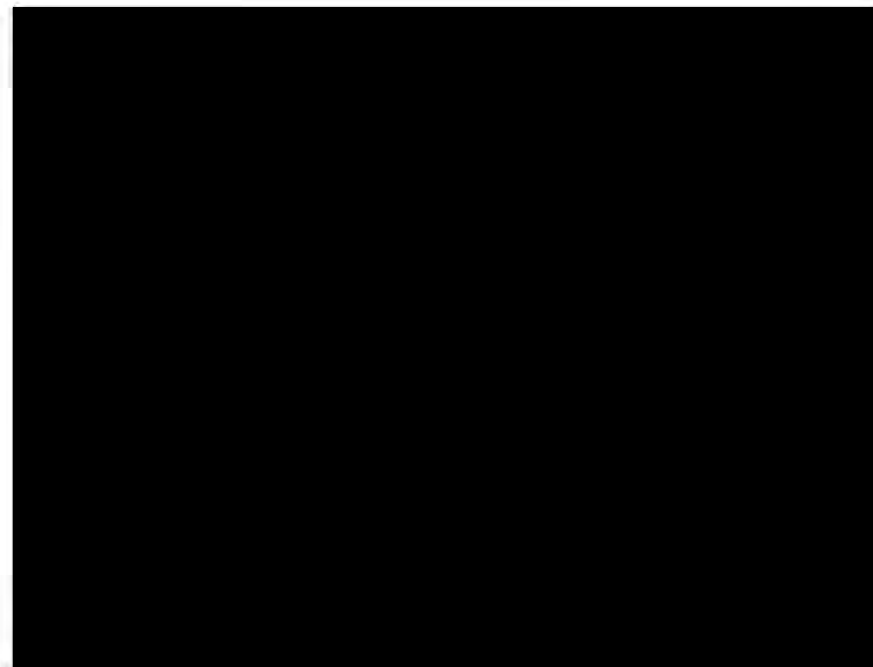
B33

Date: 30/9/66

## PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

● TC4



1. บริษัท PLE  
ชื่อความสามารค 30/9/66  
ผู้ควบคุม [REDACTED]  
วันที่ตรวจสอบ 30/9/66  
ชนิดของเครื่องจักร TOWER CRANE TC.5  
หมายเลข POTAIN MR 150  
ใบรับรองการตรวจสอบ 30.9 วันที่ 24/9/66  
ระยะเวลาที่อนุญาต 1/9/66 - 30/9/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำวัน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/		
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/		
3	ไม่มีสารชำรุดตะขอยก และตัวกันลื่น	/		
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/		
5	สลิงที่อยู่ในวอร์นรถไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/		
6	มาตรวัดค่าๆ และในควบคุมใช้งานได้	/		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถชนโดยรอบ	/		
8	ขาข้างไม่แอ่นโค้ง และมีแผ่นรอง	/		
9	สภาพโครงสร้าง บุน และจีน ไม่ชำรุด	/		
10	เครื่องยนต์ควมไม่ต่ำ น้ำมันไม่รั่วซึม	/		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบุม ไฟเลี้ยว ไฟหรี แตรต สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระดับทำงาน/ข้างกันกระแทก	/		
13	กระจากน้ำ ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี	/		
14	ล้อ / ดอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/		
15	มีถังดับเพลิงประจำรถปั้นจั่น	/		
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/		
17	มีคู่มือการทำงานรถปั้นจั่น	/		
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/		
19	มีตารางเช็คความสามารถรถปั้นจั่น	/		
20	พนักงานควบคุมปั้นจั่นมีใบประกอบวิชาชีพ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถปั้นจั่น ต้องมีใบอัปปี	/		
21	อื่นๆ	-		

การตรวจสอบประจำวัน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบปั้นจั่น ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย  
ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [REDACTED]  
( [REDACTED] )  
หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [REDACTED]  
( [REDACTED] )  
ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ [REDACTED]  
( [REDACTED] )  
☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.จ.อ.มา 30/9/66  
☐ ผู้ควบคุมงาน ☒ วิศวกร 30/9/66  
☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย 30/9/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้  
☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย ☐ ปลดป้าย "ห้ามแตะ" ☐ ไม่มีแรงดันเชิงลบของแรงเหวี่ยง  
☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย ☐  
พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน  
ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ [REDACTED]  
( [REDACTED] )  
หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ [REDACTED]  
( [REDACTED] )  
☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.จ.อ.มา  
☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ วิศวกร  
☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....

