

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1

ผลการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และเงื่อนไขมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมแนบท้ายประทานบัตร

ที่ ทส 1009.2/ 8265



สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
60/1 ซอยพิบูลวัฒนา 7 ถนนพระรามที่ 6
กรุงเทพฯ 10400

27 ตุลาคม 2552

เรื่อง การพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

เรียน หัวหน้าผู้จัดการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1009.2/6192
ลงวันที่ 14 สิงหาคม 2552

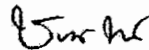
- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือ บริษัท วี คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ที่ 52WE008/002
ลงวันที่ 19 สิงหาคม 2552
2. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบ
คุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูนเพื่ออุตสาหกรรม
ก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง คำขอประทานบัตรที่ 4/2550 ตั้งอยู่ที่
ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ
สิ่งแวดล้อมแจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หิน
อุตสาหกรรมชนิดหินปูนเพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง คำขอ
ประทานบัตรที่ 4/2550 ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งเสนอให้
คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเหมืองแร่ และ
อุตสาหกรรมถลุงหรือแต่งแร่ พิจารณาในการประชุมครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2552
คณะกรรมการฯ มีมติไม่เห็นชอบกับรายงานฯ และต่อมาบริษัท วี คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด ได้
เสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับเพิ่มเติมให้สำนักงานฯ พิจารณารายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้เสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับเพิ่มเติม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูนเพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง คำขอประทานบัตรที่ 4/2550 ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ ให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเหมืองแร่ และอุตสาหกรรมถลุงหรือแต่งแร่ พิจารณาในการประชุมครั้งที่ 7/2552 เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2552 คณะกรรมการฯ มีมติให้ความเห็นชอบกับรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูนเพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง คำขอประทานบัตรที่ 4/2550 ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ โดยให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ อย่างเคร่งครัด ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 พร้อมทั้งประสานผู้จัดทำรายงาน (บริษัท วี คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด) จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน 2 ชุด และแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน 8 แผ่น และรายงานภาคผนวกโดยรวบรวมเอกสารข้อมูลเพิ่มเติมตามลำดับการพิจารณาจำนวน 1 ชุด เสนอต่อสำนักงานฯ ภายในเวลา 1 เดือน เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิงและส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้สำเนาหนังสือแจ้งให้บริษัท วี คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด พิจารณาดำเนินการด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

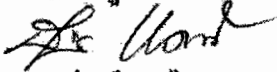


(นายชนินทร์ ทองธรรมชาติ)

รองเลขาธิการฯ รักษาการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

อำนาจถูกต้อง



(นางสุปราณี ดังไทย)

เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญการ

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ 0-2265-6500 ต่อ 6788-93

โทรสาร 0-2265-6616

โทร. 02 551 3753 แฟกซ์. 02 552 1932 email: we-consulting-service@hotmail.com

ที่ 52WE010/001

วันที่ 7 ตุลาคม 2552

เรื่อง การนำเสนอรายงานมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม จำนวน 8 เล่ม

บริษัท วี คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดส่งรายงานมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง คำขอประทานบัตรที่ 4/2550 ตั้งอยู่ที่หมู่ที่ 1 และ 8 ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

บริษัทฯ ขอส่งรายงานดังกล่าว มาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

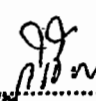



(นายวิเชียร ชื่นจิตร)
กรรมการผู้จัดการ

**รับรองการจัดทำมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม**

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน
เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง คำขอประทานบัตรที่ 4/2550 ซึ่งตั้งอยู่ที่
หมู่ที่ 1 และ 8 ตำบลเขาทรายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

รับรองการจัดทำรายงาน


.....

..... (นายวิเชียร ชื่นจิตร)
กรรมการผู้จัดการ
We Consulting Service Co., Ltd.
วันที่ 28 ก.ย. 2552

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

โครงการทำเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง

คำขอประทานบัตรที่ 4/2550 ของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง

ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 1 และ 8 ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

ตารางที่ 1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 1.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั่วไป

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
- ระยะดำเนินการทำเหมือง และสิ้นสุดการทำเหมือง	1. ให้มีจุดรับเรื่องราวร้องทุกข์ความเดือดร้อนของประชาชนที่เกิดจาก กิจกรรมการทำเหมืองแร่ และกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง และในกรณีที่มีผู้ ร้องเรียน ผู้ถือประทานบัตรจะต้องดำเนินการแก้ไข และให้ความ ช่วยเหลือด้วยความเป็นธรรม	- ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง	- ตลอดอายุประทานบัตร	-	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง
	2. หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียงว่า ได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการดำเนินโครงการและกรรมอุตสาหกรรม พื้นฐานและการเหมืองแร่ หรือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้ตรวจสอบแล้ว พบว่า ผู้ถือประทานบัตร ไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด จะต้องหยุดการทำเหมืองแล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้น ก่อนที่จะดำเนินการต่อไป	- บริเวณพื้นที่โครงการ และ ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง	- ตลอดอายุประทานบัตร	-	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง
	3. ให้ปรับปรุงฟื้นฟูพื้นที่โครงการที่ผ่านการทำเหมืองแร่แล้ว และพื้นที่ สิ้นสุดการใช้ประโยชน์แล้วตามแผนงานที่ได้เสนอไว้ในรายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งให้รายงานผลการดำเนินงานให้ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ทราบทุกปี	- บริเวณพื้นที่โครงการ	- ตลอดอายุประทานบัตร	900,000 บาท	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง



28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวนหน้า.....



1/20




ลงนาม.....

11/10/52 คอเซอ์ตัง เบอส์วีล ๐๗๖
We Consulting Service Co., Ltd.

ตารางที่ 1.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั่วไป (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	4. หากผู้ถือประทานบัตรมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมืองหรือเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมชนิดแร่ หรือการดำเนินงานที่แตกต่างจากที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมจะต้องเสนอรายละเอียดเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ประกอบมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมพิจารณาให้ความเห็นชอบด้านสิ่งแวดล้อมก่อน	- บริเวณพื้นที่โครงการ	- ตลอดอายุประทานบัตร	-	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง
	5. ในระหว่างการทำเหมือง หากพบโบราณวัตถุ ร่องรอยทางประวัติศาสตร์หรือโบราณคดี จะต้องรายงานและขอความร่วมมือจากกรมศิลปากรเข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ ในระหว่างการสำรวจจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราว และหากพิสูจน์แล้ว พบว่า เป็นแหล่งที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์โบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ	- บริเวณพื้นที่โครงการ	- ตลอดอายุประทานบัตร	-	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง
	6. ให้รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ทราบอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	- บริเวณพื้นที่โครงการ	- ตลอดอายุประทานบัตร	108,500 บาท/ปี	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง
	7. ให้โครงการจัดเตรียมงบประมาณ เพื่อใช้จ่ายในด้านมวลชนสัมพันธ์และด้านสาธารณสุขของประชาชน	- ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง	- ตลอดอายุประทานบัตร	50,000 บาท/ปี	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง


 วันที่ 28 ก.ย. 2552


รับรองจำนวนหน้า 2/20
 ลงนาม  

 We Consulting Service Co., Ltd.

ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ 1.1 ลักษณะภูมิประเทศ - ระยะเตรียมการ - ระยะดำเนินการและสิ้นสุดการทำเหมือง	1. กำหนดขอบเขตพื้นที่เปิดทำเหมืองและพื้นที่เว้นไม่ทำเหมืองให้ชัดเจน โดยพื้นที่เปิดทำเหมืองจะต้องอยู่ห่างจากแนวเส้นทางสาธารณะไม่น้อยกว่า 50 เมตร (รูปที่ 1) 2. ขุดปอดักตะกอน ขนาดพื้นที่ 0.4 ไร่ ความลึก 4 เมตร พร้อมทั้งสร้างอุระบายน้ำ ขนาดความกว้างประมาณ 3 เมตร ความลึกประมาณ 1 เมตร ท่อน้ำกว้าง 1 เมตร และสร้างคันนบดินตามแนวเขตโครงการขนาดความกว้าง 3 เมตร สูงประมาณ 1 เมตร และสันคันนบกว้าง 1 เมตร 3. ทำการปลูกไม้ยืนต้นโตเร็ว ตามแนวคันนบดินโดยรอบ ส่วนบริเวณกองเปลือกหินให้ปลูกพืชคลุมจำพวกพืชตระกูลถั่ว เพื่อรักษาความอุดมสมบูรณ์ของดินและลดการกัดเซาะพังทลายจากน้ำฝน 1. ให้เปิดดำเนินการทำเหมืองตามแผนผังโครงการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด 2. การออกแบบหน้าเหมืองให้มีลักษณะเป็นขั้นบันได (Benching Method) ให้มีความสูงขั้นละไม่เกิน 10 เมตร และความกว้างขั้นละไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันรวม (Overall Slope) ไม่ให้เกิน 45 องศา พร้อมทั้งตรวจสอบสภาพหน้าเหมืองให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยจากการพังทลาย 3. บริเวณพื้นที่ที่ทำเหมืองจนเสร็จสิ้นแล้ว ให้ดำเนินการตามแผนการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ภายหลังการทำเหมือง ตามรายละเอียดที่เสนอในแผนการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ภายหลังการทำเหมืองอย่างเคร่งครัด	- บริเวณพื้นที่โครงการ - บริเวณพื้นที่โครงการ - บริเวณพื้นที่โครงการ - บริเวณพื้นที่ทำเหมือง - บริเวณพื้นที่ทำเหมือง - บริเวณพื้นที่โครงการ	- ตลอดอายุประทานบัตร - ตลอดอายุประทานบัตร - ตลอดอายุประทานบัตร - ตลอดอายุประทานบัตร - ตลอดอายุประทานบัตร - ตามรายละเอียดในแผนการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ที่ผ่านการทำเหมือง	- - - - - - เป็นไปตามแผนการฟื้นฟู	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง



28 ก.ย. 2552

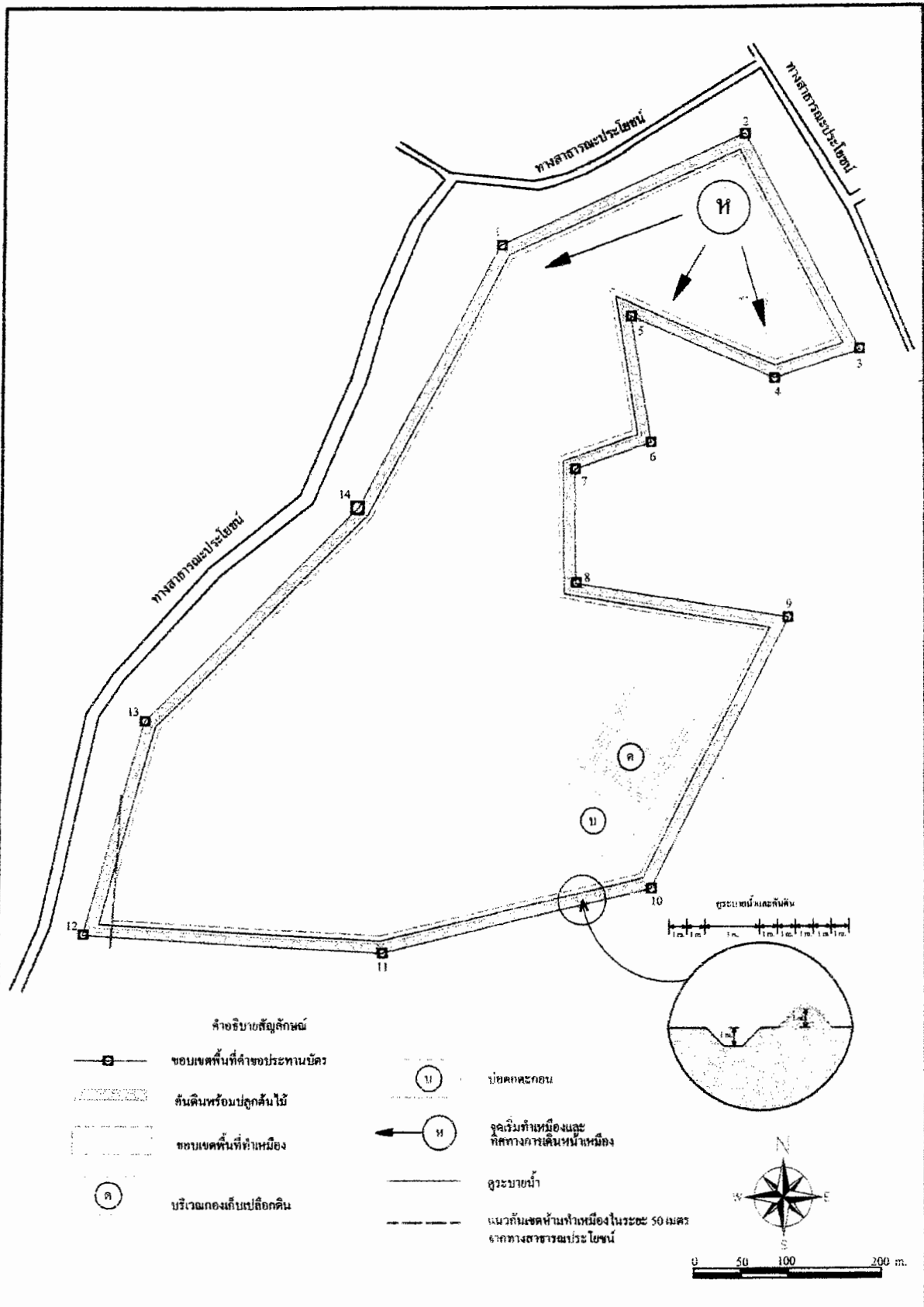
รับรองจำนวนหน้า

3/20

ลงนาม

บริษัท 3 คอมพิวเตอร์ เซอร์วิส จำกัด

The Consulting Service Co., Ltd.



รูปที่ 1 แสดงขอบเขตพื้นที่เปิดทำเหมือง พื้นที่เว้นไม่ทำเหมือง
ตำแหน่งคูระบายน้ำและคันทันดิน



28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวนหน้า

ลงนาม

We Consulting Service Co., Ltd.

ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.2 คุณภาพอากาศ	<ol style="list-style-type: none"> กำหนดให้ใช้ความเร็วของรถบรรทุกไม่เกิน 30 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ในช่วงเส้นทางขนส่งจากโรงโม่หิน – ทางหลวงหมายเลข 1 กำหนดให้นิคมหรือน้ำบนเส้นทางขนส่งระหว่างพื้นที่หน้าเหมืองกับโรงโม่หิน รวมทั้งเส้นทางลำเลียงหลักภายในบริเวณพื้นที่โรงโม่หิน ประมาณวันละ 3 - 4 ครั้ง ในการขนส่งแร่ไปยังแหล่งรับซื้อภายนอกทุกครั้ง จะต้องใช้ผ้าใบคลุมกระบะรถบรรทุกให้มิดชิด ดูแลรักษาระบบป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมบริเวณโรงโม่หิน ให้มีประสิทธิภาพที่ดีอยู่เสมอ ได้แก่ ระบบปิดคลุมและระบบสเปรย์น้ำตามจุดต่างๆ ที่เกิดฝุ่นละออง กำหนดให้ดูแลรักษาต้นไม้ที่ปลูกไว้โดยรอบพื้นที่โรงโม่หินให้มีความเจริญเติบโตดีอยู่เสมอ และทำการปลูกเพิ่มเติมบริเวณพื้นที่ว่างเปล่าในบริเวณโรงโม่หิน และตามแนวคันทำนบดินรอบบ่อเหมือง 	<ul style="list-style-type: none"> เส้นทางขนส่งแร่จากหน้าเหมืองเข้าสู่โรงโม่หิน เส้นทางขนส่งแร่ รถบรรทุกแร่ โรงโม่หินของโครงการ โรงโม่หินของโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> ตลอดอายุประทานบัตร ตลอดอายุประทานบัตร ตลอดอายุประทานบัตร ตลอดอายุประทานบัตร ตลอดอายุประทานบัตร 	<ul style="list-style-type: none"> - - - 10,000 บาท/ปี - 	<ul style="list-style-type: none"> - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง
1.3 ระดับเสียง แรงสั่นสะเทือน และหินปลิว	<ol style="list-style-type: none"> ดูแลรักษาสภาพเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่างๆ ให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์สามารถใช้งานได้ตามสภาพปกติ เพื่อลดระดับเสียงจากการทำงานของเครื่องจักรต่างๆ หลีกเลี่ยงการทำเหมืองและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องในช่วงเวลากลางวัน ซึ่งเป็นเวลาพักผ่อนของราษฎรในชุมชน ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อลดผลกระทบจากการใช้วัตถุระเบิดอย่างเคร่งครัด ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> กำหนดให้มีวิศวกรควบคุมหรือผู้ที่ผ่านการอบรมการใช้วัตถุระเบิดจากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เป็นผู้ควบคุมการออกแบบการระเบิดให้มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ 	<ul style="list-style-type: none"> บริเวณพื้นที่โครงการ พนักงานของโครงการทุกคน บริเวณพื้นที่โครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> ตลอดอายุประทานบัตร ตลอดอายุประทานบัตร ตลอดอายุประทานบัตร 	<ul style="list-style-type: none"> - - - 	<ul style="list-style-type: none"> - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสานทอง



ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.4 อุตกรวิทยาและคุณภาพน้ำ	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดทำบันทึกหรือรายงานการเจาะระเบิด ไว้ตรวจสอบทุกครั้ง เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนการเจาะระเบิดในครั้งต่อไป ● ออกแบบการระเบิดแบบถ่วงเวลา โดยใช้แก๊สไฟฟ้าถ่วงเวลาแบบ : มิลลิวินาที และกำหนดให้ใช้ปริมาณวัตถุระเบิดสูงสุดไม่เกิน 63.68 กิโลกรัม/จังหวะถ่วง ● กำหนดให้ทำการระเบิดไม่เกินวันละ 1 ครั้ง ในช่วงเวลา 16:00 - 17:00 น. และก่อนการระเบิดทุกครั้งจะต้องมีสัญญาณเสียงเตือนให้ได้ยินในระยะรัศมี 500 เมตร อย่างน้อย 3 นาที ● ติดตั้งป้ายเตือนบอกระยะเวลาการระเบิดไว้ริมเส้นทางสาธารณะ ก่อนถึงบริเวณพื้นที่โครงการ <ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างคันทำนบดินตามแนวเขตโดยรอบพื้นที่ท่าเหมือง พร้อมทั้งขุดระบายน้ำ ขนาดความกว้างประมาณ 3 เมตร ลึกประมาณ 1 เมตร และท้องน้ำกว้างประมาณ 1 เมตร เพื่อระบายน้ำไหลปาลิวดินลงสู่บ่อตกตะกอนขนาด 0.4 ไร่ ลึก 3 เมตร 2. การระบายน้ำออกจากบ่อเหมือง กำหนดให้ออกแบบรับน้ำ (Sump) ไว้ภายในบริเวณบ่อเหมือง ในจุดที่อยู่ต่ำที่สุดของบ่อเหมือง และห้ามระบายน้ำขึ้นหรือสูบน้ำขึ้นออกสู่ภายนอก โดยให้สูบน้ำผ่านการตกตะกอนเป็นเวลานานไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง แล้วเท่านั้น และหากผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำ พบว่ามีปริมาณสารหนู ตะกั่ว และแคดเมียม สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำผิวดินที่กำหนด ห้ามระบายน้ำออกสู่ภายนอกโดยเด็ดขาด พร้อมทั้งรายงานให้หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องทราบทันที 	<p>- บริเวณพื้นที่โครงการ</p> <p>- บริเวณพื้นที่โครงการ</p>	<p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p>	<p>-</p> <p>-</p>	<p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง</p>



28 ก.ย. 2552

วันที่.....

รับรองจำนวนหน้า.....

6/20

ลงนาม.....



ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.5 ทรัพยากรดิน	<ol style="list-style-type: none"> การจัดเตรียมพื้นที่เก็บกองเปลือกดินบริเวณเครื่องหมายอักษร "ค" เนื้อที่ 13 ไร่ โดยการบดอัดพื้นกองดินให้แน่นก่อนเก็บกองดิน พร้อมทั้งขุดคูระบายน้ำ และปอดักตะกอนเพื่อป้องกันการชะล้างตะกอนมูลดินออกสู่ภายนอก การเก็บกองเปลือกดินที่ จะต้องเก็บกองเป็นชั้นบันไดความสูงไม่เกินชั้นละ 5 เมตร จำนวนไม่เกิน 4 ชั้น และมีความสูงกองเก็บรวมไม่เกิน 20 เมตร โดยควบคุมความลาดชันกองเปลือกดินไม่เกิน 37.6 องศา การเก็บกองเปลือกดินแต่ละชั้นจะต้องบดอัดแน่นพร้อมทั้งปลูกพืชคลุมดินบริเวณไหล่กองดินเพื่อลดการกัดเซาะพังทลายจากน้ำฝน เปลือกดินที่เกิดขึ้นจากการทำเหมืองตั้งแต่ช่วงปีที่ 7 - 23 กำหนดให้ถมกลับปอเหมืองและดำเนินการปลูกพืชคลุมดินตามแผนการฟื้นฟูสภาพเหมืองอย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - บริเวณพื้นที่โครงการ - บริเวณพื้นที่โครงการ - บริเวณพื้นที่โครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปีที่ 1 - ปีที่ 1-6 - ปีที่ 7-23 	<ul style="list-style-type: none"> - - - 	<ul style="list-style-type: none"> - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง
2. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
2.1 การคมนาคม	<ol style="list-style-type: none"> อบรมพนักงานขับรถบรรทุกทุกคน ให้ขับรถด้วยความระมัดระวัง มีมารยาทในการใช้รถใช้ถนน และปฏิบัติตามกฎหมายการจราจรอย่างเคร่งครัด ควบคุมน้ำหนักบรรทุกบรรทุกไม่ให้เกินพิกัดที่กฎหมายกำหนด เพื่อป้องกันการชำรุดเสียหายของเส้นทางเร็วกว่าที่ควรจะเป็น และป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ตรวจเช็คสภาพรถยนต์ เช่น ระบบห้ามล้อ ระบบไฟฟ้า การทำงานของเครื่องยนต์ ระบบเกียร์ พร้อมทั้งตัวถังรถและอื่นๆ ให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีและปลอดภัยอยู่เสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - พนักงานขับรถบรรทุกทุกคน - รถบรรทุกของโครงการทุกคัน - รถบรรทุกของโครงการทุกคัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ตลอดอายุประทานบัตร - ตลอดอายุประทานบัตร - ตลอดอายุประทานบัตร 	<ul style="list-style-type: none"> - - - 	<ul style="list-style-type: none"> - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง

หน้า 7

วันที่ 28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวนหน้า 7/20

ลงนาม

WE Consulting Service Co., Ltd.

ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>4. ดูแลเส้นทางขนส่งแร่ในช่วงระหว่างโรงโม่หินถึงทางหลวงหมายเลข 1 ซึ่งโครงการปรับปรุงเป็นถนนลาดยางไว้แล้ว หากเกิดการชำรุดเสียหายทางโครงการต้องซ่อมแซมโดยปรับปรุงเส้นทางดังกล่าว ให้ใช้งานได้ดีอยู่เสมอ</p> <p>5. การขนส่งแร่จากโรงโม่หินไปยังแหล่งรับซื้อภายนอกทุกครั้ง จะต้องทำการปิดคลุมแร่ด้วยผ้าใบให้มิดชิด ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการตกหล่นของแร่และการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง</p> <p>6. จัดทำป้ายสัญญาณเตือนภัย เช่น ป้ายเตือนระวังรถบรรทุก บริเวณก่อนถึงจุดเชื่อมต่อระหว่างถนนและบริเวณริมทางหลวงหมายเลข 1 ก่อนเลี้ยวเข้า-ออก จากพื้นที่โครงการ ในระยะประมาณ 50, 100 และ 200 เมตร เป็นต้น พร้อมทั้งดูแลป้ายให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ดีอยู่เสมอ</p>	<p>- เส้นทางขนส่งแร่</p> <p>- รถบรรทุกแร่ของโครงการ ทุกคัน</p> <p>- เส้นทางขนส่งแร่</p>	<p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ก่อนเริ่มเปิดทำเหมือง</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>1,500 บาท</p>	<p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p>
<p>3. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</p> <p>3.1 เศรษฐกิจสังคม และการมีส่วนร่วมของประชาชน</p>	<p>1. ให้มีการจ้างแรงงานในท้องถิ่นให้มากที่สุด และให้อัตราค่าแรงเป็นไปตามประกาศกระทรวงแรงงาน</p> <p>2. ให้กำหนดกฎระเบียบ ข้อบังคับที่ชัดเจนและเข้มงวดเพื่อควบคุมพฤติกรรมของพนักงานไม่ให้ก่อปัญหาแก่ชุมชน</p> <p>3. ให้ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามเงื่อนไขของหน่วยงานราชการให้ประชาชนรับทราบก่อนเปิดดำเนินการไม่น้อยกว่า 30 วัน และประชาสัมพันธ์ผลการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว ปีละ 2 ครั้ง</p>	<p>- ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>- พนักงานของโครงการทุกคน</p> <p>- ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง</p>	<p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ปีละ 2 ครั้ง ตลอดอายุประทานบัตร</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p>

8 หน้า

วันที่ 28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวนหน้า 8/20

ลงนาม.....

8/20

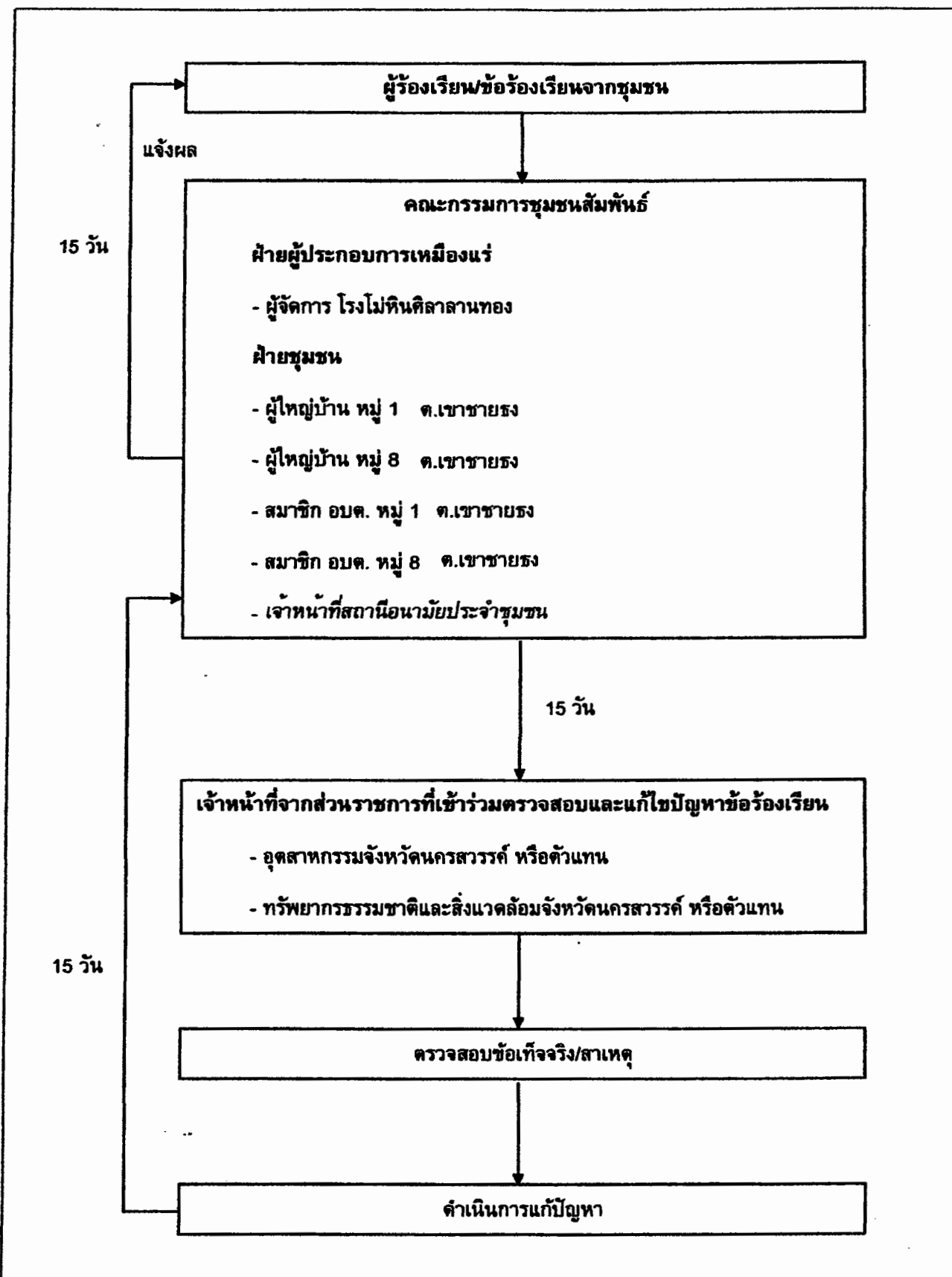
WE3

Consulting Service Co., Ltd.

ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
3.1 เศรษฐกิจสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชน	<p>4. ให้สร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างโครงการกับชุมชน ผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ภายในชุมชน เช่น การบริจาคสิ่งของ การส่งเสริมด้านการกีฬา ทำนุบำรุงศาสนา และปรับปรุงซ่อมแซมเส้นทางคมนาคมภายในชุมชน มอบทุนการศึกษา พัฒนาแหล่งน้ำ ทางด้านการเกษตรกรรมให้กับชุมชน เป็นต้น</p> <p>5. จัดทำแผนชุมชนสัมพันธ์ เพื่อเป็นการสร้างความเข้าใจ และสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างโครงการกับประชาชนที่อยู่ใกล้เคียง ซึ่งโครงการควรจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการ การติดตามตรวจสอบผลกระทบ รวมทั้งรับเรื่องร้องเรียนต่างๆ ที่เกิดจากการดำเนินโครงการ ซึ่งเรียกคณะทำงานชุดนี้ว่า คณะกรรมการชุมชนสัมพันธ์ ซึ่งหากประชาชนมีปัญหาหรือข้อร้องเรียนต่างๆ จากการดำเนินโครงการทางคณะทำงาน จะมีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนดังกล่าวและนำเข้าไปประชุม การตรวจสอบเรื่องร้องเรียนจะมีเจ้าหน้าที่จากส่วนราชการ และชุมชนเข้าร่วมตรวจสอบและหาแนวทางแก้ไข โดยมีขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน คณะกรรมการชุมชนสัมพันธ์และเจ้าหน้าที่ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ดังรูปที่ 2</p> <p>6. ปฏิบัติตามเงื่อนไขในการประชุมประชาคมชาวบ้านหมู่ที่ 1 บ้านหนองใหญ่ และหมู่ที่ 8 บ้านท่าเสาสุวรรณ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการจะต้องให้ประชาชนใช้ประโยชน์จากน้ำบริเวณเหมืองสำหรับนำไปใช้ในการเกษตร - โครงการจะต้องแก้ไขผลกระทบด้านฝุ่นละอองและแรงสั่นสะเทือน และถ้าหากบ่อน้ำบาดาลของชุมชนได้รับความเสียหาย จะต้องแก้ไขหรือชดเชยความเสียหายโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ 	<p>- ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>- ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>- ชุมชนในบริเวณใกล้เคียง</p>	<p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p>	<p>50,000 บาท/ปี</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัดศิลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัดศิลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัดศิลาลานทอง</p>





รูปที่ 2 แผนผังแสดงขั้นตอนการพิจารณาข้อร้องเรียนและแนวทางแก้ไขข้อร้องเรียน



28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวน...

ลงนาม...



ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
3.2 สาธารณสุข	<p>1. ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบในด้านคุณภาพอากาศ ระดับเสียง การใช้วัตถุระเบิด อุทกวิทยา และการคมนาคม อย่างเคร่งครัด เพื่อลดข้อวิตกกังวลของประชาชน</p> <p>2. ให้โครงการประสานงานกับสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง เพื่อทราบถึงสถานการณ์ภาวะสุขภาพของชุมชนว่ามีผลกระทบต่อโครงการหรือไม่</p> <p>3. ให้โครงการเสนอข้อมูลผลการติดตามตรวจสอบด้าน น้ำ อากาศ เสียง แสงสั่นสะเทือน และผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมแก่ชุมชน สถานีอนามัยเขาชายธง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า ปีละ 2 ครั้ง ทั้งนี้ หากผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมมีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน โครงการจะต้องประสานงานกับหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สผ. และ กพร. เพื่อดำเนินการตรวจสอบหาสาเหตุและดำเนินการแก้ไขต่อไป</p>	<p>- บริเวณพื้นที่โครงการ</p> <p>- สถานีอนามัยเขาชายธง</p> <p>- สถานีอนามัยเขาชายธง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า และชุมชนใกล้เคียง</p>	<p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p>	-	<p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p>
3.3 อาชีวอนามัย	<p>1. ให้จัดหาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้กับพนักงานในขณะที่ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่หน้าเหมือง เช่น ผ้าปิดจมูก ที่อุดหู หมวกนิรภัย และรองเท้านิรภัย เป็นต้น</p> <p>2. ให้การศึกษาอบรมแก่พนักงานถึงวิธีการทำงานของเครื่องจักรกลและอุปกรณ์แต่ละประเภท</p> <p>3. ให้จัดเตรียมอุปกรณ์ หรือเครื่องมือต่างๆ เพื่อใช้ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ให้พร้อม</p> <p>4. ให้สับเปลี่ยนหน้าที่ของคนงานไม่ให้ทำงานในบริเวณที่มีเสียงดังนานเกินไป พร้อมทั้งดูแลรักษาเครื่องจักรอุปกรณ์ต่างๆ ให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ใช้งานได้</p>	<p>- พนักงานของโครงการทุกคน</p> <p>- พนักงานของโครงการทุกคน</p> <p>- พนักงานของโครงการทุกคน</p> <p>- พนักงานของโครงการทุกคน</p>	<p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p> <p>- ตลอดอายุประทานบัตร</p>	-	<p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p> <p>- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง</p>



ตารางที่ 1.2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
3.3 อาชีวอนามัย (ต่อ)	5. ให้ตรวจสอบประสิทธิภาพ และความพร้อมของเครื่องมือเครื่องจักร ก่อนดำเนินการเพื่อมิให้เกิดอันตรายต่อผู้ใช้เครื่องจักรนั้นๆ 6. ให้จัดหาผ้าคลุมที่สะอาด และสร้างห้องสุขาไว้บริการคนงานอย่างเพียงพอ 7. ให้ปฏิบัติตามวิธีการให้ความคุ้มครองแก่พนักงานและความปลอดภัยแก่บุคคลภายนอก ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2513) และกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2525) ออกตามความในมาตราที่ 17 แห่งพระราชบัญญัติแร่ พ.ศ. 2510 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการทำเหมืองอย่างเคร่งครัด	- เครื่องจักรของโครงการ - บริเวณพื้นที่โครงการ - บริเวณพื้นที่โครงการ	- ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง - ตลอดอายุประทานบัตร - ตลอดอายุประทานบัตร	- - -	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง - ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง
3.4 ประวัติศาสตร์และสุนทรียภาพ	- ในระหว่างการทำเหมือง หากพบโบราณวัตถุ หรือร่องรอยทางประวัติศาสตร์ โบราณคดี จะต้องรายงานและขอความร่วมมือจากกรมศิลปากรเข้าไปดำเนินการตรวจสอบพื้นที่ ทั้งนี้ในระหว่างการทำเหมืองจะต้องหยุดการทำเหมืองชั่วคราว และหากพิสูจน์แล้ว พบว่าเป็นแหล่งที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์โบราณคดี ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ	- บริเวณพื้นที่โครงการ	- ตลอดอายุประทานบัตร	-	- ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง



วันที่ 28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวนหน้า 12/20

ลงนาม 99



ตารางที่ 2 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

คุณภาพสิ่งแวดล้อม	วิธีการติดตามตรวจสอบ	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาและความถี่ในการตรวจวัด	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. คุณภาพอากาศ	- ใช้เครื่องมือ High Volume Air Sampler ตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอยทั้งหมดในบรรยากาศ (TSP) และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM-10) เฉลี่ยในคาบ 24 ชั่วโมง เป็นระยะเวลา 3 วันต่อเนื่อง	- จำนวน 3 สถานี (รูปที่ 3) ได้แก่ 1. บริเวณโรงโม่หินของโครงการ 2. บริเวณบ้านท่าผาสวรรค์ 3. บริเวณบ้านหนองใหญ่	- กำหนดให้ทำการตรวจวัดปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนเมษายนถึงเดือนพฤษภาคม และในช่วงเดือนพฤศจิกายนถึงธันวาคม	31,500 บาท/ครั้ง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง	1. ให้ทำการตรวจวัดในช่วงที่ท่าเหมืองเท่านั้น 2. ต้องตรวจวัดทิศทางและความเร็วลมในขณะตรวจวัด
2. ระดับเสียง	- ใช้เครื่องมือวัดระดับเสียง (Sound Level Meter) ตรวจวัดระดับเสียงเฉลี่ยในคาบ 24 ชั่วโมง (Leq 24 hrs.) และระดับเสียงสูงสุด (Lmax) เป็นระยะเวลา 3 วันต่อเนื่อง	- จำนวน 3 สถานี (รูปที่ 3) ได้แก่ 1. บริเวณโรงโม่หินของโครงการ 2. บริเวณบ้านท่าผาสวรรค์ 3. บริเวณบ้านหนองใหญ่	- กำหนดให้ทำการตรวจวัดปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนเมษายนถึงเดือนพฤษภาคม และในช่วงเดือนพฤศจิกายนถึงธันวาคม	21,000 บาท/ครั้ง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง	3. ในการตรวจวัดต้องบันทึกสภาพแวดล้อมขณะทำการตรวจวัดทั้งข้อมูลพื้นที่ท่าเหมือง โรงโม่หินและบริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการ
3. แรงสั่นสะเทือน	- ใช้เครื่องมือวัดแรงสั่นสะเทือน (Vibration Meter) ทำการตรวจวัดค่าความเร็วอนุภาค (Particle Velocity) ค่าความถี่ (Frequency) ค่าการขจัด (Displacement) และแรงอัดอากาศ (Air Pressure) จากการระเบิดหินบริเวณหน้าเหมืองโครงการ	- จำนวน 2 สถานี (รูปที่ 3) ได้แก่ 1. สำนักสงฆ์ถ้ำเจริญธรรมญาณจารี 2. บ้านหนองใหญ่หลังที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการมากที่สุดทางด้านทิศใต้	- กำหนดให้ทำการตรวจวัดปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนเมษายนถึงเดือนพฤษภาคม และในช่วงเดือนพฤศจิกายนถึงธันวาคม	8,000 บาท/ครั้ง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง	4. หากผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมมีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน

ตารางที่ 2 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

คุณภาพสิ่งแวดล้อม	วิธีการติดตามตรวจสอบ	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาและความถี่ในการตรวจวัด	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4. คุณภาพน้ำ	- เก็บตัวอย่างน้ำเพื่อนำไปวิเคราะห์ดัชนีคุณภาพน้ำ ได้แก่ ความเป็นกรด-ด่าง (pH) ความขุ่น (Turbidity) ปริมาณตะกอนแขวนลอยทั้งหมด (Total Suspended Solids) ปริมาณตะกอนละลายทั้งหมด (Total Dissolved Solids) ความกระด้างทั้งหมด (Total Hardness) ซัลเฟต (Sulfate) เหล็กทั้งหมด (Total Iron) ตะกั่ว (Lead) แคดเมียม (Cadmium) และสารหนู (Arsenic)	- จำนวน 4 สถานี (รูปที่ 3) ได้แก่ 1. บ่อบาคาลบ้านหนองใหญ่ 2. บ่อบาคาลบ้านถ้ำผาสวรรค์ 3. น้ำห้วยอีนิล	- กำหนดให้ทำการเก็บตัวอย่าง บิลละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือน เมษายนถึงเดือนพฤษภาคม และในช่วงเดือนพฤศจิกายน ถึงธันวาคม	12,000 บาท/ครั้ง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง	โครงการจะต้องประสานงานกับหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สผ. และ กพร. เพื่อดำเนินการตรวจสอบหาสาเหตุและดำเนินการแก้ไขต่อไป
		4. บ่อรับน้ำในชุมชนเมือง (Sump)	- กำหนดให้ทำการเก็บตัวอย่าง ทุกๆ 3 เดือน ในช่วงเดือน มกราคม เมษายน กรกฎาคม และตุลาคม	8,000	ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง	
5. อากาศในร่ม	- กำหนดให้มีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีของพนักงานเหมืองและโรงไม้หิน ได้แก่ สุขภาพทั่วไป สมรรถภาพการได้ยิน และสมรรถภาพปอด	- พนักงานของโครงการ	- อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	24,000 บาท/ครั้ง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาสถานทอง	

หมายเหตุ: ให้รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สารธารณะและผู้อาศัยในบริเวณใกล้เคียง



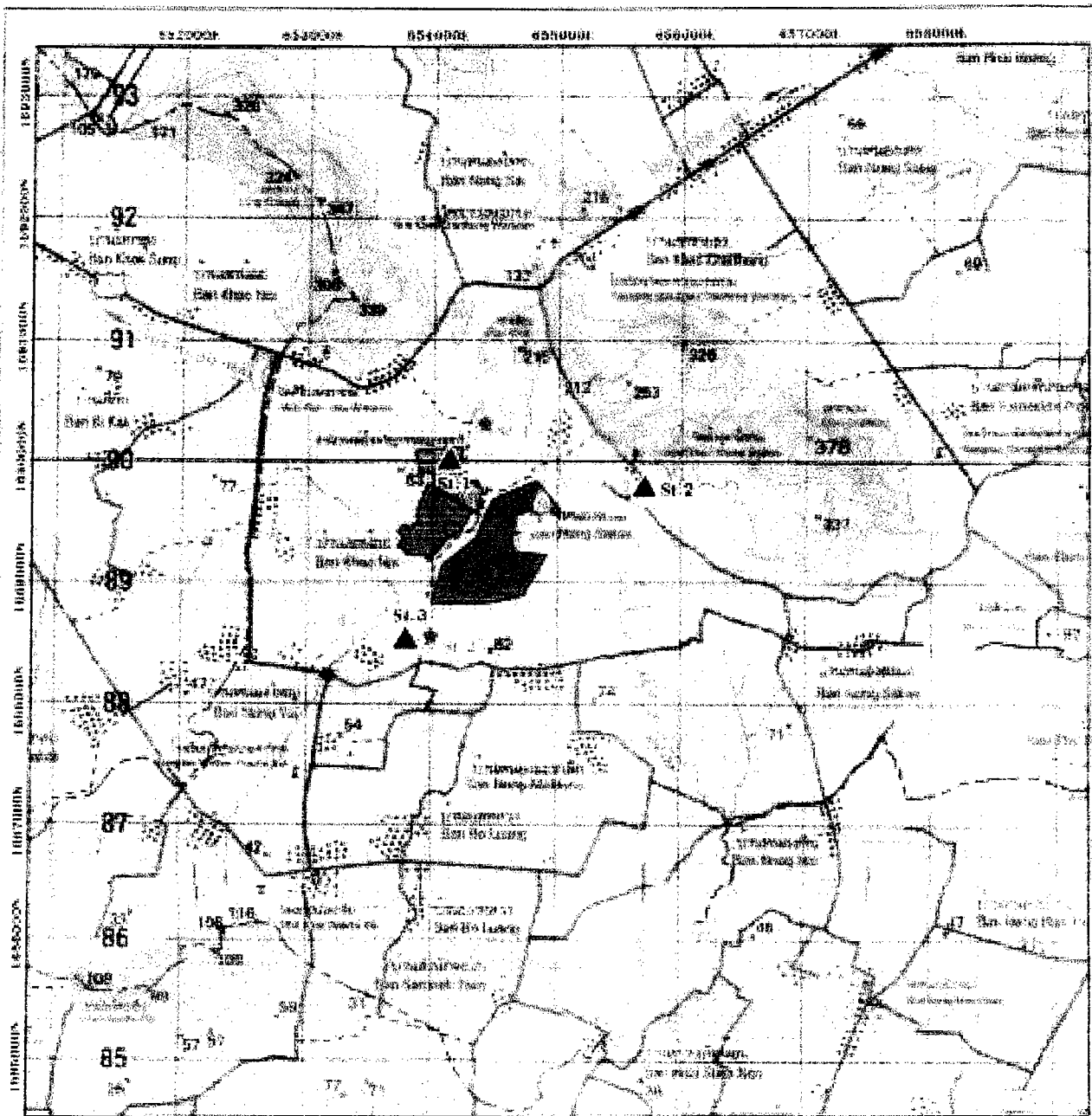
28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวนหน้า

15/20

ลงนาม

บริษัท 3 คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
WE
Consulting Service Co., Ltd.