PHOTO REPORT

ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ช่วยยก รอกเครน

TC 5







โครงการ

การตรวจสอบประจำปี

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๓๓.66

1. บริษัท

ชื่อความสามารรถ

ผู้ควบคุม

วันที่ตรวจสอบ

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

หมายเลข

ใบรับรองการตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

Tower crane TC.1

WH 160 B

22.9 วันที่ 30/3/66

1/10/66 - 31/10/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำปี

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำหนักไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของชุดขับเคลื่อน และตัวกันลื่น	/			
4	สภาพล้อไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่ยึดในภาวนามือถือไม่เกิน 2 รอบ	/			
6	มาตรวัดต่างๆ และไปมาตรควบคุมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันมือกรบนลายหมุน	/			
8	ขาข้างไม่เข่นไถ่ และไม่มีแรง			/	
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ดับวันไม่ดำ น้ำมันไม่รั่วซึม			/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องมุม ไฟเลี้ยว ไฟหมี แตรรถ สัญญาณเตือน ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระหว่างทำงาน	/			
13	กระจากหน้า ข้าง สองหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี			/	
14	ล้อ / คอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้			/	
15	มีฉลากเตือนประจำปี	/			
16	รางเสริมไม่มีสิ่งกีดขวาง			/	
17	มีคู่มือการทำงานประจำปี	/			
18	มีฉลากเตือนการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารถประจำปี	/			
20	พนักงานควบคุมประจำปีมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับประจำปี ต้องมีใบขึ้นปี	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำปี (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบประจำปี ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เพื่อบำรุงสภาพพร้อมใช้งานไปและปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน

( )

หน่วยงานเจ้าของ

( )

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ พ.ช.ช.มา

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☒ วิศวกร

วันเวลา

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันเวลา

☐

วันเวลา

การตรวจสอบประจำปี หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องประจำปี

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบประจำปีเรียบร้อยแล้ว เพื่อบำรุงสภาพพร้อมใช้งานไปและปลอดภัย

☐ จัดเก็บในที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ จัดเก็บที่อื่นนอกเหนือจากที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว

พนักงานที่จะแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

หน่วยงานเจ้าของที่ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ พ.ช.ช.มา

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ วิศวกร

วันเวลา

☐

วันเวลา

ตำแหน่ง

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....





โครงการ

การตรวจสอบบ่้นจัน

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๓.๑.๖๖

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC.3

ชื่อความสามารด

หมายเลข

SCMD 160

ผู้ควบคุม

วันรับรองการตรวจสอบ

๒๕/๑๐/๖๖

วันที่ตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

๐๑/๑๐/๖๖ - ๓๑/๑๐/๖๖

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำวันเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีการชำรุดของสาย และตัวกันลื่น	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในท่านรอกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่าง ๆ และโปรแกรมการใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอกครบถ้วน	/			
8	ราวข้างไม่แอ่นโค้ง และมีแผ่นรอง			/	
9	สภาพโครงสร้าง บนม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ดับไม่ทำงาน น้ำมันไม่รั่วซึม			/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบม ไฟเลี้ยว ไฟเบรค สัญญาณถอย ใช้งานได้	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระดับทำงานข้างขึ้นและลง	/			
13	กระบอกน้ำ ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี			/	
14	ล้อ / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้			/	
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบ่้นจัน	/			
16	รางคนบ่้นจันไม่มีสิ่งกีดขวาง			/	
17	มีคู่มือการทำงานรถบ่้นจัน	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารถรถบ่้นจัน	/			
20	พนักงานควบคุมบ่้นจันมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถบ่้นจัน ต้องมีใบรับ	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำวันเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบ่้นจัน ด้วยตนเองหรือมอบหมายให้ผู้อื่นตรวจสอบบ่้นจันได้และปลอดภัย

ลายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ ผู้ช่วย

31/10/66

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

25/10/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา

25/10/66

การตรวจสอบ: หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องแล้ว

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองหรือมอบหมายให้ผู้อื่นตรวจสอบแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปกติป้าย "ห้ามและ"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ลายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ ผู้ช่วย☐

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....