ที่มา: แผนที่ภูมิประเทศมาตราส่วน 1:50,000 กรมแผนที่ทหาร
 4 กันยายน 1, 1975 วันที่ 5038



พื้นที่โครงการ

พื้นที่ประพาสบัตรที่ 29588/12183

พื้นที่โครงการโครงการ



สถานีตรวจวัดคุณภาพดิน

St. 1 สถานีตรวจวัด
 St. 2 สถานีตรวจวัด
 St. 3 สถานีตรวจวัด



สถานีตรวจวัดคุณภาพน้ำ

St. 1 สถานีตรวจวัด
 St. 2 สถานีตรวจวัด
 St. 3 สถานีตรวจวัด
 St. 4 สถานีตรวจวัด
 St. 5 สถานีตรวจวัด
 St. 6 สถานีตรวจวัด
 St. 7 สถานีตรวจวัด
 St. 8 สถานีตรวจวัด
 St. 9 สถานีตรวจวัด
 St. 10 สถานีตรวจวัด

รูปที่ 3 แสดงจุดติดตั้งตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม



28/11/2552

รับรองจำนวนหน้า

หน้า 1



การฟื้นฟูสภาพพื้นที่ภายหลังการทำเหมือง

การดำเนินการทำเหมืองของโครงการ จะส่งผลกระทบต่อลักษณะภูมิประเทศอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ การวางแผนการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ผ่านการทำเหมืองแล้ว จึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งเพื่อฟื้นฟูสภาพแวดล้อมภายในพื้นที่โครงการให้กลับคืนสู่สภาพเดิม และไม่ส่งผลกระทบต่อสภาพแวดล้อมบริเวณพื้นที่ข้างเคียง การฟื้นฟูสภาพพื้นที่ดังกล่าวจะดำเนินการให้สอดคล้องกับแผนผังโครงการทำเหมือง ซึ่งสามารถทำการฟื้นฟูโดยแบ่งตามลักษณะการใช้ประโยชน์ของพื้นที่ ดังนี้

1. รายละเอียดของพื้นที่ดำเนินการฟื้นฟู

การวางแผนฟื้นฟูสภาพพื้นที่ทำเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูนเพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง โครงการนี้ จะกำหนดให้เริ่มดำเนินการไปพร้อมๆ กับการทำเหมืองตามลักษณะพื้นที่ทำเหมือง และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องในแต่ละช่วงอายุประทานบัตร (รูปที่ 4) ดังนี้

1) ลักษณะพื้นที่ฟื้นฟูช่วงที่ 1 (ปีที่ 1 – 6)

แผนการทำเหมืองในช่วงปีที่ 1 – 6 จะใช้พื้นที่เปิดทำเหมืองประมาณ 126 ไร่ มีเปลือกดินประมาณ 362,880 ลูกบาศก์เมตร ในระยะเตรียมการทำเหมืองจะนำเปลือกดินไปสร้างเป็นคันทำนบดินตามแนวเขตพื้นที่เว้นการทำเหมืองโดยรอบ ขนาดความกว้างประมาณ 3 เมตร สูง 1 เมตร และสันคันดินกว้าง 1 เมตร จะใช้เปลือกดินประมาณ 10,923 ลูกบาศก์เมตร คิดเป็นพื้นที่ประมาณ 44 ไร่ ส่วนเปลือกดินที่เหลือจะนำไปเก็บกองบริเวณอักษร "ด" ซึ่งมีเนื้อที่ 13 ไร่ ลักษณะกองเก็บเปลือกดิน กำหนดให้มีความสูงรวมประมาณ 20 เมตร เก็บกองเป็นชั้นบันได ความสูงไม่เกินชั้นละ 5 เมตร มุมลาดเอียงเฉลี่ยด้านหน้าไม่เกิน 37.6 องศาและด้านหลังไม่เกิน 15 องศา เพื่อเป็นทางวิ่งขึ้นลงของรถบรรทุก

การฟื้นฟูในช่วงนี้จะดำเนินการปลูกพืชคลุมดินและไม่ย่นคันโคเร็วบนคันทำนบดิน และพื้นที่เว้นการทำเหมืองตามแนวเขตพื้นที่โครงการโดยรอบ ส่วนบริเวณกองเก็บเปลือกดินให้ปลูกพืชคลุมดินบริเวณไหล่กองดินเพื่อป้องกันการกัดเซาะพังทลายจากน้ำฝนและช่วยรักษาสภาพความอุดมสมบูรณ์ของดินก่อนที่จะนำไปถมกลับบ่อเหมืองต่อไป

2) ลักษณะพื้นที่ฟื้นฟูช่วงที่ 2 (ปีที่ 7 – 12)

แผนการทำเหมืองในช่วงนี้ จะขยายหน้าเหมืองต่อเนื่องจากปีที่ 6 โดยเปลือกดินที่เกิดขึ้นใหม่จะนำไปถมกลับบริเวณบ่อเหมืองระหว่างหลักหมุดที่ 5, 6, 7 โดยถมกลับให้เท่ากับระดับผิวดินเดิม จะได้พื้นที่ประมาณ 6 ไร่

3) ลักษณะพื้นที่ฟื้นฟูช่วงที่ 3 (ปีที่ 13 – 15)

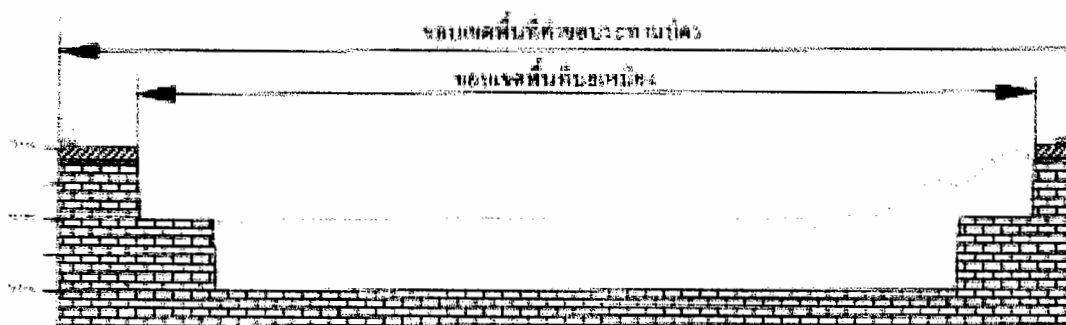
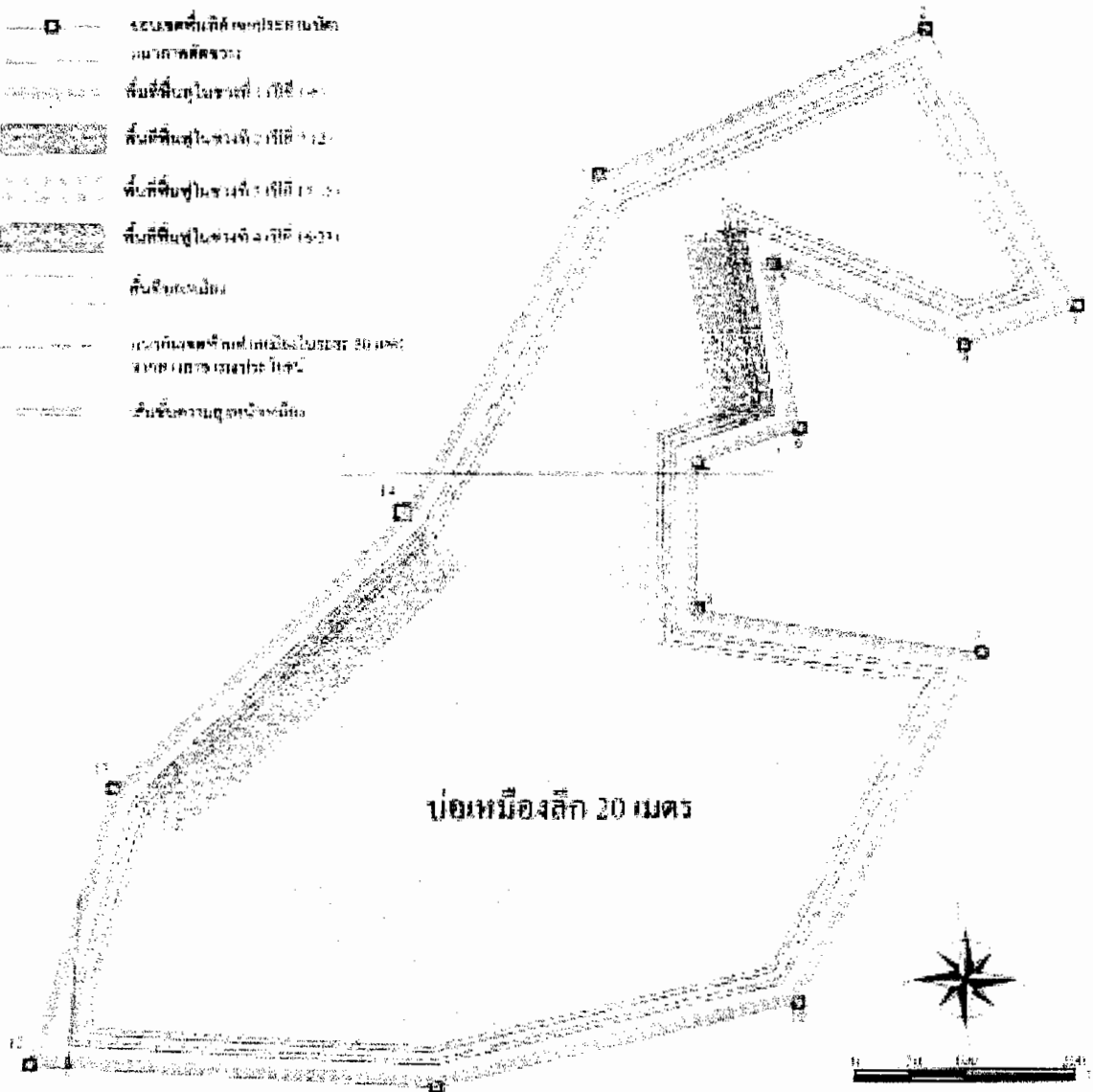
แผนการทำเหมืองในช่วงนี้ จะขยายหน้าเหมืองต่อเนื่องจากปีที่ 12 และเปลือกดินที่เกิดขึ้นใหม่จะทยอยนำไปถมกลับบริเวณบ่อเหมืองต่อจากบริเวณพื้นที่บ่อเหมืองหลักที่ 6, 7, 8 คิดเป็นพื้นที่ประมาณ 9 ไร่



.....
วันที่ 28 ก.ย. 2552

บริษัท 3 คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
We Consulting Service Co.,Ltd.

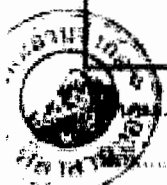
รับรองจำนวนหน้า 16/20
.....
ลงนาม.....

[illegible]

บริษัท 5 ไร่ จำกัด
WE
We Consulting Service Co., Ltd.

วันที่ลงนาม: 19.17.20

SECRET



78 NL 2552

4) ลักษณะพื้นที่ฟื้นฟูช่วงที่ 4 (ปีที่ 16 – 23)

แผนการทำเหมืองในช่วงนี้จะขยายหน้าเหมืองต่อเนื่องจากปีที่ 15 โดยทิศทางการเดินหน้าเหมืองจะครอบคลุมบริเวณกองเก็บเปลือกดินเค็มบริเวณหมายเลข "ค" ดังนั้น เปลือกดินที่เกิดขึ้นใหม่และเปลือกดินเค็มจะนำไปถมกลับบ่อเหมืองทางด้านทิศตะวันตกระหว่างหลักหมุดที่ 13 – 14 ถมกลับจนถึงระดับผิวดินเดิม คิดเป็นพื้นที่ประมาณ 12 ไร่

สำหรับขุมเหมืองสุดท้ายที่มีระดับพื้นบ่อเหมืองประมาณ 50 เมตร (ระดับน้ำทะเลปานกลาง) ที่มีเนื้อที่ประมาณ 161 ไร่ จะคงสภาพไว้โดยไม่ทำการถมกลับ จะทำการปรับแต่งขอบบ่อเหมืองให้มีเสถียรภาพ ปรับให้มีความลาดชันโดยรวม (Overall Slope) ไม่เกิน 45 องศา เพื่อความปลอดภัยในด้านการพังทลายของพื้นที่ข้างเคียง และการใช้ประโยชน์พื้นที่บ่อเหมืองให้เป็นแหล่งน้ำสาธารณะต่อไป แต่ก่อนจะอนุญาตให้ประชาชนใช้ประโยชน์จากแหล่งน้ำดังกล่าว โครงการจะตรวจสอบคุณภาพน้ำภายในบ่อเหมืองตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำผิวดิน ตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 พ.ศ. 2537 โดยการตรวจวัดค่า pH, Turbidity, Total Suspended Solids, Total Dissolved Solids, Total Hardness, Total iron, Arsenic, Cadmium และ Lead เป็นต้น หากพบว่าน้ำมีคุณภาพไม่เหมาะสมต่อการใช้ประโยชน์หรือมีสารพิษเจือปน ต้องทำการติดป้ายเตือน "ห้ามใช้น้ำ" ให้เห็นอย่างชัดเจนทุกด้าน พร้อมทั้งทำการปรับปรุงคุณภาพน้ำให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสมก่อนให้ราษฎรใช้ประโยชน์ต่อไป พร้อมทั้งทำการติดป้ายเตือน "ระวังเขตอันตรายพื้นที่ขุมเหมือง" และระบุชื่อเจ้าของประทานบัตร เลขที่ประทานบัตร ขนาดพื้นที่ และความลึกของขุมเหมือง พร้อมทั้งจัดสร้างรั้วลวดหนามล้อมพื้นที่บ่อเหมือง เพื่อป้องกันราษฎรหรือสัตว์เลี้ยงของราษฎรพลัดตกลงไป

2. ขั้นตอนและวิธีการฟื้นฟูสภาพพื้นที่

1) การคัดเลือกพันธุ์ไม้

การปรับปรุงสภาพพื้นที่ที่ผ่านการทำเหมือง เพื่อประโยชน์ในด้านการอนุรักษ์ธรรมชาติ โดยการปลูกต้นไม้เพื่อปรับปรุงสภาพภูมิทัศน์ และสภาพนิเวศวิทยาให้กลับคืนมาใกล้เคียงกับสภาพเดิม จะต้องทำการคัดเลือกพันธุ์ไม้ที่นำมาใช้ปลูกให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ ซึ่งเป็นไม้ยืนต้นโตเร็ว หรือพันธุ์ไม้ท้องถิ่นเพื่อให้กล้าไม้สามารถเจริญเติบโตและอยู่รอดเองได้ในสภาพธรรมชาติต่อไป เช่น สน ยูคาลิปตัส กระถินณรงค์ หรือสะเดา เป็นต้น ส่วนการปลูกพืชคลุมดิน จะดำเนินการปลูกในบริเวณตามแนวคันดิน พื้นที่ถมกลับ กองเปลือกดิน เพื่อช่วยป้องกันการชะล้างพังทลาย ช่วยรักษาความชุ่มชื้นของดิน ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อไม้ยืนต้นโตเร็วอีกด้วย เช่น หญ้าแฝก หรือพืชตระกูลถั่ว


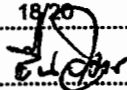
2) การเตรียมพื้นที่

การปรับเกลี่ยสภาพพื้นที่ที่จะปลูกต้นไม้ จะดำเนินการปรับปรุงสภาพพื้นที่ให้มีสภาพนิเวศวิทยาใกล้เคียงกับสภาพแวดล้อมหรือกลมกลืนกับสภาพธรรมชาติโดยรอบ โดยให้ทำการปลูกไม้ยืนต้นโตเร็วหรือพันธุ์ไม้ท้องถิ่น จากนั้นดำเนินการขุดหลุมปลูกขนาดความกว้าง x ความยาว x ลึก ประมาณ 30 x 30 x 30 เซนติเมตร จำนวน 2 แถว ระยะห่างระหว่างหลุมปลูกและแถวประมาณ 2 x 2 เมตร ส่วนการเตรียมพื้นที่ของพืชคลุมดินปลูกแบบเป็นแถวให้มีระยะการปลูกห่างจากพืชหลัก 2 เมตร มีจำนวนแถวปลูกประมาณ 3 - 5 แถว ระยะแถวปลูกให้เฉลี่ยเท่าๆ กัน 1-2 เมตร ขึ้นอยู่แต่ละชนิด ขุดดินร่อนลิกประมาณ 2 - 3 นิ้ว



28 ก.ย. 2552

บริษัท 3 คอนซัลติ้ง โซลูชั่น จำกัด
We Consulting Service Co., Ltd

รับรองจำนวนหน้า 18/20
ลงนาม  

3) การเตรียมวัสดุอุปกรณ์และกล้าไม้

เพื่อให้การดำเนินการปลูกต้นไม้เป็นไปตามหลักวิชาการ สามารถฟื้นฟูสภาพพื้นที่ให้มีสภาพที่กลมกลืนกับสภาพพื้นที่ใกล้เคียง การปลูกต้นไม้เพื่อให้สามารถเจริญเติบโตและอยู่รอดได้เองในธรรมชาติ โครงการจะต้องเตรียมวัสดุที่จำเป็นดังนี้

- ดินปุ๋ย จะทำการเตรียมดินไว้เพื่อมาปลูกในบริเวณที่ไม่มีดินเดิม หรือดินเดิมที่มีคุณภาพต่ำ พร้อมทั้งเตรียมปุ๋ยบำรุงดินเช่นปุ๋ยคอก ปุ๋ยหมักและปุ๋ยวิทยาศาสตร์ให้เพียงพอ
- ไม้หลักยึดต้นไม้จะเตรียมไม้ขนาดความยาว 1 เมตร เส้นผ่าศูนย์กลางขนาดประมาณ 1 นิ้ว หรืออาจจะใช้ไม้ไผ่ผ่าซีก โดยการเสียบปลายด้านหนึ่งให้แหลมไว้สำหรับปักผูกยึดกับกล้าไม้ที่จะปลูกในระยะแรก
- การเตรียมกล้าไม้จะประสานงานกับสำนักงานป่าไม้จังหวัดหรือกรมป่าไม้ เพื่อขอสนับสนุนกล้าไม้ และทางโครงการจะทำการเพาะชำในเรือนเพาะชำของโครงการเอง โดยจะคัดเลือกกล้าไม้ที่มีขนาดความสูง 30 - 50 เซนติเมตร มาปลูก
- การเตรียมเมล็ดพันธุ์พืชคลุมดิน ในอัตรา 1 - 1.5 กิโลกรัมต่อไร่ เมื่อเมล็ดมีการงอกไม่ต่ำกว่า 80 เปอร์เซ็นต์

4) การดูแลรักษา

โครงการจะต้องดูแลรักษากล้าไม้ที่ปลูกไว้ให้เจริญเติบโตได้ดียิ่งขึ้น โดยการปลูกในระยะแรกจะมีการให้น้ำสม่ำเสมอ คอยกำจัดวัชพืชและการปลูกซ่อมแซมหากพบว่าต้นไม้ที่ปลูกไว้ตาย มีการใส่ปุ๋ยเป็นครั้งคราว การดูแลรักษาจะทำให้ต้นไม้จะสามารถเติบโตได้เอง ส่วนการดูแลพืชคลุมดิน ในระยะ 1 - 2 เดือน ต้องดูแลกำจัดวัชพืชให้พืชคลุมดินอย่างสม่ำเสมอ และต้องดูแลให้พืชคลุมดินอยู่ห่างจากโคนต้นไม้หลัก ไม่น้อยกว่า 1 - 1.5 เมตร ส่วนการใส่ปุ๋ยให้ใส่ปุ๋ยในปีแรก หลังจากปลูกประมาณ 2 - 3 ครั้ง ครั้งละ 20 กิโลกรัมต่อไร่ แต่ครั้งห่างกันประมาณ 3 เดือน ส่วนในปีที่ 2 และ 3 ใส่ปีละ 1 ครั้ง

5) ระยะเวลาดำเนินการปลูกและการดูแลรักษา

ระยะเวลาดำเนินการปลูกและการดูแลรักษาสามารถแสดงได้ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงระยะเวลาดำเนินการปลูกและการดูแลรักษา

กิจกรรม	ฤดูร้อน				ฤดูฝน				ฤดูแล้ง			
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
การเตรียมกล้าไม้												
การเตรียมดิน												
การปลูกพืช												
การใส่ปุ๋ย												
การปลูกซ่อม												
การกำจัดวัชพืช												



28 ก.ย. 2552

บริษัท 3 คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
We Consulting Service Co., Ltd.

รับรองจำนวนหน้า 19/20

ลงนาม

3. วัสดุอุปกรณ์

เนื่องจากทางโครงการมีวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร สำหรับใช้ในการทำเหมืองพร้อมอยู่แล้ว ดังนั้น การฟื้นฟูสภาพพื้นที่สามารถดำเนินการไปพร้อมๆ กับการทำเหมืองในแต่ละช่วงจนสิ้นสุดการทำเหมืองได้ ซึ่งวัสดุอุปกรณ์มีดังนี้

- รถขุด (Back hoe)	3 คัน
- รถดัน (Bulldozer)	1 คัน
- รถบรรทุก (Dump Truck)	1 คัน
- เครื่องสูบน้ำ	1 เครื่อง

4. งบประมาณค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูเหมือง

การจัดสรรงบประมาณค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสภาพเหมือง งบประมาณค่าใช้จ่ายเบื้องต้นไว้ประมาณ 20,000 บาท/ไร่ แบ่งเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าใช้จ่ายในการปรับสภาพพื้นที่	1,500	บาท/ไร่
- ค่าใช้จ่ายในการปลูกพืชคลุมดิน	3,500	บาท/ไร่
- ค่าใช้จ่ายในการปลูกไม้ยืนต้น	14,500	บาท/ไร่
- ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาค้นไม้	500	บาท/ไร่

รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการปรับปรุงและฟื้นฟูบริเวณพื้นที่ทำเหมือง คิดเป็นเนื้อที่ประมาณ 45 ไร่ รวมเป็นเงิน 900,000 บาท

5. ผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ทางหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง จะเป็นผู้รับผิดชอบการดำเนินการและงบประมาณทั้งหมดที่ใช้ในการฟื้นฟูสภาพแวดล้อมภายหลังการทำเหมือง และกิจกรรมต่อเนื่องจากการทำเหมือง พร้อมทั้งจัดเตรียมงบประมาณไว้เป็นค่าใช้จ่ายให้เพียงพอแก่การดำเนินการ

6. แผนด้านความปลอดภัยเพิ่มเติมภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง

การทำเหมืองของโครงการเป็นการทำเหมืองในลักษณะขุมเหมือง (Open Pit) โดยลึกลงไปจากระดับที่ราบขอบขุมเหมืองประมาณ 20 เมตร และเมื่อสิ้นสุดการทำเหมืองจะพัฒนาขุมเหมืองให้เป็นสระกักเก็บน้ำหรือแหล่งน้ำใช้สาธารณะประโยชน์ ซึ่งพื้นที่ดังกล่าวอาจจะไม่ปลอดภัยสำหรับราษฎรที่จะเข้ามาใช้ประโยชน์ รวมถึงสัตว์เลื้อยต่างๆ ที่อาจพลัดหลงตกลงไปในสระกักเก็บน้ำได้ ดังนั้น เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ทางคณะผู้จัดทำรายงาน จึงเสนอให้มีแผนด้านความปลอดภัยเพิ่มเติมภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง ดังนี้

- ให้คงสภาพคันทำนบดินโดยรอบพื้นที่โครงการไว้
- ให้จัดทำทางขึ้น-ลงบ่อเหมืองไว้สำหรับราษฎร เพื่อให้สามารถนำน้ำไปใช้ประโยชน์ตามความเหมาะสม
- จัดทำแนวรั้วลวดหนามล้อมรอบพื้นที่บ่อเหมือง เพื่อป้องกันสัตว์เลื้อยต่างๆ พลัดหลงเข้าไปในบ่อ
- จัดทำป้ายแสดงข้อความที่ระบุถึง ชื่อผู้ประกอบการ เลขที่ประทานบัตร ที่ตั้ง ขนาดพื้นที่ประทานบัตร

ช่วงอายุประทานบัตรที่เคยได้รับอนุญาต ขนาดพื้นที่ และความลึกของขุมเหมืองเมื่อสิ้นสุดการทำเหมือง ให้ราษฎรทั่วไปได้ทราบข้อมูล เพื่อจะได้ระมัดระวังหากมีความจำเป็นต้องผ่านเข้าใกล้เขตพื้นที่ดังกล่าว



ลงนาม.....
28 ก.ย. 2552

รับรองจำนวนหน้า..... 20/20

ลงนาม.....

บริษัท เวย์ คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
We Consulting Service Co., Ltd.
20/20

เอกสารแนบ 2

สำเนาประธานบัตร

ฉบับนี้สำหรับผู้ที่ขอประทานบัตรเก็บไว้

แบบที่ 8



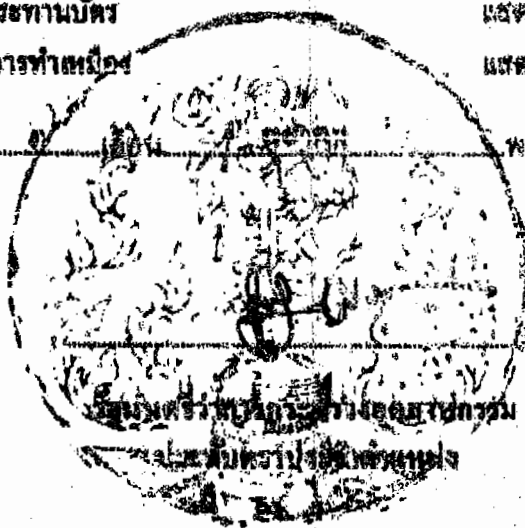
ประทานบัตร

ประทานบัตรที่ ๑๒๒๒๒๒/๑๕๑๒๒๒
 ประทานบัตรฉบับนี้ออกให้แก่ บริษัท ๑๒๒๒๒๒ จำกัด อายุ ๒๒ ปี สัญชาติ ไทย
 อยู่บ้านเลขที่ ๑๒/๒ หมู่ที่ ๒ ตำบล/แขวง ๑๒๒๒๒๒
 ถนน ๑๒๒๒๒๒ อำเภอ/เขต ๑๒๒๒๒๒ จังหวัด ๑๒๒๒๒๒
 เพื่อใช้ทำเหมือง (บนบก/ในทะเล) บนบก
 ณ ตำบล ๑๒๒๒๒๒ อำเภอ ๑๒๒๒๒๒ จังหวัด ๑๒๒๒๒๒
 มีอายุ ๒๒ ปี นับแต่วันที่ ๑ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๕๕
 และสิ้นสุดในวันที่ ๒ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๕๗
 เป็นเนื้อที่ ๑๒๒๒ ไร่ ๑ งาน ๑๒๒ ตารางวา

ภายในเขตที่กำหนดตามแผนที่แนบท้ายประทานบัตร โดยมีรายละเอียดที่กำหนดไว้ตามลำดับดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------|
| (1) แผนที่แนบท้ายประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 1 |
| (2) เงื่อนไขการอนุญาตประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 2 |
| (3) แผนผังโครงการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 3 |
| (4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม | แสดงไว้ในลำดับที่ 4 |
| (5) การชำระค่าธรรมเนียมเพื่อใช้ประโยชน์ในการทำเหมืองประจำปี | แสดงไว้ในลำดับที่ 5 |
| (6) การเพิ่มเติมชนิดของแร่ที่จะทำเหมือง
การเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมือง
แผนผังโครงการทำเหมืองและเงื่อนไข | แสดงไว้ในลำดับที่ 6 |
| (7) บันทึกการต่ออายุประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 7 |
| (8) บันทึกการโอนประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 8 |
| (9) บันทึกการหยุดการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 9 |

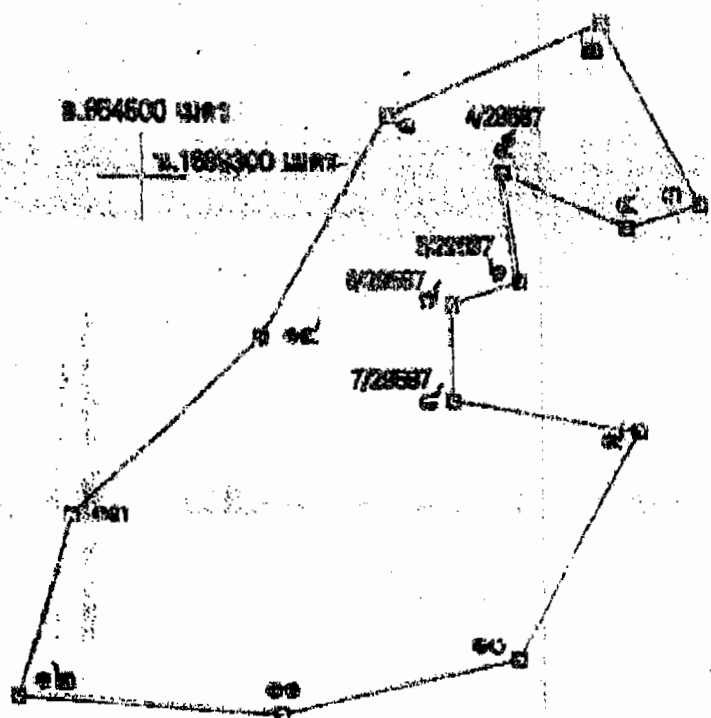
ออกให้ ณ วันที่ ๑ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๕๕



แผนที่แบบทำนบระบายน้ำที่ ตำบลใหม่ ๑๕๕๖๑

หน้า

คำอธิบาย



๑๕๕๖๑

๑๕๕๖๑

เนื้อที่ ๑๕๕๖๑ ไร่ งาน ๑๕๕๖๑

มาตราส่วน ๑:๑๐,๐๐๐

- จากมุมหมายเลข ๑ ถึงมุมหมายเลข ๒ ทิศ ๒๒ องศา ๓๕ ลิปดา ระยะ
- จากมุมหมายเลข ๒ ถึงมุมหมายเลข ๓ ทิศ ๑๕๕ องศา ๑๐ ลิปดา ระยะ
- จากมุมหมายเลข ๓ ถึงมุมหมายเลข ๔ ทิศ ๒๕๒ องศา ๒๕ ลิปดา ระยะ
- จากมุมหมายเลข ๔ ถึงมุมหมายเลข ๕ ทิศ ๒๕๓ องศา ๑๕ ลิปดา ระยะ
- จากมุมหมายเลข ๕ ถึงมุมหมายเลข ๖ ทิศ ๑๗๐ องศา ๑๐ ลิปดา ระยะ

๑๕๕๖๑

เอกสารแนบ

3

ภาพถ่ายประกอบมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

รูปที่ 1 กล่องรับเรื่องราวร้องทุกข์/กล่องรับความคิดเห็น



รูปที่ 2 ป้ายแสดงรายละเอียดข้อมูลและขอบเขตพื้นที่โครงการ



รูปที่ 3 แนวเขตพื้นที่เว้นการทำเหมืองระยะ 50 เมตร



รูปที่ 4 ป่อรองรับน้ำ (Sump)



รูปที่ 5 คูระบายน้ำ



รูปที่ 6 คันทำนบดิน



รูปที่ 7 พื้นที่หน้าเหมืองปัจจุบัน



รูปที่ 8 ป้ายจำกัดความเร็ว



รูปที่ 9 สัญญาณไฟกระพริบก่อนถึงทางเข้าโรงโม่หิน



เส้นทางหลวงหมายเลข 1



ทางเข้าโรงโม่หินของโครงการ

รูปที่ 10 การฉีดพรมน้ำเส้นทางขนส่งแร่และบริเวณโรงโม่หิน



รูปที่ 11 จุดล้างล้อรถบรรทุกก่อนขนส่งแร่



รูปที่ 12 ป้ายเตือนและการปิดคลุมผ้าใบรถบรรทุก



รูปที่ 13 ระบบป้องกันและกำจัดฝุ่นละออง บริเวณโรงโม่หิน



อาคารปิดคลุมโรงโม่หิน



อาคารปิดคลุมยังรับหินใหญ่

หลังคาปิดคลุมสายพานลำเลียง



ระบบสปริงน้ำบริเวณแหล่งกำเนิดฝุ่นละออง

รูปที่ 14 แนวต้นไม้โดยรอบพื้นที่โครงการ



รูปที่ 15 ป้ายแสดงเวลาระเบิดหินและสัญญาณแจ้งเตือน



ป้ายแสดงเวลาระเบิดหิน



สัญญาณแจ้งเตือน

รูปที่ 16 อาคารสำหรับเก็บวัตถุระเบิด



รูปที่ 17 จุดซังน้ำหนักรถบรรทุก



รูปที่ 18 การทำความสะอาดเส้นทางขนส่งแร่บริเวณทางแยกเข้าทางหลวงหมายเลข 1



รูปที่ 19 สภาพเส้นทางขนส่งแร่ของโครงการ



เส้นทางขนส่งแร่ภายในพื้นที่โครงการ

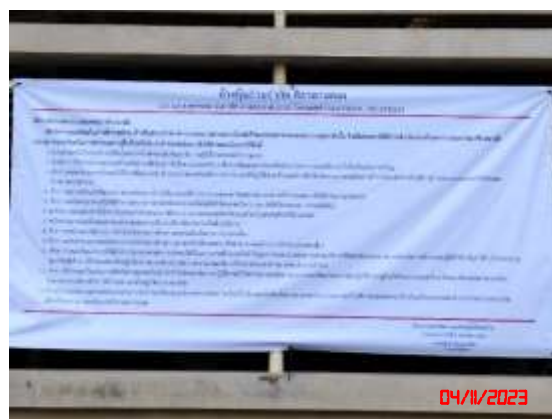


ทางหลวงหมายเลข 1

รูปที่ 20 ป้ายสัญญาณเตือน “ระวังมีรถเข้า-ออก”



รูปที่ 21 ป้ายแสดงกฎระเบียบข้อบังคับในการปฏิบัติงาน



รูปที่ 22 ป้ายป้ายประชาสัมพันธ์ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม



รูปที่ 23 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ดับเพลิง และจุดรวมพล



อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



ป้ายเตือนการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



อุปกรณ์ดับเพลิง



จุดรวมพล

รูปที่ 24 อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น และห้องปฐมพยาบาล



อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น



ห้องปฐมพยาบาล

รูปที่ 25 สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับพนักงานโครงการ



สำนักงาน



น้ำดื่ม



ห้องสุขา

รูปที่ 26 การตรวจวัดคุณภาพอากาศ ระหว่างวันที่ 4-7 พฤศจิกายน 2566



สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ



บ้านถ้ำผาสวรรค์



บ้านหนองใหญ่

รูปที่ 27 การตรวจวัดทิศทางและความเร็วลม ระหว่างวันที่ 4-7 พฤศจิกายน 2566



สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ

รูปที่ 28 การตรวจวัดระดับเสียง ระหว่างวันที่ 4-7 พฤศจิกายน 2566



สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ



บ้านถ้ำผาสวรรค์



บ้านหนองใหญ่

รูปที่ 29 การตรวจวัดค่าความสั่นสะเทือน ในวันที่ 4 พฤศจิกายน 2566



สำนักสงฆ์ถ้ำเจริญธรรมญาณจาริ



บ้านหนองใหญ่ทางด้านทิศใต้

รูปที่ 30 การเก็บตัวอย่างน้ำใต้ดิน ในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2566



บ่อบาดาลบ้านถ้ำผาสวรรค์



บ่อบาดาลบ้านหนองใหญ่

รูปที่ 31 การเก็บตัวอย่างน้ำผิวดิน ในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2566



ห้วยอีนิล

รูปที่ 32 การเก็บน้ำบริเวณบ่อรับน้ำชุมเหือง



บ่อรับน้ำชุมเหือง

เอกสารแนบ

4

รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟู
พื้นที่ทำเหมือง

รายงานผลและแผนการดำเนินงานด้านการ
ฟื้นฟู

ที่ทำเหมืองประจำปี 2565

โครงการทำเหมืองชนิดหินปูน ประทานบัตรที่

32261/15924



จัดทำโดย

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง

2/2 หมู่ 6 ตำบลเขาทรายธง อำเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์



สำเนา

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.



จดหมายนำส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

MEC 087-66

02 ก.พ. 2566

เรื่อง ส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง โครงการเหมืองแร่ชนิดหินปูน
ประทานบัตรที่ 32261/15924 ของห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง ตั้งอยู่ที่ ตำบลเขาชะเยือง
อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

เรียน อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง ประจำปี 2565 จำนวน 1 เล่ม

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง ได้มอบอำนาจให้ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
จัดส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง โครงการเหมืองแร่ชนิดหินปูน
ประทานบัตรที่ 32261/15924 ของห้างหุ้นส่วนจำกัดศิลาแลงทอง ตั้งอยู่ที่ ตำบลเขาชะเยือง อำเภอตากฟ้า
จังหวัดนครสวรรค์ ตามข้อกำหนดในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2561
เสนอต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

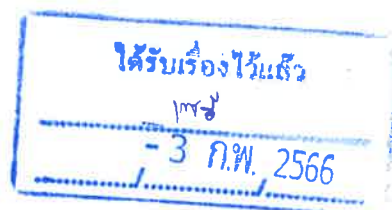
บัดนี้ ผู้จัดทำรายงานฯ ได้จัดทำรายงานแล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย
พร้อมนี้ได้นำเสนอรายงานฯ ต่อสำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เขต 5 พิษณุโลก เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการ
บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด



รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

เสนอต่อกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

การรายงานประจำปีพ.ศ.2565

1. ข้อมูลประทานบัตร

1.1 ชื่อผู้ถือประทานบัตรทั้งหุ้นส่วนจำกัด ศิลาสถานทอง

หมายเลขประทานบัตรที่ 32261/15924

1.2 ที่ตั้งตำบลเขาชายธง อำเภอ-ตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

1.3 ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง

1.4 อายุประทานบัตร25ปี ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2553ถึง วันที่ 6 ตุลาคม 2578

1.5 เนื้อที่278-1-34ไร่

1.6 กรรมสิทธิ์ที่ดินมีดังนี้

- กรรมสิทธิ์ เป็นพื้นที่กรรมสิทธิ์ชนิด นส 3 เนื้อที่ 278-1-34 ไร่
- ที่รัฐ (ระบุประเภท เช่น ป่าสงวน , สปก).....ไร่
- อื่น ๆ (ระบุ).....ไร่

2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน(ตามรายละเอียดในแผนที่รูปที่ 1)

2.1สภาพปัจจุบัน เปิดการทำเหมือง

2.2 พื้นที่ที่ใช้ในการทำเหมืองและกิจกรรมเกี่ยวเนื่องทั้งหมดรายละเอียดดังนี้

- ประทานบัตรมีพื้นที่ทำเหมืองไปแล้วประมาณ 15 ไร่

2.3 จำนวนหน้าเหมือง/บ่อเหมืองปัจจุบัน 1 แห่ง

2.4 พื้นที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหิน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....7.....ไร่อยู่บริเวณตอนกลาง ปัจจุบันบริเวณพื้นที่เก็บกองฯ ดังกล่าวมีปริมาณเปลือกดินและเศษหินน้อยมาก เนื่องจากลักษณะธรณีวิทยาที่เป็นหินปูน มีชั้นเปลือกดินไม่มาก ประกอบกับมีการนำเปลือกดินและเศษหินส่วนหนึ่งไปปรับปรุงคันทำนบ ปรับปรุงเส้นทางขนส่งแร่ มีพื้นที่เก็บกองแร่จำนวน.....1.....แห่ง

2.5 จำนวนขุมเหมืองที่ไม่ใช้ทำเหมืองแล้ว.....-.....แห่งขนาด.....-.....ไร่ลึก.....-.....เมตร

- เนื่องจากการทำเหมืองในช่วงที่ผ่านมา โครงการได้มีการเปิดทำเหมืองอย่างต่อเนื่องและมีพื้นที่ผ่านการทำเหมืองแล้วประมาณ 15 ไร่ (รูปที่ 1)
 - พื้นที่ทำการฟื้นฟูแล้ว.....ไร่ บริเวณ...
3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง (พร้อมแนบแผนผังการฟื้นฟูพื้นที่ในภาพรวมซึ่งสอดคล้องกับแผนผังโครงการการทำเหมือง โดยส่งเฉพาะครั้งแรกของการรายงาน และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการใช้พื้นที่สุดท้าย)
- เมื่อสิ้นสุดการทำเหมืองจะทำการปรับปรุงหน้าเหมืองให้เกิดความปลอดภัยและทำการปลูกต้นไม้และพืชคลุมดินส่วนบริเวณบ่อเหมืองจะพัฒนาให้เป็นแหล่งกักเก็บน้ำเพื่อประโยชน์ของเกษตรกรบริเวณใกล้เคียงต่อไป
4. ผลการดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา (พร้อมแนบแผนผังแสดงพื้นที่ที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพพื้นที่ที่ใช้ทำเหมือง และภาพถ่ายการดำเนินงาน)รายละเอียดดังรูปที่ 1
- 4.1 การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง
- จำนวน.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่
 วิธีดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง, ความปลอดภัย)การดำเนินโครงการในช่วงที่ผ่านมาพื้นที่ผ่านการทำเหมืองแล้วประมาณ 15 ไร่ โดยจะอยู่ด้านทิศเหนือ มีลักษณะเป็นบ่อเหมืองลักษณะขั้นบันไดแสดงดังรูปที่ 1และรูปที่ 2
- 4.2 การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน
- จำนวน.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่มีการนำเปลือกดินและเศษหินไปเก็บกองไว้เพียงบางส่วน ยังไม่มีการปลูกพืชคลุมดิน มีเพียงการปรับความลาดชันมิให้เกิดการพังทลาย
- 4.3 การปรับสภาพและฟื้นฟูขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว
- จำนวน.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....เมตร
 วิธีดำเนินการการทำเหมืองที่ผ่านมาได้มีการเปิดทำเหมืองอย่างต่อเนื่อง และบริเวณพื้นที่ที่เปิดทำเหมืองแล้วยังมีแร่หินปูนเหลืออยู่เป็นจำนวนมาก จึงยังจำเป็นต้องมีการใช้พื้นที่ดังกล่าวเพื่อทำเหมืองต่อไป
- 4.4 การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน และบริเวณอื่น ๆ อาทิ เช่น คันทำนบดินและคูระบายน้ำและบ่อดักตะกอนเป็นต้น

วิธีดำเนินการบริเวณพื้นที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหินมีการปรับเสถียรภาพให้เกิดความปลอดภัยต่อการพังทลาย และบริเวณคันทำนบมีการปลูกไม้โตเร็ว ส่วนพื้นที่รับน้ำได้มีการใช้พื้นที่จุดต่ำสุดของหน้าเหมืองเป็นพื้นที่รับน้ำ (Sump) เพื่อรองรับน้ำขุ่นขึ้นจากพื้นที่หน้าเหมือง

4.5 การปลูกต้นไม้บริเวณขอบแปลงประทานบัตร และบริเวณพื้นที่อื่นๆ ที่เกี่ยวเนื่อง

วิธีดำเนินการมีการดูแลรักษาต้นไม้บริเวณขอบแปลงทางด้านทิศตะวันออกและทิศเหนือที่ปลูกไว้ดังรูปที่ 2

4.6 การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงแต่งแร่/โรงโม่หิน

วิธีดำเนินการ(ภายในพื้นที่โครงการไม่มีโรงแต่งแร่หรือโรงโม่หิน)โรงโม่หินอยู่บริเวณภายนอกพื้นที่ประทานบัตรทางด้านทิศเหนือ ซึ่งบริเวณด้านข้างโรงโม่หินมีการปลูกไม้ยืนต้นโตเร็วเช่น สน ยูคาลิปตัส รวมถึงกระถิน เป็นต้น แสดงดังรูปที่ 2

4.7 การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณพื้นที่สำนักงานและโรงเก็บวัตถุดิบ

วิธีดำเนินการอาคารสำนักงานและโรงเก็บวัตถุดิบอยู่ในเขตพื้นที่โรงโม่หิน ซึ่งได้มีการปลูกต้นไม้โตเร็วโดยรอบพื้นที่ดังกล่าว เพื่อใช้เป็นพื้นที่กันชน (Buffer Zone)

งบประมาณดำเนินงานทั้งหมด โดยประมาณ 36,000 บาท (ค่าดำเนินการปลูกต้นไม้และบำรุงรักษา)

5. แผนการดำเนินงานในช่วง 3 ปี ข้างหน้า

5.1 แผนการดำเนินงานที่จะจัดทำในช่วง 3 ปี ข้างหน้า (พร้อมแนบแผนผังแสดงตำแหน่งที่จะดำเนินการใน 3 ปีข้างหน้า)ดังรูปที่ 3

- การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

พื้นที่หน้าเหมือง จำนวน 1 แห่ง โดยทำการปรับปรุงสภาพพื้นที่หน้าเหมืองให้เกิดความปลอดภัยจากการพังทลาย

วิธีดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง, ความปลอดภัย) การทำเหมืองจะดำเนินการโดยวิธีแบบเหมืองทาบใช้เครื่องจักรกลหนักในการขุดตักและมีการใช้วัตถุระเบิดเข้าช่วยในการเปิดหน้าเหมืองผลิตแร่โดยจะวางแผนการทำเหมืองต่อเนื่องจากพื้นที่หน้าเหมืองเดิมในลักษณะบ่อเหมือง (Open Pit) จะทำเหมืองในลักษณะชั้นบันไดความสูงไม่เกิน 10 เมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 10 เมตร และรักษาความลาดชันรวมของหน้าเหมืองไม่เกิน 45 องศา ในส่วนของเส้นทางลำเลียงภายในพื้นที่โครงการที่เป็นเส้นทางขนส่งสายหลัก (Main road) จะปรับปรุงซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ดีตลอดเวลาซึ่งสามารถทำให้รถบรรทุกแร่ที่ใช้ในการขนส่งลำเลียงแร่ทำงานได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพและนอกจากนั้นจะทำการปลูก

ต้นไม้เสริมบริเวณขอบประตันทันด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกเฉียงเหนือ รวมทั้งพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงโม่หิน แสดงดังรูปที่ 3

- การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหินจำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่....5....ไร่

วิธีดำเนินการจะทำการปรับปรุงเสถียรภาพของที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหิน แล้วทำการปลูกพืชคลุมดิน

- การปรับสภาพและฟื้นฟูชุมชนเมืองที่ไม่ใช่ในการทำเหมืองแล้ว

วิธีดำเนินการบริเวณหน้าเหมืองที่เป็นจุดต่ำสุดใน 3 ปีข้างหน้าจะใช้ประโยชน์เพื่อการรองรับน้ำไหลบ่าบริเวณพื้นที่โครงการ

- การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน และบริเวณอื่น ๆ อาทิ เช่น คันทำนบดินและคูระบายน้ำและบ่อดักตะกอนเป็นต้น

วิธีดำเนินการทำการดูแลรักษาเสถียรภาพของพื้นที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหินมิให้เกิดการพังทลาย รวมทั้งทำการดูแลรักษาและปรับปรุงคันทำนบให้อยู่ในสภาพที่ดี

- การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างภายในพื้นที่ประตันทัน รวมเนื้อที่ประมาณ 10 ไร่

วิธีดำเนินการทำการปลูกต้นไม้โตเร็วเสริมบริเวณขอบแปลงประตันทันด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกเฉียงเหนือ รวมทั้งพื้นที่โรงโม่หินที่อยู่นอกเขตพื้นที่ประตันทันด้านทิศเหนือ

- การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงแต่งแร่/โรงโม่หิน

วิธีดำเนินการ(ภายในพื้นที่โครงการไม่มีโรงแต่งแร่หรือโรงโม่หิน)โดยโรงโม่หินอยู่บริเวณภายนอกพื้นที่ประตันทันด้านทิศเหนือ จะทำการดูแลรักษาแนวต้นไม้ที่ได้ดำเนินการปลูกไว้แล้ว และทำการปลูกเสริมในบริเวณที่พบว่ามีต้นไม้ตายลง

- การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/โรงเก็บวัตถุดิบ

วิธีดำเนินการ (ภายในพื้นที่โครงการไม่มีสำนักงานและโรงเก็บวัตถุดิบ)โดยอาคารสำนักงานและโรงเก็บวัตถุดิบอยู่ในเขตพื้นที่โรงโม่หิน ซึ่งจะดูแลรักษาแนวต้นไม้ที่ได้ดำเนินการปลูกไว้แล้วให้มีการเจริญเติบโตที่ดีเพื่อเป็นพื้นที่กันชน (Buffer Zone)

5.2 การจัดเตรียมงบประมาณ

งบประมาณสำหรับดำเนินงานตามแผนงาน18,000บาท

งบประมาณสำหรับการบำรุงรักษาพื้นที่ที่ฟื้นฟูแล้ว18,000 บาท

ปัญหาและอุปสรรคที่ต้องการความช่วยเหลือ / สนับสนุน จากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการ
เหมืองแร่ และหรือส่วนราชการอื่น ๆ

ลงชื่อ.....



(.....)

ผู้จัดทำรายงาน

วันที่.....



รับรองข้อมูลถูกต้องและเห็นชอบกับแผนการดำเนินการ

ลงชื่อ.....



วิศวกรควบคุม



วันที่.....

เอกสารแนบ



สัญลักษณ์



ทิศทางการเดินทางเข้าเมือง



แนวต้นไม้



แนวต้นไม้ที่จะดำเนินการปลูก
ในอีก 3 ปีข้างหน้า

รูปที่ 1

ที่ดินฟุบบริเวณพื้นที่โครงการในปัจจุบัน

เอกสารแนบ²

ภาพถ่ายดำเนินงาน



สภาพหน้าเหมืองปัจจุบัน



แนวต้นไม้บริเวณบ่อเหมือง และขอบประทานบัตร



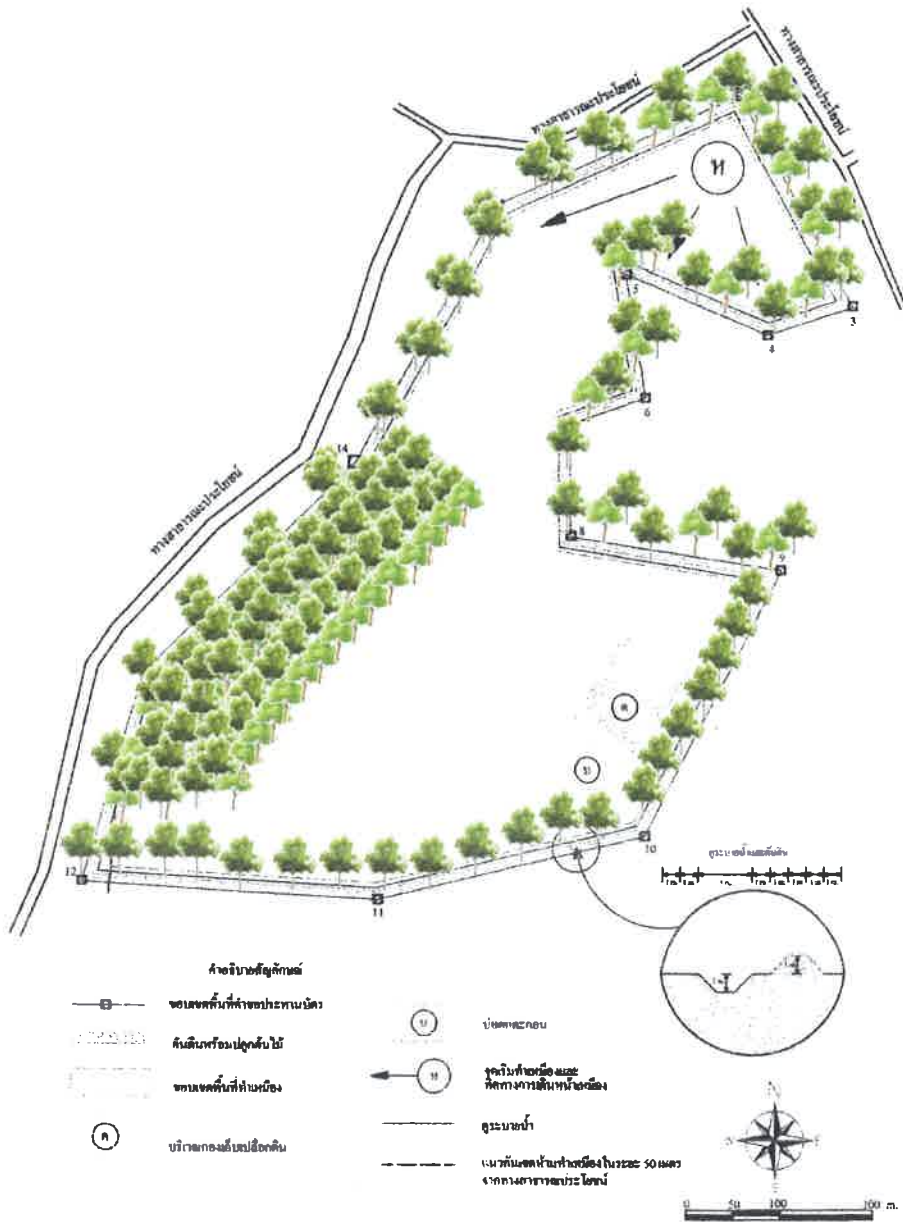
แนวต้นไม้ที่ปลูกบริเวณโรงโม่หิน

รูปที่ 2

แสดงพื้นที่ฟื้นฟูบริเวณพื้นที่โครงการ

เอกสารแนบ³

แผนผังแสดงตำแหน่งที่จะดำเนินการใน 3 ปี ข้างหน้า



สัญลักษณ์



ทิศทางการเดินทางหน้าเมือง



แนวคันไม้



แนวคันไม้ที่จะดำเนินการปลูกในอีก 3 ปีข้างหน้า

รูปที่ 3

แผนการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ในช่วง 3 ปีข้างหน้า

เอกสารแนบ 5

อนุโมทนาบัตร/กิจกรรมช่วยเหลือชุมชน

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. บริจาคน้ำดื่ม

พ.จก. ศิลาสถานทอง บริจาคน้ำดื่มให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบล เขาชายธง อำเภอตากฟ้า
จังหวัดนครสวรรค์ เพื่อไว้สำหรับผู้กักตัว COVID 19 จำนวน 140 แพ็ค





นว ๙๙๙๐๑/๑๐๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทรายธง
๙๙ หมู่ ๒ ตำบลเขาทรายธง อำเภอดงตาล
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๑๙๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบขอบคุณ

เรียน ผู้จัดการโรงโมหินศิลาลานทอง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทรายธงได้ขอความอนุเคราะห์นำดื่ม สำหรับผู้ติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในศูนย์แยกกักโรค Community Isolation (CI) ตำบลเขาทรายธง
และปัจจุบันตำบลเขาทรายธงมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) เพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากและ
ทางโรงโมหินศิลาลานทอง ได้อนุเคราะห์นำดื่มจำนวน ๑๔๐ แพ็ค เพื่อให้บริการในศูนย์แยกกักโรค
Community Isolation (CI) นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทรายธง จึงขอขอบคุณ ในความอนุเคราะห์ของท่านเป็น
อย่างยิ่ง และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านอีกในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทรายธง

2. บริจาคเงินสมทบซื้อครุภัณฑ์/อุปกรณ์การแพทย์ ให้กับโรงพยาบาลตากฟ้า



เลขที่ 2323 เลขที่ 16
ในวราการ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
วันที่ ๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕
ได้รับเงินจาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง
ตามรายชื่อรายชื่อเงิน
รายการ เงิน ๙๐,๐๐๐ บาท
จำนวนเงิน ๙๐,๐๐๐
รวมบาท ๙๐,๐๐๐
จำนวนเงิน ห้าหมื่นบาทถ้วน (ตัวอักษร)
ไม่มีการหักภาษี ณ ที่จ่าย
(ม.ร. 51)
วันที่ ๒๖. ๐๐๐1-3185
ผู้รับเงิน

e-Donation **ใบรับเงินบริจาค**
ระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรมสรรพากร เลขที่ 0994000113650-2565-A0000001
ผู้บริจาค ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [REDACTED]
หน่วยรับบริจาค โรงพยาบาลตากฟ้า
ตำบล/แขวง ตากฟ้า อำเภอ/เขต ตากฟ้า จังหวัด นครศรีธรรมราช
เลขประจำตัวหน่วยรับบริจาค 0 9940 00113 65 0
วันที่บริจาค 4 กุมภาพันธ์ 2565
จำนวนเงินบริจาค 90,000.00 บาท
(เก้าหมื่นบาทถ้วน)
[REDACTED]
ผู้มีอำนาจลงนาม วันที่โอนปีที่ขอพิมพ์
DN: da6766cb 4 กุมภาพันธ์ 2565 11:00:49
หมายเหตุ : 1. ข้อมูลบริจาคของท่านได้บันทึกไว้ในระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) ท่านสามารถตรวจสอบได้ที่เว็บไซต์กรมสรรพากร (www.rd.go.th)
2. กรมสรรพากรเป็นเพียงผู้ให้บริการระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรณีที่ท่านต้องการแก้ไข หรือยกเลิกหรือสอบถามเกี่ยวกับรายการบริจาค
ของท่านสามารถสอบถามได้ที่หน่วยรับบริจาคที่ท่านทำการ

3. บริจาคหินคลุกให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลเขาเขายธง

นว ๗๗๖๐๑/๕๐๓



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาเขายธง
๕๕ หมู่ ๒ ตำบลเขาเขายธง อำเภอดงหลวง
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๓๕๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอขอบคุณ

เรียน ผู้จัดการโรงไม้หินศิลาแลงทอง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาเขายธงได้ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนหินคลุก เพื่อปรับปรุง
พื้นผิวบริเวณถนนหน้าองค์การบริหารส่วนตำบลเขาเขายธง ซึ่งชำรุดเป็นหลุม เป็นบ่อ ทำให้ประชาชนที่มา
ติดต่อราชการ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาเขายธง ได้รับความเดือดร้อนและ ทางโรงไม้หินศิลาแลงทอง
ได้สนับสนุนหินคลุก เป็นจำนวน ๑ เที่ยว เพื่อปรับปรุงพื้นผิวบริเวณถนนเพื่อเป็นประโยชน์แก่ประชาชน
ที่มาติดต่อ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาเขายธง จึงขอขอบคุณ ในความอนุเคราะห์ของท่านเป็น
อย่างสูง และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านอีกในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาเขายธง

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
โทรศัพท์. ๐ ๕๐๗๗ ๕๕๕๕

4. ถวายผ้าป่าให้กับวัดเทพมงคลปานसारาม ตำบลตากถ้ำ อำเภอดงตาล จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 2,000.- บาท

		อนุโมทนาบัตร		เล่มที่ <u>2</u>
		ขออนุโมทนา แต่		เลขที่ <u>6</u>
จาก <u>วัดเทพมงคลปานसारาม</u>				
ตำบล	<u>ตากถ้ำ</u>	อำเภอ	<u>ตากถ้ำ</u>	จังหวัด <u>นครสวรรค์</u>
เป็นจำนวนเงิน <u>2,000.-</u> บาท - <u>สตางค์ (สองพันบาทถ้วน)</u>				
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้ จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วย อายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ และประสงค์อันถึงปรารถนา ทุกประการเทอญ				
วันที่ <u>26</u> เดือน <u>มิถุนายน</u> พ.ศ. <u>2565</u>				
				
ผู้รับเงิน		เจ้าอาวาส		

5. ร่วมทอดผ้าป่ากองทุนรัตนกัณฑ์ กับวัดตากฟ้าพระอารามหลวง อำเภอดากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

จำนวน 20,000.- บาท

เล่มที่๑๐.....		
เลขที่๑.....		
รัตนกัณฑ์โมทนาบัตร		
ขออนุโมทนาในการที่		
พจก. ศีลาสถานทอง (สำนักงานใหญ่) (ร่วมทอดผ้าป่า ๒ เม.ย. ๖๕)		
ได้บริจาคทรัพย์เข้ากองทุนพระราชทาน "กองทุนรัตนกัณฑ์" เพื่อถวายเป็นค่าภัตตาหาร		
วัดตากฟ้า พระอารามหลวง ตำบลตากฟ้า อำเภอดากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์		
จำนวนเงิน๒๐,๐๐๐..... บาท (.....สองหมื่นบาทถ้วน.....)		
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และกุศลที่บำเพ็ญนี้ ตลบั่นดาลให้ท่านและครอบครัว		
เจริญด้วย จตุรพิชพร คือ อายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ ตลอดกาลเทอญ		
 (.....)		
ผู้รับเงิน	ประธาน กองทุนรัตนกัณฑ์	
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕		

6. ทอดผ้าป่าสามัคคีกับวัดคีรีวง ตำบลเขาชะวาง อำเภอดากฟ้า จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 10,000.- บาท

7.

		อนุโมทนาบัตร		เล่มที่ ๒
		ขออนุโมทนา แต่		เลขที่ ๑
ท.จ.อ. ดิลลวาททอง				
ผู้บริจาคทรัพย์ในการ	ทอดผ้าป่าสามัคคี	วัด	คีรีวง	
ตำบล	เขาชะวาง	อำเภอ	ดากฟ้า	จังหวัด
นครศรีธรรมราช				
เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท		สตางค์ ()		
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้ จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วย อายุ				
วรรณะ ฐานะ พละ ฤกษ์งาม งามสารสมบัติ และประสพสิ่งอันพึงปรารถนา ทุกภพทุกชาติเทอญ				
วันที่ ๑๕ เดือน		เมษายน (บาท) ๒๕๖๕		
				
ผู้รับเงิน				

7. ทอดกฐินสร้างห้องสุขากับวัดเขาน้ำไคกลีบ ตำบลเขาชะธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์
จำนวน 10,000.- บาท

เลขที่ ๒	อนุโมทนาบัตร	เลขที่ ๑๒๕๕๕
ขออนุโมทนาบุญแด่		
ทรงก. ด้ลาฉานทอง		
ผู้บริจาคเงินในการทอดกฐินสร้างห้องสุขา วัด เขาน้ำไคกลีบ		
ตำบล เขาชะธง อำเภอ ตากฟ้า จังหวัด นครสวรรค์		
เป็นจำนวนเงิน - ๑๐,๐๐๐ - บาท - สดางค์ (- ห้าหมื่นบาทถ้วน -)		
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้		
จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ		
และประสบสิ่งอันพึงปรารถนาทุกทีพาราตริกาลเทอญ		
วันที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
ผู้รับเงิน	รณ. เจ้าอาวาส	

8. ทอดกฐินสามัคคีกับวัดคีรีวง ตำบลเขาชะงู อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 10,000.- บาท

		อนุโมทนาบัตร		เล่มที่ ๒
		ขออนุโมทนาแด่		เลขที่ ๑
พจก. ศิวาลานทอง				
ผู้บริจาคทรัพย์ในการ ทอดกฐินสามัคคี วัด คีรีวง				
ตำบล	เขาชะงู	อำเภอ	ตากฟ้า	จังหวัด นครสวรรค์
เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท - สี่ตัว (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้ จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วย อายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ และประสบสิ่งอันพึงปรารถนา ทุกประการเทอญ				
วันที่ ๒๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕				
				
ผู้รับเงิน				

9. ทอดกรฐินสามัคคีกับวัดเขากา ตำบลตากฟ้า อำเภอดตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 15,000.- บาท

เลขที่ ๙๕	อนุมโทนาบัตร	เลขที่ ๓๕			
ขออนุมโทนาบุญ แต่					
นจก. คลาภานทล (สำนักงานใหญ่)					
2/2 พ. 6 พ. เขษมธง อ. ตากฟ้า จ. นครสวรรค์					
ผู้บริจาคเงินในการ	ทอดกรฐินสามัคคี	วัด เขากา			
ตำบล	ตากฟ้า	อำเภอ	ตากฟ้า	จังหวัด	นครสวรรค์
เป็นจำนวนเงิน -10,000 บาท - สดางค์ (- หักเงินนันทวัน)					
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้					
จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ					
และประสบสิ่งอันพึงปรารถนาทุกทีพาราตริกาลเทอญ					
วันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕					
ผู้รับเงิน			เจ้าอาวาส		

เลขที่ ๙๖	อนุมโทนาบัตร	เลขที่ ๓๖			
ขออนุมโทนาบุญ แต่					
นจก. คลาภานทล (สำนักงานใหญ่)					
2/2 พ. 6 พ. เขษมธง อ. ตากฟ้า จ. นครสวรรค์					
ผู้บริจาคเงินในการ	ทอดกรฐินสามัคคี	วัด เขากา			
ตำบล	ตากฟ้า	อำเภอ	ตากฟ้า	จังหวัด	นครสวรรค์
เป็นจำนวนเงิน -5,000 บาท - สดางค์ (- หักเงินนันทวัน -)					
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้					
จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ					
และประสบสิ่งอันพึงปรารถนาทุกทีพาราตริกาลเทอญ					
วันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕					
ผู้รับเงิน			เจ้าอาวาส		

10. สนับสนุนบริจาคตู้ล็อกเกอร์ เก็บของ จำนวน 1 ตู้ มูลค่า 9,750.- บาทให้กับโรงพยาบาลตากฟ้า อำเภอตากฟ้า

จังหวัดนครสวรรค์



ที่ นว.๐๐๓๒.๗/๑๖๓๙

โรงพยาบาลตากฟ้า ๕๕ หมู่ ๓
ถนนพหลโยธิน ตำบลตากฟ้า
อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอขอบคุณ

เรียน คุณกันยารัตน์ ปัญจนันทศิลา

ตามที่ คุณกันยารัตน์ ปัญจนันทศิลา (โรงเรียนศิลาสถานทอง ตากฟ้า) ที่ได้ให้การสนับสนุนบริจาคตู้ล็อกเกอร์เก็บของ ๑๒ ชั้นจำนวน ๑ ตู้ มูลค่า ๙,๗๕๐.- บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มอบให้งานผู้ป่วยนอก (ห้องตรวจโรค) เพื่อใช้ในการกิจการของโรงพยาบาล

ในการนี้ โรงพยาบาลตากฟ้า ขอขอบคุณ คุณกันยารัตน์ ปัญจนันทศิลา (โรงเรียนศิลาสถานทอง ตากฟ้า) เป็นอย่างยิ่งที่ได้ให้การสนับสนุนบริจาคตู้ล็อกเกอร์ดังกล่าว มาเพื่อใช้ประโยชน์ในการกิจการของโรงพยาบาลตากฟ้า ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า

งานประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

โทร.๐๕๖-๒๔๑-๐๒๗ ต่อ ๑๑๘

โทรสาร ๐๕๖-๒๔๑-๘๑๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : hos_takfa@nsw.go.th



องค์การพัฒนาระบบ : บริษัทบริการสุขภาพส่วนกลาง
บริการดี มีความรับผิดชอบต่อสังคม

11. ทอดกฐินสามัคคีกับวัดชายธงวราราม ตำบลเขาชะธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 10,000.- บาท

เลขที่ ๕	อนุโมทนาบัตร	เลขที่ ๑๕๘
ขออนุโมทนาบุญแด่		
พ.ศ. ก. ศัลยาณทอง		
ผู้บริจาคเงินในการ ทอดกฐินสามัคคี วัด ชายธงวราราม		
ตำบล เขาชะธง อำเภอ ตากฟ้า จังหวัด นครสวรรค์		
เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท - สดางค์ (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)		
ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญนี้		
จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ		
และประสบสิ่งอันพึงปรารถนาทุกทีพาราตริกาลเทอญ		
วันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙		
ผู้รับเงิน		

12. ร่วมทำบุญการศึกษาสนามสอบนักธรรมชั้นโท และนักธรรมชั้นเอก วัดตากฟ้า พระอารามหลวง ตำบลตากฟ้า
อำเภอดตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ มูลค่า 15,000.- บาท

เล่มที่๑๙.....
เลขที่๑๙.....