โครงการ

การตรวจสอบปั้นจั่น

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๓, ๓, 66

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC.5

ชื่อความสามารถ

หมายเลข

POTAIN MR 150

ผู้ควบคุม

วันรับรองการตรวจสอบ

๑๒.๕ วันที่ ๑๔/๘/๖๖

วันที่ตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

๐๑/๑๐/๖๖ - ๓๑/๑๐/๖๖

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีการชำรุดตะขอยก และตัวกันลื่น	/			
4	สภาพหลังไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในภาชนะยกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานวัดต่างๆ และไปควบคุมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันภัยรอบนอกปลอดภัย	/			
8	ราวข้างไม่แน่นแฟ้น และมีแผ่นรอง			/	
9	สภาพโครงสร้าง บุ่ม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ดับวันไม่ทำงาน น้ำมันไม่รั่วซึม			/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบุม ไฟเลี้ยว ไฟหรั้ แครต สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างกันกระแทก	/			
13	กระดานหน้า ข้าง สลึงหลัง และพัดลม วิทยุการมองเห็นดี			/	
14	ล้อ / คอข่าย อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี			/	
15	มีผู้บังคับเครื่องประจำรถปั้นจั่น	/			
16	วางระบบไม่มีสิ่งกีดขวาง			/	
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีการเข้าเช็คความพร้อมของปั้นจั่น	/			
20	พนักงานควบคุมปั้นจั่นมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถปั้นจั่น ต้องมีใบขับขี่	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ถ้าเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าปั้นจั่นได้รับการบำรุงรักษาและปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม

✓ ธิปไตย

วันเวลา

๒๘/๑๐/๖๖

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

๒๘/๑๐/๖๖

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา

๒๘/๑๐/๖๖

การตรวจสอบประจำเดือน

ถ้าเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัยต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าปั้นจั่นได้รับการบำรุงรักษาและปลอดภัย

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทราบหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อม☐

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

All work involving lifting should only be performed if the person doing the work is properly trained and qualified. Safety equipment should be used at all times.



โครงการ

การตรวจสอบปั้นจั่น

Block 83

Crane Monthly Inspection no.

๓,๓.๖๖

1. บริษัท

ชื่อความสามาร

ผู้ควบคุม

วันที่ตรวจสอบ

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

หมายเลข

ใบรับรองการตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

Tower crane TC. 6

CMAXQTZD-5014

๑๕.๑-๖๖ 15/10/66

01/10/66 - 31/10/66

2. รายการความผิดปกติที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/		
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/		
3	ไม่มีการชำรุดตะขอยก และตัวกันลื่น	/		
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/		
5	สลิงที่อยู่ในวันรอกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/		
6	มาตรฐานต่างๆ และโปรแกรมการใช้งานได้ดี	/		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอกจนปลอดภัย	/		
8	ขาข้างไม่เขย่งไถ่ และมีแผ่นรอง		/	
9	สภาพโครงสร้าง บัน และจับ ไม่ชำรุด	/		
10	เครื่องยึดตัวบันได น้ำมันไม่รั่วซึม		/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องมุม ไฟเลี้ยว ไซรับ แตรรถ สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระหว่างทำงานกับรถแทรก	/		
13	กระชากหน้า ช้าง ส่องหลัง และพิกัด วิสัยการมองเห็นดี		/	
14	ล้อ / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี		/	
15	มีระดับเพดานประจำรถปั้นจั่น	/		
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง		/	
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/		
18	มีคำแนะนำเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/		
19	มีตารางเช็คความสามารถของบริษัท	/		
20	พนักงานควบคุมปั้นจั่นมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถปั้นจั่น ต้องมีใบขึ้นที่	/		
21	อื่นๆ	-		

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ผู้ปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

นายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

นายประธานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

ผู้ปฏิบัติงานลงชื่อ

( )

นายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

นายประธานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

การตรวจสอบหลังจากรถเข้าใช้ขบวนพร้อมใช้งาน

ผู้ปฏิบัติงานลงชื่อ

( )

นายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

นายประธานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

นายปฏิบัติงานลงชื่อ

( )

นายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

นายประธานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ ผู้ช่วย

วันเวลา

ตำแหน่ง TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,



โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. 94.5.66

การตรวจสอบปั้นจั่น

1. บริษัท

ชื่อความสามารถ

PLE

ผลิตภัณฑ์ 5T

ผู้ควบคุม

วันที่ตรวจสอบ

ชนิดของเครื่องจักร

Tower crane TC. 1.

หมายเลข

WK 360 B

ใบรับรองการตรวจสอบ

ปจ. 1 วันที่ 30/9/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

3/11/66 - 30/11/66

2. รายการความผิดปกติที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	14	15	16	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีการรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีการชำรุดตะขอยก และตัวกันลื่น	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในบ้านหอกไม่น้อยกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรการต่างๆ และโปรแกรมการใช้งานได้	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถชนปลายบูม	/			
8	ขาช้างไม่แอ่นโค้ง และมีแผ่นรอง			/	
9	สภาพโครงสร้าง บูม และจัน ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ดับไม่ดับ น้ำมันไม่รั่วซึม			/	
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบูม ไฟเลี้ยว ไฟเบรค สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างขึ้นและตก	/			
13	กระดานน้ำ ข้าง ส่องหลัง และวัดลม วิธียกการมองเห็นดี			/	
14	ล้อ / คอถอย อยู่ในสภาพใช้งานได้			/	
15	มีธงดับเพลิงประจำรถปั้นจั่น	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง			/	
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารถของบริษัท	/			
20	พนักงานควบคุมปั้นจั่นมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม ลำดับรถปั้นจั่น ต้องมีใบรับ	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบปั้นจั่น ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