อนุโมทนาบัตร
ขออนุโมทนาในการที่
.....**พจก.สีลาสวนทอง**.....

ได้บริจาคทรัพย์ถวาย.....ในกรร่วมทำบุญการศึกษาสนามสอบนักธรรมชั้นโท และนักธรรมชั้นเอก.....
ถวาย วัดตากฟ้า พระอารามหลวง ตำบลตากฟ้า อำเภอดตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์
จำนวนเงิน๑๕,๐๐๐..... บาท (.....หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน.....)

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และกุศลศรัทธาบริจาคโอกาสนี้ จงบันดาลให้ท่านพร้อมครอบครัว
จงเจริญด้วยศุภสิริสวัสดิ์พัฒนามงคล รุ่งเรืองด้วยทรัพย์ ยศ ไฉตรี มิตร อานวย วรณะ พ้องใส
สุขภาพสุขใจ สมบูรณ์พร้อมด้วยกำลังกายและกำลังความคิด ตลอดกาลนานเทอญ

ผู้รับเงิน
วันที่๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕.....

เจ้าอาวาสวัดตากฟ้า พระอารามหลวง

เอกสารแนบ 6

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงาน

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 6312966

เลขที่ 31

ส่วนที่ 1

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ..... วันที่ 20 เดือน ๕-๗ พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน ๕-๗ พ.ศ. ๒๕๖๖

(1) ข้าพเจ้า.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น
ที่อยู่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน ๕-๗ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว ๗1 กก. ความสูง 164 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/๙๐ มม.ปรอท ชีพจร ๗๕ ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ๑๒๐๙๖๓๐๓ / ศ. ๑๕๖๓ ๑๖๖๓๐๓

คลินิกนายแพทย์คำนึง สีแก่น

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ลงชื่อ อ.ตากฟ้า จันทร์สรวรรค์ 6019๐ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 1566825939

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ ๖๒/2566

เลขที่ 30

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก * ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ.....

วันที่ 20 เดือน ๕-๗. พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน ๕-๗. พ.ศ. ๒๕๖๖

(1) ข้าพเจ้า.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

ที่อยู่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน ๕-๗. พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว ๖๖ กก. ความสูง 1๖๗ เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท ชีพจร 94 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ๓๖๕ : ๑๒๓ / ๓๖๕ : ๑๒๓ ทั้ง 2 ด้าน

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สดใส มีสุขภาพสมบูรณ์

คลินิกนายแพทย์คำนิง สีแก่น

ลงชื่อ.....

150/1 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ

อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190 แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมผู้เสียภาษี 1566825939

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถแบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 63/2566

เลขที่ 37

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคฉี่หนู ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคฉี่หนู ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการฉี่หนูมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ วันที่ 20 เดือน 8.ค. พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน 8.ค. พ.ศ. 2566

(1) ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

ที่อยู่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน 8.ค. พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 66 กก. ความสูง 162 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอทชีพจร 74 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ☐

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ☐ เสียภาษี 1566425039
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถแบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ ๒3/2๗๖

เลขที่ ๓2

ส่วนที่ 1

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่ย่อย (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ

วันที่ 20 เดือน ๖.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน ๖.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖

(1) ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

ที่อยู่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน ๖.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 84 กก. ความสูง 1๖๖ เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ๑. โรคหัวใจ ๒. โรคไต ๓. โรคเบาหวาน ๔. โรคความดันโลหิตสูง ๕. โรคไขมันในเลือดสูง ๖. โรคกระดูกพรุน ๗. โรคเกาต์ ๘. โรคหอบหืด ๙. โรคภูมิแพ้ ๑๐. โรคสมาธิสั้น ๑๑. โรคซึมเศร้า ๑๒. โรคจิตเภท ๑๓. โรคจิต ๑๔. โรคประสาท ๑๕. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๑๖. โรคติดยาเสพติดให้โทษ ๑๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๑๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๑๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๒๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๒๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๒๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๒๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๒๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๒๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๒๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๒๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๒๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๒๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๓๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๓๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๓๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๓๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๓๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๓๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๓๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๓๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๓๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๓๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๔๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๔๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๔๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๔๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๔๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๔๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๔๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๔๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๔๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๔๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๕๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๕๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๕๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๕๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๕๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๕๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๕๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๕๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๕๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๕๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๖๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๖๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๖๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๖๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๖๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๖๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๖๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๖๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๖๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๖๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๗๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๗๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๗๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๗๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๗๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๗๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๗๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๗๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๗๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๗๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๘๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๘๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๘๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๘๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๘๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๘๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๘๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๘๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๘๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๘๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๙๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๙๑. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๙๒. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๙๓. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๙๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๙๕. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๙๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๙๗. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๙๘. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๙๙. โรคพิษสุราเฉียบพลัน ๑๐๐. โรคพิษสุราเรื้อรัง

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ร่างกายแข็งแรง สติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ลงชื่อ

อ.ดร.พญ. จ.ดร.ลวรรค์ 60190 แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 63/2566

เลขที่ 33

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ วันที่ 20 เดือน ๕.๕. พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน ๕.๕. พ.ศ. ๒๕๖๖

(1) ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น
ที่อยู่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน ๕.๕. พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว 52 กก. ความสูง 154 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท ชีพจร 52 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ๑. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๒. โรคจิต

คลินิกนายแพทย์คำนึง สีแก่น

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สติสัมปชัญญะดี ไม่มีปัญหา 3 ด. สุขสำราญ

ลงชื่อ ดากฟ้า จ. นครสวรรค์ 60190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1566825339

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็น การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถแบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 66/2566

เลขที่ 34

ส่วนที่ 1

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก * ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ

วันที่ 20 เดือน 6-ก. พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน 6-ก. พ.ศ. 2566

(1) ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 17228

สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

ที่อยู่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน 6-ก. พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 100 กก. ความสูง 180 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอทชีพจร 82 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ๑๕๐๗/๑๓๑ / ๓๐/๕๖๑๓๑ ๒ ๖๗

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สติปัญญาดี

ลงชื่อ 150/1 หมอ ๑๒.๕๖๓๔๔๔ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๓ เดือนนับแต่วันตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ ๖๖2๖๖

เลขที่ ๓๒

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคฉี่หนู ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคฉี่หนู ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ X วันที่ 20 เดือน ๖-ก. พ.ศ. 2๕๖๖

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น วันที่ 20 เดือน ๖-ก. พ.ศ. 2๕๖๖

- (1) ข้าพเจ้า
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น
 ที่อยู่ 150/2 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์
 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว
 แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน ๖-ก. พ.ศ. 2๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้
 น้ำหนักตัว 38 กก. ความสูง ๑๖๐ ซม. เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท ชีพจร 74 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ๑. ภาวะหัวใจล้มเหลว / ๒. โรคไต / ๓. โรคตับ / ๔. โรคเบาหวาน / ๕. โรคความดันโลหิตสูง / ๖. โรคไขมันในเลือดสูง / ๗. โรคกระดูกพรุน / ๘. โรคเกาต์ / ๙. โรคหอบหืด / ๑๐. โรคภูมิแพ้

- (2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สดชื่น ไม่มีโรคติดต่อ
 ลงชื่อ 150/1 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ
 อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190 แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 1566825939
 (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ
 แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 62/2566

เลขที่ 38

ส่วนที่ 1

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดอาการชักมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ X ในที่ 20 เดือน 6.ค. พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน 6.ค. พ.ศ. 2566

(1) ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

ที่อยู่ 150/2 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน 6.ค. พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 54 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอทชีพจร 74 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ตรวจสุขภาพปกติ

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สดสมบูรณ์

ลงชื่อ 150/1 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ

อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190 แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 1566825939

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 63/2566

เลขที่ 36

ส่วนที่ 1

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- เคยเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- โรคลมชัก ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ

20 เดือน 5.7. พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน 5.7. พ.ศ. 2566

(1) ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนึง สีแก่น

ที่อยู่ 150/2 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน 5.7. พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 48 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 130/80 มม.ปรอท ชีพจร 94 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- อื่น ๆ (ถ้ามี) ผิวหนัง 1 ผื่น

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ร่างกายแข็งแรง สดชื่น ไม่มีโรคภัยไข้เจ็บ

ลงชื่อ 150/1 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ

อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ ๖32๗๖๖

เลขที่ 40

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ  วันที่ 20 เดือน ๗.๗. พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน ๗.๗. พ.ศ. ๒๕๖๖

(1) ข้าพเจ้า.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

ที่อยู่ 150/2 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน ๗.๗. พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 65 กก. ความสูง 15๖ เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท ชีพจร 74 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ไม่มี

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง

ลงชื่อ 150/1 หมู่ ๓ ต.สุขสำราญ

อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 1566825939

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถแบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ ๖๖/2๕๖๖

เลขที่ 41

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
4. โรคลมชัก ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ..... วันที่ 20 เดือน ๖-๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน ๖-๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

(1) ข้าพเจ้า.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

ที่อยู่ 150/2 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน ๖-๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว ๗3 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี) ๑. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๒. โรคจิต

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สติสัมปชัญญะสมบูรณ์
ลงชื่อ..... 150/1 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมประจำตัวผู้เสียภาษี 1566825939
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 63/2566

เลขที่ 42

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า 1 ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ x..... วันที่ 20 เดือน 5. 5. พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น

วันที่ 20 เดือน 5. 5. พ.ศ. 2566

- (1) ข้าพเจ้า.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมนายแพทย์คำนิง สีแก่น
ที่อยู่ 150/2 หมู่ 3 ต.สุขสำราญ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน 5. 5. พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว 55 กก. ความสูง 175 เซนติเมตร ความดันโลหิต 100/80 มม.ปรอทชีพจร 74 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ (ถ้ามี)

- (2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สติสัมปชัญญะสมบูรณ์.....
ลงชื่อ อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ 60190
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1566825939 แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ใช้สำหรับใบอนุญาตขับรถและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564



โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN

CID

วันที่รับบริการ

20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:22:56

ชื่อ

อายุ

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

วันเกิด

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรค์ประชารักษ์

เลขที่บัตร

สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด

ประวัติการแพ้ยา : ไม่มียาที่แพ้

โรคประจำตัว : ""

T. 36.7 C. P. 83 /min. RR. 22 /min. BP. 120 / 73 mmHg นน. 84.8 กก. สูง 156.0 ซม. BMI :34.825

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ

ผิดปกติ

☐☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)

☐☐

2.3 การทำงานของไต

☐☐

2.4 การทำงานของตับ

☐☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐☐

3. Chest X-Ray

☒☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

☐☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒

ปกติ

☐

ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ.....

(

หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)

หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง

นายแพทย์ชำนาญการ



โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN [REDACTED] CID [REDACTED] วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:29:01

ชื่อ [REDACTED] อายุ [REDACTED] เบอร์โทรศัพท์ [REDACTED]

ที่อยู่ [REDACTED] วันเกิด: [REDACTED]

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรคประชารักษ์ เลขที่บัตร [REDACTED] สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรคประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด ประวัติการแพ้ยา: ไม่มียาที่แพ้

โรคประจำตัว:

T. 36.7 C. P. 66 /min. RR. 22 /min. BP. 128 / 85 mmHg นน. 57.2 กก. สูง 161.0 ซม. BMI: 22.067

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ ☐ ผิดปกติ ☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)

☐ ☐

2.3 การทำงานของไต

☐ ☐

2.4 การทำงานของตับ

☐ ☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐ ☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐ ☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐ ☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐ ☐

3. Chest X-Ray

☒ ☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

☐ ☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ



หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-24 1027 (ในเวลาราชการ)

หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง



โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN

CID

วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:21:47

ชื่อ

อายุ

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

วันเกิด

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรค์ประชารักษ์ เลขที่บัตร สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด A

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธแพ้ยา

โรคประจำตัว :

T. 36.7 C. P. 80 /min. RR. 22 /min. BP. 123 / 72 mmHg นน. 72.7 กก. สูง 164.0 ซม. BMI :27.03

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ

ผิดปกติ

☐☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)

☐☐

2.3 การทำงานของไต

☐☐

2.4 การทำงานของตับ

☐☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐☐

3. Chest X-Ray

☒☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

☐☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒

ปกติ

☐

ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)
หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง





โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN

CID

วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:22:18

ชื่อ

อายุ

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

วันเกิด

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรค์ประชารักษ์ เลขที่บัตร สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด ประวัติการแพ้ยา : OSELTAMIVIR

โรคประจำตัว :

T. 36.7 C. P. 80 /min. RR. 22 /min. BP. 146 / 85 mmHg นน. 102.4 กก. สูง 167.0 ซม. BMI : 36.699

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ

ผิดปกติ

☐☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)

☐☐

2.3 การทำงานของไต

☐☐

2.4 การทำงานของตับ

☐☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐☐

3. Chest X-Ray

☒☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

☐☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒ ปกติ☐ ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ



หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)
หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง



โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN

CID

วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:21:16

ชื่อ

อายุ

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

วันเกิด

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรค์ประชารักษ์ เลขที่บัตร สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธแพ้ยา

โรคประจำตัว : ""

T. 36.7 C. P. 112 /min. RR. 22 /min. BP. 111 / 74 mmHg นน. 38.1 กก. สูง 157.0 ซม. BMI :15.457

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ

ผิดปกติ

☐☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ(Urine Analysis)

☐☐

2.3 การทำงานของไต

☐☐

2.4 การทำงานของตับ

☐☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐☐

3. Chest X-Ray

☒☐

4. กลิ่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG)

☐☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒

ปกติ

☐

ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)
หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง





โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN

CID

วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:19:07

ชื่อ

อายุ

เบอร์โทรศัพท์ ไม่มี

ที่อยู่

วันเกิด

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรค์ประชารักษ์

เลขที่บัตร

สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธแพ้ยา

โรคประจำตัว : ""

T. 36.7 C. P. 103 /min. RR. 22 /min. BP. 133 / 96 mmHg นน. 56.4 กก. สูง 164.0 ซม. BMI :20.951

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count:CBC)

ปกติ

ผิดปกติ

☐☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ(Urine Analysis)

☐☐

2.3 การทำงานของไต

☐☐

2.4 การทำงานของตับ

☐☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐☐

3. Chest X-Ray

☒☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG)

☐☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒

ปกติ

☐

ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ



หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)
หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง



โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN [redacted] CID [redacted] วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:20:44
ชื่อ [redacted] อายุ [redacted] เบอร์โทรศัพท์ [redacted]
ที่อยู่ [redacted] วันเกิด: [redacted]
สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรคตประชารักษ์ เลขที่บัตร [redacted] สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรคตประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธแพ้ยา โรคประจำตัว : ""
T. 36.7 C. P. 81 /min. RR. 22 /min. BP. 126 / 83 mmHg นน. 67.7 กก. สูง 162.0 ซม. BMI :25.777

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ ☐ ผิดปกติ ☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ(Urine Analysis)

☐ ☐

2.3 การทำงานของไต

☐ ☐

2.4 การทำงานของตับ

☐ ☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐ ☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐ ☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐ ☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐ ☐

3. Chest X-Ray

☒ ☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG)

☐ ☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป



หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)
หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง



โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN

CID

วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:19:41

ชื่อ

อายุ

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

วันเกิด

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรค์ประชารักษ์ เลขที่บัตร สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด ประวัติการแพ้ยา: ไม่มียาที่แพ้

โรคประจำตัว: โรคความดันโลหิตสูง

T. 36.7 C. P. 87 /min. RR. 22 /min. BP. 124 / 82 mmHg นน. 49.9 กก. สูง 161.0 ซม. BMI :19.232

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ

ผิดปกติ

☐☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)

☐☐

2.3 การทำงานของไต

☐☐

2.4 การทำงานของตับ

☐☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐☐

3. Chest X-Ray

☒☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

☐☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

☒

ปกติ

☐

ผิดปกติ

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป



หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)

หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง



โรงพยาบาลตากฟ้า
TAKFA HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี

HN [redacted] CID [redacted] วันที่รับบริการ 20 ธันวาคม 2023 เวลา 6:24:56

ชื่อ [redacted] อายุ [redacted] เบอร์โทรศัพท์ [redacted]

ที่อยู่ [redacted] วันเกิด: [redacted]

สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพ.ศูนย์สวรรค์ประชารักษ์ เลขที่บัตร [redacted] สถานพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

1. ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

หมู่เลือด ไม่ทราบหมู่เลือด ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธแพ้ยา โรคประจำตัว: โรคเบาหวาน
T. 36.7 C. P. 99 /min. RR. 22 /min. BP. 160 / 82 mmHg นน. 52.3 กก. สูง 151.0 ซม. BMI :22.916

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2.1 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count: CBC)

ปกติ ☐ ผิดปกติ ☐

2.2 ผลตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)

☐ ☐

2.3 การทำงานของไต

☐ ☐

2.4 การทำงานของตับ

☐ ☐

2.5 ระดับไขมันในเลือด

☐ ☐

2.6 ระดับน้ำตาลในเลือด

☐ ☐

2.7 กรดยูริกในเลือด

☐ ☐

2.8 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg

☐ ☐

3. Chest X-Ray

☒ ☐

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

☐ ☐

สรุปผลการตรวจสุขภาพ (Health Data)

คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลสุขภาพ

การนัดตรวจครั้งต่อไป

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

Dr. [Signature] แพทย์ประจำตัว

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ



หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ โทร 056-241027 (ในเวลาราชการ)
หากเจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 บริการตลอด 24 ชั่วโมง



ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

- ๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปี เกิด เมืองที่เกิด ไม่เคยมา ประเทศ ไม่เคยมา สัญชาติ ไม่เคยมา อาชีพ กรรมการ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน
อำเภอ/เขต

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล (นายจ้าง) สถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิวาลาทาง
อยู่บ้านเลขที่
อำเภอ/เขต

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลตากฟ้า
ที่อยู่

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 164 ซม. น้ำหนัก 80.2 กก. สิว ดำแดง ความดันโลหิต 134/93 มม.ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป ✓

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ ๓ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

- 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจสุขภาพจนพ้นกักกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี

นายแพทย์ชำนาญการ





ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสอบสุขภาพ

- ๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปี เกิด เมืองที่เกิด มีสัญชาติ มีอาชีพ
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน
อำเภอ/เขต

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล (นายจ้าง) สถานประกอบการ
อยู่บ้านเลขที่
อำเภอ/เขต

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ
ที่อยู่

ผลการตรวจสอบสุขภาพ

ส่วนสูง 158 ซม. น้ำหนัก 53.25 กก. สิว ความดันโลหิต 101/63 มม.ปรอท ชีพจร 87 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป
✓/ปกติ

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ ๓ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input checked="" type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
2) ☐ ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสอบสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพอายุ 1 ปี)





ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

- ๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
เลขประจำตัวบุคคล.....
เลขที่ Passport.....
วัน/เดือน/ปี เกิด..... เมืองที่เกิด..... เมืองมา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน.....
อำเภอ/เขต.....

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

- ชื่อ - สกุล (นายจ้าง)..... สถานประกอบการ.....
อยู่บ้านเลขที่.....
อำเภอ/เขต.....

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

- นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... สถานพยาบาลชื่อ.....
ที่อยู่.....

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 166 ซม. น้ำหนัก 55.5 กก. สีมืด ดำแดง ความดันโลหิต 120/70 มม.ปรอท ชีพจร 71 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ ๓ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
 ☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ /จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)





ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

- ๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)
เลขประจำตัวบุคคล
เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปี เกิด เมืองที่เกิด เมียนมา ประเทศ เมียนมา สัญชาติ เมียนมา อาชีพ กรรมกร
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน
อำเภอ/เขต
.....

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

- ชื่อ - สกุล (นายจ้าง) สถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สีลาพานทอง
อยู่บ้านเลขที่
อำเภอ/เขต
.....

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

- นายแพทย์/แพทย์หญิง
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลตากฟ้า
ที่อยู่
.....

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 159 ซม. น้ำหนัก 66.15 กก. สีมว ดำแดง ความดันโลหิต 132/75 มม.ปรอท ชีพจร 90 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป ปกติ

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะอันตราย <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	อาการเป็นที่รังเกียจ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ/ให้รักษา <input type="checkbox"/>	ระยะที่ ๓ <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	พบสารเสพติด <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยัน <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ปรากฏอาการ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ <input checked="" type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- 1) ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
2) ☒ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
 ☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพอายุ 1 ปี)



เอกสารแนบ

7

หนังสือรับรองผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาขาว อําเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4-7 November 2023
Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient) Sampling Method : High Volume Air Sampler
Station : บริเวณสำนักงานโรงโม่หินของโครงการ Report No. : M660100-04
(UTM 47 P 0654200 E, 1689902 N.)

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/1 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 5 December 2022

Expiration Date : 5 December 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
Total Suspended Particulate (TSP)	04-05/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.044	0.330
	05-06/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.024	
	06-07/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.045	
Particulate Matter (PM-10)	04-05/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.018	0.120
	05-06/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.013	
	06-07/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.019	

Note: ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
Total Suspended Particulate (TSP) : ฝุ่นละอองแขวนลอยรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง
Particulate Matter (PM-10) : ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4-7 November 2023
Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient) Sampling Method : High Volume Air Sampler
Station : บริเวณบ้านถ้ำผาสวรรค์ (UTM 47 P 0655601 E, 1690045 N.) Report No. : M660100-04

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/2 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 5 December 2022

Expiration Date : 5 December 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
Total Suspended Particulate (TSP)	04-05/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.052	0.330
	05-06/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.043	
	06-07/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.061	
Particulate Matter (PM-10)	04-05/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.014	0.120
	05-06/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.011	
	06-07/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.012	

Note: ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
Total Suspended Particulate (TSP) : ฝุ่นละอองแขวนลอยรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง
Particulate Matter (PM-10) : ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory

Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจําบันทึกที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาขาว อำเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4-7 November 2023
Sample Type : อากาศในบรรยากาศทั่วไป (Ambient) Sampling Method : High Volume Air Sampler
Station : บริเวณบ้านหนองใหญ่ (UTM 47 P 0652997 E, 1687433 N.) Report No. : M660100-04

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/3 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 5 December 2022

Expiration Date : 5 December 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m ³)	Standard ¹⁾ (mg/m ³)
Total Suspended Particulate (TSP)	04-05/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.021	0.330
	05-06/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.028	
	06-07/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.019	
Particulate Matter (PM-10)	04-05/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.007	0.120
	05-06/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.010	
	06-07/11/2023	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.008	

Note: ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 121 ตอนพิเศษ 104 ง ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2547
Total Suspended Particulate (TSP) : ฝุ่นละอองแขวนลอยรวมเฉลี่ย 24 ชั่วโมง
Particulate Matter (PM-10) : ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory

Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลนทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาขายธง อำเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4-7 November 2023
Sample Type : ความเร็วและทิศทางลม (Wind Speed) Sampling Method : Anemometer
Station : สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ Report No. : M660100-04
(UTM 47P 0654200 E, 1689902 N.)