ผู้ปฏิบัติงาน

□ พ.ซ่อมฯ

27/11/66

□

31/11/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ปฏิบัติงาน

□ วิศวกร

27/11/66

□

ผู้ประสานงานความปลอดภัย

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

ผู้ปฏิบัติงาน

□

27/11/66

การตรวจสอบความปลอดภัย (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบปั้นจั่น ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

□ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว

□ ปิดป้าย "ห้ามเข้า"

□ ไม่มีแหล่งหรือสิ่งกีดขวางเหลือ

□ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว

□

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

ผู้ควบคุมงาน

□ พ.ซ่อมฯ

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ควบคุมงาน

□ วิศวกร

วันเวลา

□ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

สำเนา:

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....



โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. จว. 9. 66

การตรวจสอบบ่้นจัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC.2

ชื่อความสามาร

นิคมอุตสาหกรรม 57.

หมายเลข

SCMP 160

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

จว. 9 วันที่ 14/10/66

วันที่ตรวจสอบ

27/11/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

1/11/66 - 30/11/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ แน่ใจ	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารชำรุดแตกหัก และตัวกันสั่น	/			
4	สภาพคล่องไม่จำกัดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในความยาวไม่เกินกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรวัดต่างๆ และปุ่มควบคุมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถชนปลายบูม	/			
8	ขาช้างไม่แอ่นโค้ง และมีแผ่นรอง		/		
9	สภาพโครงสร้าง บูม และจิบ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ดับไม่ดับ น้ำมันไม่รั่วซึม		/		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบูม ไฟสัญญาณ ไฟที่ เทรด สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เพื่อเตือนระยะทำงานของบูมและเทก	/			
13	กระดุมขึ้น ข้าง ส่องหลัง และดับสวิทช์การลงเบรค		/		
14	ล้อ / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี		/		
15	มีสิ่งกีดขวางประจำรถบ่้นจัน	/			
16	รางเบรคไม่มีสิ่งกีดขวาง		/		
17	มีคู่มือการทำงานรถบ่้นจัน	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความสามารถของบ่้นจัน	/			
20	พนักงานควบคุมบ่้นจันมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถบ่้นจัน ต้องมีใบขับขี่	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ความรายการต่อไปนี้

ฝ่ายปฏิบัติงาน

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อมฯ☒ 3 คน

(

วันเวลา 27/11/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

(

วันเวลา 27/11/66

ผู้ตรวจสอบ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

(

วันเวลา 27/11/66

การตรวจสอบ: หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ความรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแผนผังหรือสิ่งกีดขวางเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว☐

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ซ่อมฯ☐

(

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

(

วันเวลา

สำหรับ:

TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,



โครงการ

การตรวจสอบบันทึก

Block 33

Crane Monthly Inspection no. พ.ย. 66

1. บริษัท

ชื่อความสามาร

ผู้ควบคุม

วันที่ตรวจสอบ

PLE

บริษัท รุ่งเรือง 57

ชนิดของเครื่องจักร

หมายเลข

ใบรับรองการตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

Tower Crane TC.3

SCMP 160

พ.ย. 66 วันที่ 16/11/66

1/11/66 - 30/11/66

2. รายการความผิดปกติที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีสารรั่วซึมของระบบไฮดรอลิก	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในกำรชักไม่ยาวกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานค่าแรง และน้ำหนักบรรทุกใช้งานไม่ได้	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอกจนปลอดภัย	/			
8	ขาตั้งไม่เอียง และมั่นคง	/			
9	สภาพโครงสร้าง บัน และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยึดคานไม่ชำรุด น้ำหนักไม่รั่วซึม	/			
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องสว่าง ไฟเลี้ยว ไฟหรี แตรรถ สัญญาณเตือน ใช้งานไม่ได้	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระดับทำงานขาดภัยระลอก	/			
13	กระดกน้ำ ช่าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี	/			
14	ล้อ / คอกวาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/			
15	มีสิ่งกีดขวางประจำรถบันทึก	/			
16	รางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีผู้ปฏิบัติงานประจำรถบันทึก	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความพร้อมรถบันทึก	/			
20	พนักงานควบคุมบันทึกไม่ประมาท และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถบันทึก ต้องมีใบอนุญาต	/			
21	อื่นๆ	/			

การตรวจสอบประจำเดือน (เพื่อเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบบันทึกด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีความปลอดภัยและปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ช.ร.

วันเวลา 28/11/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร

วันเวลา 28/11/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา 28/11/66

การตรวจสอบฯ หลังจาก

ข้าพเจ้าได้ร่วมตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ช.ร.

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. พ.ส. 66

การตรวจสอบบ่อน้ำ

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC. 4

ชื่อความชำนาญ

อิลิตอง 5 T.

หมายเลข

GTZD-5098

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

ร.ร. 3 วันที่ 3/10/66

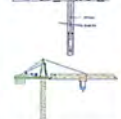
วันที่ตรวจสอบ

27/11/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

3/11/66 - 30/11/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน



ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในภาชนะมาตรฐาน	/			
2	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมหรือระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีภาชนะรั่วซึมและขอยก และตัวกันลื่น	/			
4	สภาพหลังไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในช่วงรอบไม่เกิน 2 รอบ	/			
6	มาตรฐานต่าง ๆ และโปรแกรมคอมพิวเตอร์ใช้งานได้	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถชนโดยรอบ	/			
8	ขาข้างไม่เอียง และไม่มีผ่นรอง	/			
9	สภาพโครงสร้าง บอม และจับ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยนต์ดับไม่ได้ น้ำมันไม่รั่วซึม	/			
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องเบรค ไฟเลี้ยว ไฟหึ่ง แตรรถ สัญญาณถอย ใช้งานได้	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนขณะทำงานข้างขึ้นกระแทก	/			
13	กระบอกน้ำ ข้าง ส่องหลัง และคัน วิสัยการมองเห็นดี	/			
14	ล้อ / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	/			
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบ่อน้ำ	/			
16	วางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	/			
17	มีผู้ถือการทำงานบ่อน้ำ	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความชำนาญบ่อน้ำ	/			
20	พนักงานควบคุมบ่อน้ำมีใบประกอบวิชาชีพ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับบ่อน้ำ ต้องมีใบรับใช้	/			
21	อื่นๆ	/			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ผู้ปฏิบัติงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

การตรวจสอบฯ หลังจากรถ

ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ความรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปกติป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงลงเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย☐

พนักงานประจำให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ พ.ร.บ.ฯ☐

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative Client, Contractor,



โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. พ.ย. 66

การตรวจสอบบันทึก

1. บริษัท

ชื่อความสามาร

ผู้ควบคุม

วันที่ตรวจสอบ

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

หมายเลข

ใบรับรองการตรวจสอบ

ระยะเวลาที่อนุญาต

Tower Crane TC.6

CMAXQTZD-5016

วันที่รับ 18/10/66

1/11/66 - 30/11/66

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำวัน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ แน่ใจ	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	/			
2	ไม่มีภาวรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	/			
3	ไม่มีภาวชำรุดแตกหัก และตัวกันสะเทือน	/			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	/			
5	สลิงที่อยู่ในภาวรับน้ำหนักไม่เกินกว่า 2 รอบ	/			
6	มาตรวัดต่างๆ และปุ่มควบคุมใช้งานได้ดี	/			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันของกรงปลอดภัย	/			
8	ขาตั้งไม่แอ่นโก่ง และมีแรงตึง		/		
9	สภาพโครงร่าง บอม และจิบ ไม่ชำรุด	/			
10	เครื่องยึดคัมไม่ล้า น้ำมันไม่รั่วซึม		/		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบอม ไฟเลี้ยว ไฟหรี แตรรถ สัญญาณถอย ใช้งานได้ดี	/			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระยะทำงานเข้าใกล้กระแทก	/			
13	กระบอกน้ำ ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็นดี			/	
14	ล้อ / คอกยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้			/	
15	มีสิ่งกีดขวางประจํารถบันทึก	/			
16	รางเคเบิลไม่มีสิ่งกีดขวาง			/	
17	มีคู่มือการทำงานของบริษัท	/			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	/			
19	มีตารางเช็คความพร้อมของบันทึก	/			
20	พนักงานควบคุมบันทึกมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถบันทึก ต้องมีใบอนุญาต	/			
21	อื่นๆ	-			

การตรวจสอบประจำวัน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับตรวจสอบบันทึก ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

(

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

(

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

(

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา 27/11/66

☐ พ.ซ่อมฯ☒ วิศวกร☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันเวลา 27/11/66

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ตามรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อย

พร้อมทั้งแจ้งให้ทางหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงหลงเหลือ