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/7 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Time	Result					
	4-5 November 2023		5-6 November 2023		6-7 November 2023	
	Wind Speed (m/s)	Direction	Wind Speed (m/s)	Direction	Wind Speed (m/s)	Direction
10.00-11.00	0.5	NE	N/A	N/A	0.5	NE
11.00-12.00	0.7	NE	N/A	N/A	0.5	NNE
12.00-13.00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.5	NE
13.00-14.00	1.7	E	N/A	N/A	2.2	ENE
14.00-15.00	1.5	E	N/A	N/A	2.0	ENE
15.00-16.00	0.5	NE	N/A	N/A	1.9	ENE
16.00-17.00	0.6	NE	1.5	NE	1.5	NE
17.00-18.00	0.7	NE	1.0	NE	1.1	NE
18.00-19.00	1.2	NE	1.7	NE	1.2	NE
19.00-20.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
20.00-21.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
21.00-22.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
22.00-23.00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.3	S
23.00-00.00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.9	S
00.00-01.00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.5	S
01.00-02.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
02.00-03.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
03.00-04.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
04.00-05.00	N/A	N/A	0.9	SSE	0.5	SSE
05.00-06.00	N/A	N/A	1.0	SSE	1.0	SSE
06.00-07.00	N/A	N/A	0.6	SSE	0.9	SSE
07.00-08.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
08.00-09.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
09.00-10.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Note : N/A หมายถึง ลมสงบ (Calm) มีค่าต่ำกว่า 0.4 m/s

Infer : ทิศทางลมส่วนใหญ่พัดมาจากทิศ : ทิศตะวันออกเฉียงเหนือ
ความเร็วลมส่วนใหญ่ มีค่าต่ำกว่า 0.4 m/s



Reviewed signatory

Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประเภทบัตรที่ 32261/15924

Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์

Customer Code : M660100

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd.

Sampling Date : 4-7 November 2023

Sample Type : ความเร็วและทิศทางลม (Wind Speed)

Sampling Method : Anemometer

Station : สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ

Report No. : M660100-04

(UTM 47P 0654200 E, 1689902 N.)

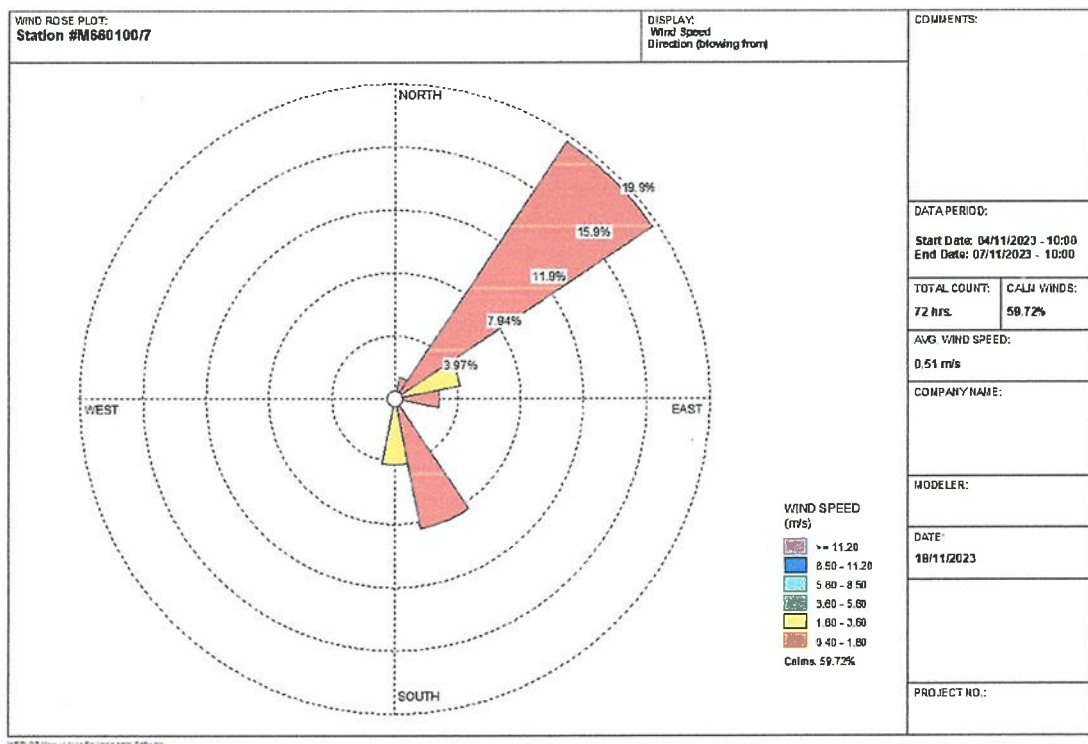
Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/7

Received Date : 8 November 2023

Analytical Date : 8-18 November 2023

Report Date : 18 November 2023



Reviewed signatory

Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4-7 November 2023
Sample Type : ระดับเสียง (Sound Level) Sampling Method : Sound Level Meter
Station : สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ Report No. : M660100-04
(UTM 47P 0654200 E, 1689902 N.)

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/4 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Model of Equipment : Scarlet Tech/ST-120

Model of Traceability : ST120C0669E

Reference of level (dB(A)): 94.0 dB/114.0 dB

Calibrated Date : 7 July 2023

Measurement of Reading (dB(A)) : 93.96 dB/114.00 dB

Certificate No : 20230323J139

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))					
	4-5 November 2023		5-6 November 2023		6-7 November 2023	
	Leq 24 hrs.	Lmax	Leq 24 hrs.	Lmax	Leq 24 hrs.	Lmax
10.00-11.00	62.0	94.3	62.6	81.6	65.7	101.6
11.00-12.00	60.0	82.4	56.7	83.8	49.0	64.1
12.00-13.00	58.2	87.1	61.0	90.8	59.6	88.0
13.00-14.00	61.5	85.5	61.8	76.9	61.5	77.6
14.00-15.00	60.5	85.2	61.2	79.5	61.3	71.9
15.00-16.00	60.2	86.8	61.9	75.1	60.5	75.2
16.00-17.00	58.0	71.5	48.0	68.4	47.5	72.4
17.00-18.00	45.8	68.8	49.5	74.2	47.6	73.3
18.00-19.00	46.6	62.2	49.3	77.2	45.2	63.3
19.00-20.00	45.0	56.9	45.8	67.6	46.3	67.1
20.00-21.00	44.3	50.8	54.9	77.2	46.4	57.4
21.00-22.00	44.4	52.1	45.3	72.9	46.2	63.0
22.00-23.00	44.9	51.4	44.7	65.6	46.3	61.8
23.00-00.00	45.1	51.9	43.9	50.0	44.8	57.7
00.00-01.00	44.9	62.4	44.0	51.8	43.3	49.0
01.00-02.00	44.3	55.9	45.1	69.7	43.0	60.2
02.00-03.00	43.8	55.1	43.0	54.0	42.9	54.9
03.00-04.00	43.1	52.3	44.2	69.2	43.2	56.5
04.00-05.00	44.4	64.7	48.5	76.1	50.1	77.6
05.00-06.00	52.5	75.0	48.7	70.0	52.1	77.1
06.00-07.00	59.3	90.6	58.9	85.4	60.4	90.2
07.00-08.00	56.9	81.4	58.5	87.6	59.7	85.8
08.00-09.00	61.3	84.6	62.3	92.0	61.9	87.0
09.00-10.00	63.0	84.1	63.1	89.7	73.1	88.0
Average 24 hrs.	57.2	-	57.7	-	61.4	-
Maximum	-	94.3	-	92.0	-	101.6
Standard ¹⁾	70.0	115.0	70.0	115.0	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป

Reviewed signatory

Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาลานทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4-7 November 2023
Sample Type : ระดับเสียง (Sound Level) Sampling Method : Sound Level Meter
Station : บ้านถ้ำผาสวรรค์ (UTM 47P 0655601 E, 1690045 N.) Report No. : M660100-04

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/5 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Model of Equipment : Scarlet Tech/ST-120

Model of Traceability : ST120C0669E

Reference of level (dB(A)): 94.0 dB/114.0 dB

Calibrated Date : 7 July 2023

Measurement of Reading (dB(A)) : 93.96 dB/114.00 dB

Certificate No : 20230323J139

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))					
	4-5 November 2023		5-6 November 2023		6-7 November 2023	
	Leq 24 hrs.	Lmax	Leq 24 hrs.	Lmax	Leq 24 hrs.	Lmax
09.00-10.00	55.1	79.7	61.0	92.5	55.2	85.0
10.00-11.00	52.5	75.3	51.8	71.9	54.2	81.2
11.00-12.00	52.9	76.6	52.1	73.2	51.2	75.5
12.00-13.00	57.8	88.1	56.8	84.5	52.8	74.1
13.00-14.00	52.0	76.3	62.2	94.1	53.2	77.2
14.00-15.00	52.0	75.1	51.1	76.6	59.6	89.7
15.00-16.00	53.3	76.6	53.7	80.5	56.0	75.4
16.00-17.00	54.1	80.6	53.8	76.1	54.5	79.2
17.00-18.00	52.0	72.3	54.3	85.7	51.7	70.4
18.00-19.00	50.2	68.0	56.7	85.3	50.2	70.1
19.00-20.00	51.5	67.8	49.4	70.3	49.9	65.4
20.00-21.00	49.1	65.2	51.2	67.3	50.2	67.6
21.00-22.00	49.4	73.7	49.6	74.3	49.7	65.4
22.00-23.00	48.9	72.1	48.7	63.5	48.7	66.3
23.00-00.00	47.9	56.8	49.4	57.4	49.0	65.4
00.00-01.00	48.9	71.9	59.5	89.7	52.8	83.8
01.00-02.00	51.4	82.2	48.7	58.5	50.5	73.2
02.00-03.00	49.2	69.5	55.4	86.7	50.7	73.1
03.00-04.00	50.5	73.3	50.7	69.0	54.1	75.4
04.00-05.00	54.5	77.9	53.1	79.6	56.3	85.6
05.00-06.00	54.4	78.0	54.9	77.9	53.7	73.3
06.00-07.00	55.0	77.7	53.2	75.3	52.5	74.3
07.00-08.00	62.8	94.3	59.7	88.2	50.9	69.8
08.00-09.00	54.7	83.0	57.2	85.8	53.5	78.5
Average 24 hrs.	54.2	-	55.8	-	53.4	-
Maximum	-	94.3	-	94.1	-	89.7
Standard ¹⁾	70.0	115.0	70.0	115.0	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2545) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลนทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาขายธง อำเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4-7 November 2023
Sample Type : ระดับเสียง (Sound Level) Sampling Method : Sound Level Meter
Station : บ้านหนองใหญ่ (UTM 47P 0652997 E, 1687433 N.) Report No. : M660100-04

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/6 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Model of Equipment : Scarlet Tech/ST-120

Model of Traceability : ST120C0669E

Reference of level (dB(A)): 94.0 dB/114.0 dB

Calibrated Date : 7 July 2023

Measurement of Reading (dB(A)) : 93.96 dB/114.00 dB

Certificate No : 20230323J139

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))					
	4-5 November 2023		5-6 November 2023		6-7 November 2023	
	Leq 24 hrs.	Lmax	Leq 24 hrs.	Lmax	Leq 24 hrs.	Lmax
10.00-11.00	52.1	82.4	60.4	77.2	56.2	88.3
11.00-12.00	49.6	70.4	49.9	75.7	49.4	60.9
12.00-13.00	49.6	78.2	49.8	76.3	50.2	67.5
13.00-14.00	49.4	67.5	48.7	67.5	50.3	68.5
14.00-15.00	47.4	64.0	46.9	60.9	62.0	92.1
15.00-16.00	48.9	65.4	49.8	71.9	61.9	86.7
16.00-17.00	50.6	75.6	49.9	76.8	57.9	64.7
17.00-18.00	62.6	86.7	50.7	63.7	54.4	63.3
18.00-19.00	60.4	73.3	54.1	82.6	57.8	68.2
19.00-20.00	59.6	73.2	52.7	81.2	58.2	64.4
20.00-21.00	59.0	62.7	52.6	60.4	55.6	77.5
21.00-22.00	56.1	62.0	54.2	64.6	55.4	62.9
22.00-23.00	51.5	61.6	51.2	55.6	50.5	67.7
23.00-00.00	54.1	77.1	51.2	66.2	53.8	81.5
00.00-01.00	55.6	61.8	51.8	67.2	52.2	63.4
01.00-02.00	52.6	74.1	51.4	56.0	53.8	79.6
02.00-03.00	52.0	66.2	50.9	61.0	54.2	79.2
03.00-04.00	53.3	73.0	54.6	83.3	58.5	80.4
04.00-05.00	53.1	74.0	52.5	81.1	57.3	76.4
05.00-06.00	53.4	74.3	54.8	83.1	56.8	72.0
06.00-07.00	55.6	78.5	51.3	67.9	54.6	76.9
07.00-08.00	58.6	95.8	50.5	66.0	52.2	74.3
08.00-09.00	54.0	77.9	47.6	63.9	49.8	73.1
09.00-10.00	53.1	74.3	53.1	85.4	49.7	77.3
Average 24 hrs.	55.7	-	52.8	-	56.2	-
Maximum	-	95.8	-	85.4	-	92.1
Standard ¹⁾	70.0	115.0	70.0	115.0	70.0	115.0

Note : ¹⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาทรายธง อำเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4 November 2023
Sample Type : ความสั่นสะเทือน (Vibration) Sampling Method : Vibration Recorder
Station : สำนักสงฆ์ถ้ำเจริญธรรมญาณจารีย์ Report No. : M660100-04
(UTM 47P 0654388 E, 1690274 N.)

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/8 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Parameter	Result		
	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Frequency (Hz)	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity (mm/sec)	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement (mm)	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa.(L)	<0.500		
	Standard ¹⁾		
Peak Particle Velocity (mm/sec)	-	-	-
Peak Displacement (mm)	-	-	-

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ดีทิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.10 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 4 November 2023
Sample Type : ความสั่นสะเทือน (Vibration) Sampling Method : Vibration Recorder
Station : บ้านหนองใหญ่หลังที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการมากที่สุด Report No. : M660100-04
ทางด้านทิศใต้ (UTM 47P 652997 E, 1687433 N.)

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/8 Received Date : 8 November 2023
Analytical Date : 8-18 November 2023 Report Date : 18 November 2023

Parameter	Result		
	TRANSVERSE	VERTICAL	LONGITUDINAL
Frequency (Hz)	N/A	N/A	N/A
Peak Particle Velocity (mm/sec)	<0.130	<0.130	<0.130
Peak Displacement (mm)	0.000	0.000	0.000
Peak Sound Pressure Level ; pa(L)	<0.500		
	Standard ¹⁾		
Peak Particle Velocity (mm/sec)	-	-	-
Peak Displacement (mm)	-	-	-

Note : ¹⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมระดับเสียงและความสั่นสะเทือนจากการทำเหมืองหิน
ดีพิมพีในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2548
N/A หมายถึง Frequency < 1 Hz, Velocity <0.130 mm/sec และ Displacement < 0 mm
เวลาระเบิดเหมือง 16.10 น.



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประธานบริษัท 32261/15924

Address : ตำบลเขาทรายธง อำเภอดงขี้เหล็ก จังหวัดนครสวรรค์

Customer Code : M660100

Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 26 July 2023

Sample Type : น้ำ (Water)

Sampling Method : Grab Sampling

Station : น้ำผิวดินบริเวณบ่อรับน้ำในชุมชนเหมือง
(UTM 47P 654602 E, 1689608 N.)

Report No. : M660100-02

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/1

Received Date : 27 July 2023

Sample Appearance : ใส มีตะกอน ไม่มีกลิ่น

Analytical Date : 27 July – 8 August 2023

Report Date : 8 August 2023

Parameters	Units	Analytical Methods ¹⁾	Results	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	8.0	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	5.0	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	460	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	319	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	-
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	126.7	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	-
Arsenic*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.01
Cadmium*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.002	Not more than 0.05 ³⁾
Lead	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.05

Note: ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

³⁾ น้ำที่มีความกระด้างในรูปของ CaCO₃ เกินกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร

* รายการทดสอบอยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.06 03-04-2566



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



NSC-TISI-TIS 17025

Testing 0623

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลนทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 30 October 2023
Sample Type : น้ำ (Water) Sampling Method : Grab Sampling
Station : น้ำผิวดินบริเวณบ่อรับน้ำในชุมชนเหมือง Report No. : M660100-03
(UTM 47P 654602 E, 1689608 N.)

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/1 Received Date : 31 October 2023
Sample Appearance : ใส มีตะกอน ไม่มีกลิ่น Analytical Date : 31 October – 10 November 2023
Report Date : 10 November 2023

Parameters	Units	Analytical Methods ¹⁾	Results	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.7	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	5.5	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	436	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	338	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	-
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	125.2	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	-
Arsenic*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.01
Cadmium*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.002	Not more than 0.05 ³⁾
Lead	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.05

Note: ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

³⁾ น้ำที่มีความกระด้างในรูปของ CaCO₃ เกินกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลงทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประธานบัตรที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาทราย อำเภอดงหลวง จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 7 November 2023
Sample Type : น้ำ (Water) Sampling Method : Grab Sampling
Station : น้ำผิวดินบริเวณห้วยอีนิล (UTM 47P 655500 E, 1688530 N.) Report No. : M660100-04

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/10 Received Date : 8 November 2023
Sample Appearance : เหลืองใส มีตะกอนน้ำตาล ไม่มีกลิ่น Analytical Date : 8-18 November 2023
Report Date : 18 November 2023

Parameters	Units	Analytical Methods ¹⁾	Results	Standard ²⁾
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.8	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	518	-
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	416	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	2.2	-
Sulfate*	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	85.2	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	-
Arsenic*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.01
Cadmium*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.002	Not more than 0.05 ³⁾
Lead	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.05

Note: ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

³⁾ น้ำที่มีความกระด้างในรูปของ CaCO₃ เกินกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



NSC-TISI-TIS 17025

Testing 0623

ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศิลาแลนทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจําบันทึกที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 7 November 2023
Sample Type : น้ำ (Water) Sampling Method : Grab Sampling
Station : บ่อบาดาลบ้านหนองใหญ่ (UTM 47P 0654979 E, 1688288 N.) Report No. : M660100-04

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/11 Received Date : 8 November 2023
Sample Appearance : ใส มีตะกอนน้ำตาล ไม่มีกลิ่น Analytical Date : 8-18 November 2023
Report Date : 18 November 2023

Parameters	Units	Analytical Methods ¹⁾	Results	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	8.3	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	312	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	199	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	5	20
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	77.8	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.5	1.0
Arsenic*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not Detected	0.05
Cadmium	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not Detected	0.01
Lead	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not Detected	0.05

Note: ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในทางวิชาการสำหรับการป้องกันด้านสาธารณสุขและการป้องกันในสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory

Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.06 03-04-2566



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Data Provided by Customer

Customer Name : ห้างหุ้นส่วนจำกัด คีลาลานทอง โครงการเหมืองแร่อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประจําบันทึกที่ 32261/15924
Address : ตำบลเขาชายธง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ Customer Code : M660100
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co., Ltd. Sampling Date : 7 November 2023
Sample Type : น้ำ (Water) Sampling Method : Grab Sampling
Station : บ่อบาดาลบ้านถ้ำผาสวรรค์ Report No. : M660100-04
(UTM 47P 0655648 E, 1689836 N.)