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

(

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

(

☐ ผู้ควบคุมงาน

วันเวลา

☐ พ.ซ่อมฯ☐ วิศวกร☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

ตำแหน่ง: TCCL, Safety Department, Representative Client, Contractor,





โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๕๑. 66

การตรวจสอบบับัน

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Tower Crane TC-2

ชื่อความสามาร

กิตติกรกมล สด 7

หมายเลข

SCMD 160

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

16/12/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน



ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	✓			
2	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	✓			
3	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมจากสายพานและสวิตช์	✓			
4	สภาพสลิงไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	✓			
5	สลิงที่อยู่ในความยาวไม่เกินกว่า 2 รอบ	✓			
6	ขนาดสลิงต่าง ๆ และน้ำหนักของสลิงใช้งานได้	✓			
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรถคนโดยสาร	✓			
8	ขาตั้งไม่เอียงเกินไป และมั่นคง	✓			
9	สภาพโครงสร้าง มุม และชิ้น ไม่ชำรุด	✓			
10	เครื่องยึดคานไม่ชำรุด น้ำหนักไม่รั่วซึม	✓			
11	โซ่เหล็ก โซ่สลิง โซ่สลิง โซ่สลิง โซ่สลิง โซ่สลิง โซ่สลิง โซ่สลิง	✓			
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนการทำงานกับกระแทก	✓			
13	กระบอกน้ำ ข้าง ส่องแสง และทัศนวิสัยการมองเห็น	✓			
14	ล้อ / คอยาว อยู่ในสภาพใช้งานได้	✓			
15	มีตั้งดับเพลิงประจำรถบับัน	✓			
16	วางคนในไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓			
17	มีคู่มือการทำงานรถบับัน	✓			
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	✓			
19	มีตารางเช็คความสามารรถของบับัน	✓			
20	พนักงานควบคุมบับันมีใบประกอบวิชาชีพ และผ่านการฝึกอบรม สำหรับรถบับัน ต้องมีใบขับขี่	✓			
21	อื่นๆ	✓			

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบับัน ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ ผู้ช่วย☒

กิตติกร

วันเวลา

16/12/66

หน่วยงานเจ้าของ

☐ ผู้ควบคุมงาน☒ วิศวกร☐

ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

16/12/66

ผู้ตรวจสอบ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย☐

วันเวลา

16/12/66

การตรวจสอบ: หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบบับันเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

☐ จัดเก็บที่เก็บปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ ปิดป้าย "ห้ามแตะ"☐ ไม่มีแหล่งเสี่ยงอันตราย☐ จัดเก็บเครื่องมือในการทำงานเรียบร้อยแล้ว☐

พร้อมที่จะให้หน่วยงานเจ้าของบับันที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ ผู้ช่วย☐

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของบับันที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน☐ วิศวกร☐

ผู้ประสานงานความปลอดภัย

วันเวลา

สำหรับ: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,







โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๒๑. ๕๕

การตรวจสอบบ่อบำบัด

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Derrick Crane หมายเลข A

ผู้ควบคุมงาน

บริษัท บ. ๓

หมายเลข

Derrick crane ๒๓๐

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

16/12/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

2. รายการความผิดปกติที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำวัน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	✓		
2	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	✓		
3	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของระบบไฟฟ้า	✓		
4	สภาพเครื่องจักรอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	✓		
5	สลิงที่ยึดอยู่ในจำนวนไม่น้อยกว่า 2 รอบ	✓		
6	น้ำหนักตัวถัง และน้ำหนักของใช้งานได้ดี	✓		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอยแตกปลายบูม	✓		
8	ขาข้างไม่เอียงไถ่ และมีแผ่นรอง	✓		
9	สภาพโครงสร้าง บูม และขา ไม่ชำรุด	✓		
10	เครื่องยึดขันไม่ตำ น้ำมันไม่รั่วซึม	✓		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องบูม ไฟเลี้ยว ไฟเบรก สัญญาณถอย ใช้งานได้	✓		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เมื่อเตือนขณะทำงานขบวนกับกระแทก	✓		
13	กระดานบันได ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็น	✓		
14	ล้อ / คอยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	✓		
15	มีถังดับเพลิงประจำรถบ่อบำบัด	✓		
16	วางเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓		
17	มีคู่มือการทำงานรถบ่อบำบัด	✓		
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	✓		
19	มีตารางเช็คความพร้อมของบ่อบำบัด	✓		
20	พนักงานควบคุมบ่อบำบัดมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม ส่วนบ่อบำบัด ต้องมีใบขึ้นที่	✓		
21	อื่นๆ 31.10.11	✓		พ่นท่อน้ำ (ใหม่)

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ถ้าพบเจ้าหน้าที่ยังไม่พร้อมปฏิบัติงานแล้ว ควรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.ซ่อม

วันเวลา 16/12/66

☒ จักกอร์

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน ☒ วิศวกร

วันเวลา 16/12/66

☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

( )

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันเวลา 16/12/66

☐

การตรวจสอบฯ หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ถ้าพบเจ้าหน้าที่ยังไม่พร้อมปฏิบัติงานแล้ว ควรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที

☐ จัดเก็บที่ปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งข้อบกพร่องเหลือ☐ จัดเก็บเครื่องมือการทำงานเรียบร้อยแล้ว☐

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.ซ่อม

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

( )

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ วิศวกร

วันเวลา

☐ ผู้ประสานงานความปลอดภัย

สำเนา: TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor, .....



โครงการ

Block 33

Crane Monthly Inspection no. ๕๑. ๕๕

การตรวจสอบปั้นจั่น

1. บริษัท

PLE

ชนิดของเครื่องจักร

Derrick Crane หยกไทน์ B

ผู้ควบคุมงาน

หมายเลข

Derrick Crane ๖๓๐

ผู้ควบคุม

ใบรับรองการตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

16/12/66

ระยะเวลาที่อนุญาต

2. รายการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการตรวจสอบประจำเดือน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	น้ำมันไฮดรอลิกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	✓		
2	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิก	✓		
3	ไม่มีน้ำมันรั่วซึมของระบบ และตัวถังถัง	✓		
4	สภาพถังถังไม่ชำรุดตามเกณฑ์มาตรฐาน	✓		
5	สลิงที่อยู่ในความยาวไม่เกินกว่า 2 รอบ	✓		
6	น้ำหนักตัวถัง และน้ำหนักบรรทุกใช้งานได้ดี	✓		
7	มีอุปกรณ์ป้องกันรอยแตกปลาย	✓		
8	ขาข้างไม่โยกโย่ง และมีแผ่นรอง	✓		
9	สภาพโครงสร้าง บาน และชิ้น ไม่ชำรุด	✓		
10	เครื่องยนต์ครบถ้วนไม่ชำรุด น้ำมันไม่รั่วซึม	✓		
11	ไฟหน้า ไฟท้าย ไฟส่องมอง ไฟเลี้ยว ไฟเบรก สัญญาณเตือน ใช้งานได้ดี	✓		
12	มีระบบควบคุมการยก ไฟเตือนการทำงาน เสียงเตือนระดับทำงานขยับกับกระแทก	✓		
13	กระบอกน้ำ ข้าง ส่องหลัง และทัศนวิสัยการมองเห็น	✓		
14	ล้อ / คอควยาง อยู่ในสภาพใช้งานได้	✓		
15	มีถังดับเพลิงประจำรถปั้นจั่น	✓		
16	รางรถปั้นจั่นไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓		
17	มีคู่มือการทำงานรถปั้นจั่น	✓		
18	มีสำเนาเอกสารการตรวจสอบและทดสอบ	✓		
19	มีตารางเช็คความพร้อมของรถปั้นจั่น	✓		
20	พนักงานควบคุมปั้นจั่นมีประสบการณ์ และผ่านการฝึกอบรม ส่วนรถปั้นจั่น ต้องมีใบปilot	✓		
21	อื่นๆ	✓		

การตรวจสอบประจำเดือน (เลือกเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบปั้นจั่น ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว เห็นว่ามีสภาพพร้อมใช้งานได้และปลอดภัย

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.ซ่อม

วันเวลา 16/12/66

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน ☒ วิศวกร

วันเวลา 16/12/66

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ

☒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันเวลา 16/12/66

การตรวจสอบประจำเดือน หลังจากการแก้ไขข้อบกพร่องข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ร่วมกับการตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว ความรายการต่อไปนี้

☐ จัดเก็บพื้นที่ปฏิบัติงานเรียบร้อย☐ ปลดป้าย "ห้ามเข้า"☐ ไม่มีแหล่งเชื้อเพลิงของรถ☐ จัดเก็บเครื่องมือการทำงานเรียบร้อย☐

พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ทราบการสิ้นสุดงาน

ฝ่ายปฏิบัติงาน ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ พ.ซ่อม

วันเวลา

หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ ลงชื่อ

☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ วิศวกร

วันเวลา

ตำแหน่ง TCCL, Safety Department, Representative client, Contractor,

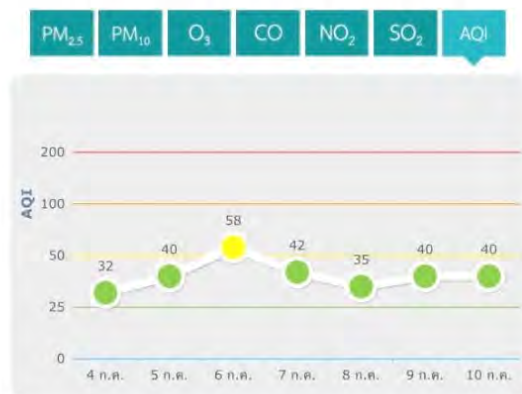
## เอกสารที่ 2-4

ตารางแสดงคุณภาพอากาศ (PM 2.5) เขตปทุมวัน

**คุณภาพอากาศบริเวณ ริมถนนพระรามที่ 4 หน้าสามย่านมิตรทาวน์ เขตปทุมวัน, กรุงเทพฯ** [XML](#) [JSON](#)

จากผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในพื้นที่ริมถนนพระรามที่ 4 หน้าสามย่านมิตรทาวน์ เขตปทุมวัน, กรุงเทพฯ พบปริมาณฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) มีค่า 21 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (µg/m<sup>3</sup>) อยู่ในเกณฑ์คุณภาพดี

กราฟคุณภาพอากาศแสดงค่าของมลพิษตามเดสก์ทอป



ตารางแสดงคุณภาพอากาศย้อนหลัง 7 วัน

วันที่	PM <sub>2.5</sub> (µg/m <sup>3</sup> ) Avg 24hr	PM <sub>10</sub> (µg/m <sup>3</sup> ) Avg 24hr	O <sub>3</sub> (ppb) Avg 8hr	CO (ppm) Avg 8hr	NO <sub>2</sub> (ppb)	SO <sub>2</sub> (ppb)	AQI	คุณภาพ อากาศ
10 ก.ค.	21	-	-	-	-	-	40	คุณภาพดี
09 ก.ค.	21	-	-	-	-	-	40	คุณภาพดี
08 ก.ค.	19	-	-	-	-	-	35	คุณภาพดี
07 ก.ค.	22	-	-	-	-	-	42	คุณภาพดี
06 ก.ค.	27	-	-	-	-	-	58	คุณภาพปานกลาง
05 ก.ค.	21	-	-	-	-	-	40	คุณภาพดี
04 ก.ค.	18	-	-	-	-	-	32	คุณภาพดี

ความหมายของสี



\*หมายเหตุ: ฝุ่นที่เกิดจากการทำงานในพื้นที่ก่อสร้างคือฝุ่นขนาด **PM<sub>10</sub>**

**คุณภาพอากาศบริเวณ ริมถนนพระรามที่ 4 หน้าสามย่านมิตรทาวน์ เขตปทุมวัน, กรุงเทพฯ** [XML](#) [JSON](#)

จากผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในพื้นที่ริมถนนพระรามที่ 4 หน้าสามย่านมิตรทาวน์ เขตปทุมวัน, กรุงเทพฯ พบปริมาณฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) มีค่า 17 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (µg/m<sup>3</sup>) อยู่ในเกณฑ์คุณภาพดี

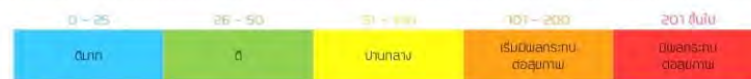
กราฟคุณภาพอากาศแสดงค่าของมลพิษตามเดสก์ทอป



ตารางแสดงคุณภาพอากาศย้อนหลัง 7 วัน

วันที่	PM <sub>2.5</sub> (µg/m <sup>3</sup> ) Avg 24hr	PM <sub>10</sub> (µg/m <sup>3</sup> ) Avg 24hr	O <sub>3</sub> (ppb) Avg 8hr	CO (ppm) Avg 8hr	NO <sub>2</sub> (ppb)	SO <sub>2</sub> (ppb)	AQI	คุณภาพ อากาศ
08 ส.ค.	17	-	-	-	-	-	31	คุณภาพดี
07 ส.ค.	ไม่มีข้อมูล	-	-	-	-	-	ไม่มีข้อมูล	-
06 ส.ค.	19	-	-	-	-	-	35	คุณภาพดี
05 ส.ค.	22	-	-	-	-	-	43	คุณภาพดี
04 ส.ค.	25	-	-	-	-	-	51	คุณภาพปานกลาง
03 ส.ค.	25	-	-	-	-	-	51	คุณภาพปานกลาง
02 ส.ค.	20	-	-	-	-	-	39	คุณภาพดี

ความหมายของสี



\*หมายเหตุ: ฝุ่นที่เกิดจากการทำงานในพื้นที่ก่อสร้างคือฝุ่นขนาด **PM<sub>10</sub>**

## เอกสารที่ 2-5

ผังบุคลากรผู้รับเหมาก่อสร้าง