Data Provided by Laboratory

Laboratory Code No. : M660100/12 Received Date : 8 November 2023
Sample Appearance :ใส มีตะกอน ไม่มีกลิ่น Analytical Date : 8-18 November 2023
Report Date : 18 November 2023

Parameters	Units	Analytical Methods ¹⁾	Results	Standard ²⁾	
				Appropriate Criteria	Maximum Criteria
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H ⁺ B)	7.4	7.0-8.5	6.5-9.2
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	<5.0	-	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	566	Not more than 600	1,200
Total Hardness	mg/L as CaCO ₃	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	487	Not more than 300	500
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	<1.0	5	20
Sulfate	mg/L	Turbidimetric Method (4500- SO ₄ ²⁻ E)	30.4	Not more than 200	250
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not more than 0.5	1.0
Arsenic*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not Detected	0.05
Cadmium	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not Detected	0.01
Lead	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	<0.01	Not Detected	0.05

Note: ¹⁾ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

²⁾ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐานการในทางวิชาการสำหรับการป้องกันด้านสาธารณสุขและการป้องกันในสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551

* รายการทดสอบอยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ



Reviewed signatory



Approved signatory

เอกสารแนบ 8

เอกสารสอบเทียบเครื่องมือ



Certificate of Calibration

Calibration Certification Information

Cal. Date: December 5, 2022 Rootsometer S/N: 438320 Ta: 294 °K
Operator: XXXXXXXXXX Pa: 751.1 mm Hg
Calibration Model #: TE-5025A Calibrator S/N: 2262

Run	Vol. Init (m3)	Vol. Final (m3)	ΔVol. (m3)	ΔTime (min)	ΔP (mm Hg)	ΔH (in H2O)
1	1	2	1	1.4280	3.2	2.00
2	3	4	1	1.0110	6.4	4.00
3	5	6	1	0.9000	7.9	5.00
4	7	8	1	0.8570	8.8	5.50
5	9	10	1	0.7080	12.8	8.00

Data Tabulation

Vstd (m3)	Qstd (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left(\frac{Pa}{Pstd} \right) \left(\frac{Tstd}{Ta} \right)}$ (y-axis)	Va	Qa (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left(\frac{Ta}{Pa} \right)}$ (y-axis)
0.9974	0.6985	1.4154	0.9957	0.6973	0.8848
0.9932	0.9824	2.0017	0.9915	0.9807	1.2513
0.9912	1.1013	2.2380	0.9895	1.0994	1.3990
0.9900	1.1552	2.3472	0.9883	1.1532	1.4673
0.9846	1.3907	2.8308	0.9830	1.3884	1.7696
QSTD	m=	2.04196	QA	m=	1.27864
	b=	-0.00930		b=	-0.00581
	r=	0.99998		r=	0.99998

Calculations

Vstd= ΔVol((Pa-ΔP)/Pstd)(Tstd/Ta)	Va= ΔVol((Pa-ΔP)/Pa)
Qstd= Vstd/ΔTime	Qa= Va/ΔTime
For subsequent flow rate calculations:	
Qstd= 1/m $\left(\left(\sqrt{\Delta H \left(\frac{Pa}{Pstd} \right) \left(\frac{Tstd}{Ta} \right)} \right) - b \right)$	Qa= 1/m $\left(\left(\sqrt{\Delta H \left(\frac{Ta}{Pa} \right)} \right) - b \right)$

Standard Conditions

Tstd:	298.15 °K
Pstd:	760 mm Hg
Key	
ΔH: calibrator manometer reading (in H2O)	
ΔP: rootsometer manometer reading (mm Hg)	
Ta: actual absolute temperature (°K)	
Pa: actual barometric pressure (mm Hg)	
b: intercept	
m: slope	

RECALIBRATION

US EPA recommends annual recalibration per 1998 40 Code of Federal Regulations Part 50 to 51, Appendix B to Part 50, Reference Method for the Determination of Suspended Particulate Matter in the Atmosphere, 9.2.17, page 30



SCARLET | TECH

Certificate of Calibration

WL-21 Wireless Anemometer

Scarlet Tech Ltd. hereby certifies that the WL-21 wireless anemometer listed below was thoroughly calibrated, test and inspected following the standard calibration procedure (st-wl-21) and is within manufacture's specification at the time when the calibration is don

Client: Envir Service Co., Ltd.
Serial: 2306DR0001
Calibration Date: 2023/7/12
Calibration Expiry Date: 2024/7/11

The Result of Calibration

Velocity				
Measured Value (m/s)	Actual Value (m/s)	Deviation	Tolerance	Result
1.0	1.0	0.0	0.9-1.1	Pass
1.9	2.0	0.1	1.8-2.2	Pass
4.9	5.0	0.1	4.7-5.3	Pass
7.0	7.0	0.0	6.0-8.0	Pass
10.0	10.0	0.0	9.5-10.5	Pass
19.6	20.0	0.4	19.0-21.0	Pass

Wind Direction				
Measured Value (m/s)	Actual Value (m/s)	Deviation	Tolerance	Result
48°	47°	1	42-48	Pass
135°	135°	0	132-138	Pass
226°	225°	1	222-228	Pass
316°	315°	1	312-318	Pass
359°	0°	1	357-3	Pass

Inspection Room Temp	Actual Value	Deviation	Tolerance	Result
22.2°C	22.5	0.3	21.5-23.5	Pass

Atmospheric Pressure Inspection	Actual Value	Deviation	Tolerance	Result
1007	1005	2	1001-1019	Pass

Environment Conditions :

Air temperature: 22 °C
Relative humidity: 55 %
Static pressure: 102.2 kPa



Performed by: _____

This certificate may not be published or reproduced, except in full, unless
Obtaining permission in writing from Scarlet Tech Ltd.
4F-3, No. 347, 2nd Sec., Heping E. Rd., Daan Dist. Taipei City 106, Taiwan

Certificate of Calibrator

for ST-120 Sound Calibrator

No. 20230323J139

Name of Product Sound Calibrator

Type ST-120

Serial Number ST120C0669E

Specification Class 1

Date 2023/07/07

Tested by



1. Outside : OK
2. Sound Pressure Level : 93.96 dB ; 114.00 dB
3. Frequency : 1000.24 Hz
4. Distortion : 1.1 % ; 1.2 %

Environment conditions :

Air temperature : 20 °C
Relative humidity : 50 %
Static pressure : 101.8 kPa

Scarlet Tech Co., Ltd.

Calibration Certificate

Part Number: 721A0201

Description: Micromate ISEE Linear Microphone

Serial Number: UL6740

Calibration Date: **SEP 22 2023**

Calibration Reference Equipment: 714J7402


The equipment identified above meet or exceeds the International Society of Explosives Engineers (ISEE) 2017 Performance Specification for Blasting Seismographs.

Instantel certifies that the above product was calibrated in accordance with the applicable Instantel procedures. These procedures are part of a quality system that is designed to assure that the product listed above meets or exceeds Instantel specifications.

Instantel further certifies that the measurement instruments used during the calibration of this product are traceable to the National Institute of Standards and Technology; or National Research Council of Canada. Evidence of traceability is on file at Instantel and is available upon request.

The environment in which this product was calibrated is maintained within the operating specifications of the instrument.

Please note that the sensor check function is intended to check that the sensors are connected to the unit, installed in the proper orientation and sufficiently level to operate properly. This function should not be confused with a formal calibration, which requires the sensors be checked against a reference that is traceable to a known standard. Instantel recommends that products be returned to Instantel or an authorized service and calibration facility for annual calibration.

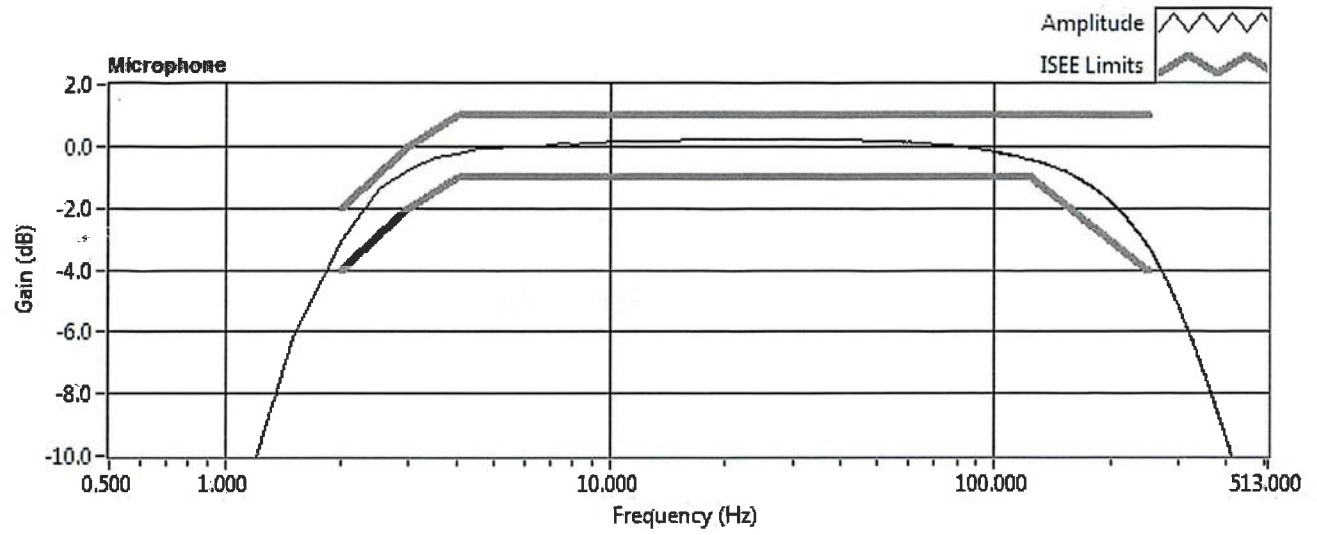
Calibrated By: 



Instantel®

309 Legget Drive, Ottawa, Ontario, K2K 3A3, (613) 592-4642

Amplitude Frequency Response of UL6740



Microphone Stand Assembly (Part No. 720A6001)

Explanation

The Microphone Stand Assembly provides increased flexibility for various heights dependent on assembly, as follows:

Number of Sections	Assembled Height
• 3 Sections	33.25" (84.46 cm),
• 2 Sections	22.25" (56.52 cm)
• 1 Section	13.25" (22.02 cm) (Requires optional Ground Spike, Part No. 1100241)

If height is required beyond the three combined sections, additional sections may be ordered or used from another existing microphone stand assembly.

Package Contents

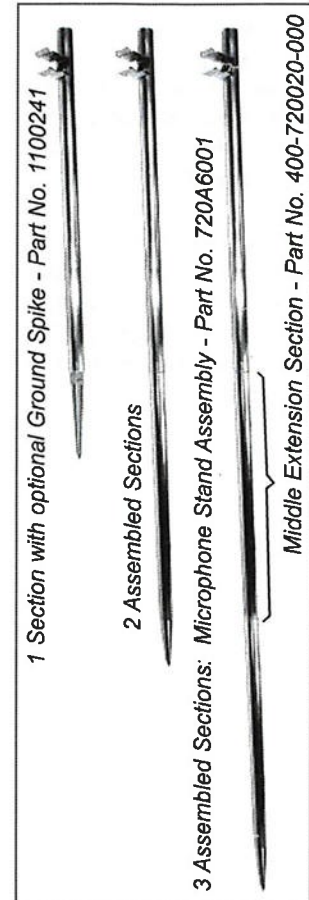
Microphone Stand Assembly Part No. 720A6001

Tools and Materials Required

- Microphone Stand Assembly, Part No. 720A6001.
- Optional Microphone Stand Assembly Extension Section, Part No. 400-720020-000, for extended length installations.
- Optional Geophone Spike, 3" (75 mm), Part No. 1100241, for short length installations.
- Rubber mallet, as required.

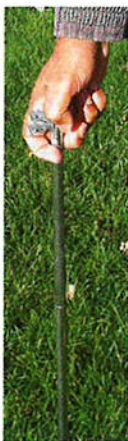
Installation

1. Determine the required height and assemble the Microphone Stand by firmly hand-tightening the sections together. Do not use tools, such as a pliers or vice grips, to tighten the sections as this may damage the threads.
2. Locate the Microphone Stand Assembly and ensure that the clip will allow you to insert the microphone oriented towards the event to be recorded.
3. Firmly push the Microphone Stand Assembly into the ground using your hand, or if the ground is too solid, use a rubber mallet and strike the top of the stand, being careful not to damage in the microphone clip. DO NOT use a metal hammer as it will damage the stand.
4. Install the microphone into the clip.



Use your hand or a rubber mallet to install the Microphone Stand; clip on the microphone.

NOTE: DO NOT use a metal hammer as it will damage the microphone stand.



The World's Most Trusted Vibration Monitors

www.instantel.com

Warranty

Instantel's products are warranted against defects in materials and workmanship and shall perform in accordance with published specifications for a period of ninety days. This warranty is void if the protective heat-shrink is removed from the cables. The company makes no warranty, expressed or implied of fitness for purpose, merchantability or function of the products. Instantel does not represent that any product will prevent bodily injury or damage to property.

Should a product fail to operate to these specifications within the warranty period it shall be repaired or replaced free of charge. This warranty is void if the equipment has been dismantled, altered or abused in any way. Authority to return the product must be obtained from Instantel prior to shipment. Shipping charges to Instantel's factory will be paid by the customer and Instantel shall pay for the return freight.

Instantel assumes no responsibility for damages of any description resulting from the operation or use of its products. Since it is impossible to anticipate all of the conditions under which its products will be used, either by themselves or in conjunction with other products, Instantel cannot accept responsibility for the results unless it has entered into a contract for services which clearly define such an extension of responsibility and liability. Instantel retains the right to change specifications without notice.



Instantel

Corporate Office:
309 Legget Drive,
Ottawa, Ontario K2K 3A3
Canada

US Office:
808 Commerce Park Drive,
Ogdensburg, New York 13669
USA

Toll Free: (800) 267 9111
Telephone: (613) 592 4642
Facsimile: (613) 592 4296
Email: sales@instantel.com

© 2012 Xmark Corporation. Instantel, the Instantel logo, Blastmate, Blastware, and Minimate are trademarks of Stanley Black & Decker, Inc., or its affiliates.

StanleyBlack&Decker

The World's Most Trusted Vibration Monitors

CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : pH METER
MANUFACTURER : EUTECH INSTRUMENTS
MODEL / TYPE : PH700
SERIAL NO. : 983068/93X218814/93X052911[MEC-LAB06]
CLID. NO. : 372200480
JOB CONTROL NO. : 230725081582

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 25 July 2023

DATE OF ISSUED : 02 August 2023

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

02 August 2023



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q23081582

F3-011-04/01-12

page 1 of 4

REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : pH METER
MANUFACTURER : EUTECH INSTRUMENTS
MODEL / TYPE : PH700
SERIAL NO. : 983068/93X218814/93X052911[MEC-LAB06]
LOCATION SITE : LABORATORY
DATE OF CALIBRATION : 25 July 2023

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 24°C to 25°C

Relative Humidity : 48% to 52%

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPCH-01, CLC-CPTH-03** based on **ASTM E 644-04** as calibration guidelines. The calibration was performed by direct measurement with Certified Reference Material (CRM) and comparison with Micro Calibration Bath, Precision Thermometer and IPRT which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

1. pH Standard Solution, NIMT TRM CODE TRM-S-2002 , TRM CODE TRM-S-2003 , TRM CODE TRM-S-2007.
2. pH Standard Solution, Control Company Catalog Number 06-664-260,11754256, Lot Number CC757348.
3. Precision Thermometer, ASL Model F100 S/N. 010228/28.
4. Micro Calibration Bath, Kambic Model OBM-LT S/N. 18015718.
5. IPRT, SDL Model T100-450-1D S/N. K0897A-1-19.

Certificate No. Q23081582

F3-011-04/01-12

page 2 of 4

TRACEABILITY :

1. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through National Institute of Metrology (Thailand).

Lot Number. 080822 , 040822 , 230822. Due Date 26 April 2024.

2. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Control Company.

Certificate No. 4281-13507707 , Due Date 14 July 2024.

3. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Thailand Institute of Scientific and Technological Research (TISTR). Certificate No. PSL-T 0822/65, Due Date 22 August 2023.

4. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Calibration Laboratory Co., Ltd.

Certificate No. Q22130793, Due Date 05 January 2024.

5. The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through National Institute of Metrology (Thailand).

Certificate No. TT-0104-22, Due Date 25 August 2023.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95 %.

It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2022)"

CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

The table in the following gives the calibration results and associated measurement uncertainties of pH meter.

CALIBRATION DATA

1. pH METER RESULT @ 25 °C

Standard pH Buffer Solution (pH)	pH Meter Reading (pH)	pH Meter Reading (mV)	Correction (pH)	Uncertainty of pH Measurement (\pm pH)	k Factor
1.682	1.68	280	+0.002	0.015	2,07
4.003	4.00	150.0	+0.003	0.010	2,00
7.000	7.00	-25.3	0.000	0.013	2,00
10.003	10.01	-193.2	-0.007	0.016	2,05

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 2,3 of 54

2. TEMPERATURE RESULT [THERMISTOR]

Immersion depth (mm)	Actual Temperature (°C)	DUC Reading (°C)	Correction (°C)	Uncertainty \pm (°C)
100	25.00	25.0	0.00	0.13

Note. Probe \varnothing 4 mm

Materials : Metal Sheath.

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 47 of 54

The reported uncertainty is based on a standard uncertainty multiplied by coverage factor of $k = 2,00$.

This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q23081582

F3-011-04/01-12

page 4 of 4

CERTIFICATE OF CALIBRATION FOR

NOMENCLATURE : OVEN
MANUFACTURER : MEMMERT
MODEL / TYPE : UF110
SERIAL NO. : B418.1125[MEC-LAB05]
CLID. NO. : 332102410
JOB CONTROL NO. : 230712076000

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.
2/114,2/115 JSP CITY RANGSITKLONG 1, SOI. RANGSIT-NAKHON NAYOK 34/1,
PRACHATHIPAT, THANYABURI, PATHUM THANI 12130 THAILAND.

DATE OF RECEIVED : 12 July 2023

DATE OF ISSUED : 02 August 2023

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

02 August 2023



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q23076000

F3-011-04/01-12

page 1 of 4

REPORT OF CALIBRATION FOR

NOMENCLATURE : OVEN
MANUFACTURER : MEMMERT
MODEL / TYPE : UF110
SERIAL NO. : B418.1125[MEC-LAB05]
LOCATION SITE : LABORATORY
DATE OF CALIBRATION : 25 July 2023

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 27 °C to 28 °C

Relative Humidity : 52% to 53 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPTH-07** based on **TLAS G-20** as calibration guidelines.

The calibration was performed by using Hydra Series II which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Hydra Series II, Fluke Model 2635A S/N. 8209003.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Calibration Laboratory Co., Ltd.

Certificate No. Q23065867, Due Date 22 June 2024.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95 %.

It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2022)"

Certificate No. Q23076000

F3-011-04/01-12

page 2 of 4

CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

The table in the following gives the calibration results and associated measurement uncertainties of the measuring oven.

CALIBRATION DATA

1. OVEN PERFORMANCE

DUC		Measured Uniformity	Measured Stability	Measured Overall
Setting (°C)	Indicating (°C)	(°C)	(°C)	Variation (°C)
85.0	85.0	0.50	0.26	1.30
104.0	104.0	0.61	0.11	1.03
180.0	180.0	1.04	0.13	1.90

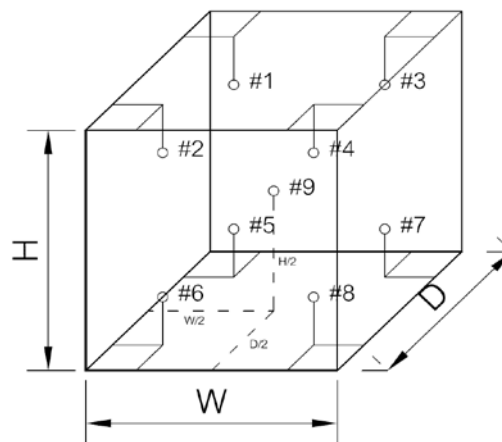
CALIBRATION DATA

2. TEMPERATURE DISTRIBUTION

DUC		Measured Temperature (°C)@Probe No.9 is Ref.									Uncertainty \pm (°C)	Coverage factor k
Setting (°C)	Indicating (°C)	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
85.0	85.0	85.09	85.44	85.15	85.34	85.12	85.13	84.65	85.36	85.08	0.39	2,00
104.0	104.0	104.08	104.32	104.19	104.42	104.11	104.16	103.55	104.27	104.08	0.45	2,00
180.0	180.0	180.34	181.19	180.60	181.00	180.23	180.47	179.46	181.10	180.21	0.49	2,00

Technical Note : W = 56 cm, D = 40 cm, H = 48 cm.

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 48 of 54



This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q23076000

F3-011-04/01-12

page 4 of 4

CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER : SARTORIUS
MODEL / TYPE : AZ214
SERIAL NO. : 28092281[MEC-LAB01]
CLID. NO. : 362101621
JOB CONTROL NO. : 230712075998

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 12 July 2023

DATE OF ISSUED : 02 August 2023

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

02 August 2023



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q23075998

F3-011-04/01-12

page 1 of 4

REPORT OF CALIBRATION FOR

NOMENCLATURE : **ELECTRONIC BALANCE**
MANUFACTURER : **SARTORIUS**
MODEL / TYPE : **AZ214**
SERIAL NO. : **28092281[MEC-LAB01]**
LOCATION SITE : **LABORATORY**
DATE OF CALIBRATION : **25 July 2023**

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 25 °C to 26 °C

Relative Humidity : 48 % to 50 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPMB-01** based on **EURAMET/cg-18/Version 4.0 (11/2015)**.

The calibration was performed by Comparison with Weight Set which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Weight Set, Mettler Toledo Class E2 S/N. 158850.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI), through National Institute of Metrology (Thailand).

Certificate No. MM-0120-21, Due Date 17 December 2023.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95%. It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2022)"

Certificate No. **Q23075998**

F3-011-04/01-12

page 2 of 4

CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : () without adjustment (X) adjustment

CALIBRATION DATA

1. Error of indications [Before Adjustment]

Nominal Test Value (g)	Conventional mass (g)	Display Value (g)	Error of Balance (g)	Uncertainty \pm (mg)	Coverage factor k
10.0000	10.0000	10.0004	+0.0004	-	-
20.0000	20.0000	19.9998	-0.0002	-	-
50.0000	50.0000	49.9993	-0.0007	-	-
100.0000	100.0000	99.9989	-0.0011	-	-
200.0000	199.9997	199.9984	-0.0013	-	-

2. Error of indications [After Adjustment]

Nominal Test Value (g)	Conventional mass (g)	Display Value (g)	Error of Balance (g)	Uncertainty \pm (mg)	Coverage factor k
Unload	0.0000	0.0000	0.0000	0.04	2,32
0.0010	0.0010	0.0010	0.0000	0.07	2,00
0.0100	0.0100	0.0100	0.0000	0.07	2,00
0.1000	0.1000	0.1000	0.0000	0.07	2,00
1.0000	1.0000	1.0000	0.0000	0.07	2,00
5.0000	5.0000	4.9999	-0.0001	0.07	2,00
10.0000	10.0000	9.9999	-0.0001	0.08	2,00
50.0000	50.0000	49.9999	-0.0001	0.11	2,00
100.0000	100.0000	99.9998	-0.0002	0.18	2,00
150.0000	149.9999	149.9998	-0.0001	0.26	2,00
200.0000	199.9997	199.9996	-0.0001	0.33	2,00

3. Repeatability of indications

Nominal Test Value (g)	Standard Deviation of Reading (g)
200.0000	0.00006

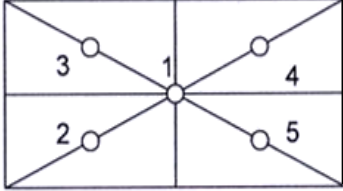
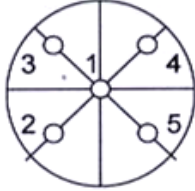
Certificate No. Q23075998

F3-011-04/01-12

page 3 of 4

CALIBRATION DATA

4. Effect of eccentric application of a load on the indication

<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 20px;"></div>  <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">✓</div>  </div>						
Nominal Test Value (g)	Display Value (g)					Maximum Difference of Center Value (g)
	Position 1	Position 2	Position 3	Position 4	Position 5	
50.0000	49.9999	49.9997	49.9999	50.0000	49.9997	0.0002

Note. The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 41 of 54

This report is valid for the above stated instrument/s only.

CLC

End of Certificate

Certificate No. Q23075998

F3-011-04/01-12

page 4 of 4



SCIMET Co., Ltd.



Certificate No. C07230015

Calibration Certificate

Represent to Calibration Certificate, Serial number C07230011

Equipment: SPECTROPHOTOMETER

Model: 723C

Serial No.(or ID): 2C41301043 (MEC-LAB11)

Manufacturer: KWF

Condition: In Condition

Job No.: KSMT2300233

Received Date: 24 July 2023

Issued Date: 09 August 2023

Page: 1 of 3

Customer

MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

Calibration Place

MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.(Laboratory)

Calibration Date

24 July 2023

Environment Condition

Temperature: 22.1 °C ± 0.8 °C

Humidity: 52.4 %RH ± 4.9 %RH

The Method used

In-house method, WI07, based on ASTM E 275-08 and ASTM E 387-04

Traceability

This certificate is traceable to the CRM maintained by National Institute of Standards and Technology (NIST) through Starna Scientific Limited.

The standard for Wavelength Certificate No. 108691 and 108692

The standard for Photometric Certificate No. 109010

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.

The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor ($k=2$) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with the Guide to Expression of Uncertainty in Measurement (GUM).

These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of SCIMET Co., Ltd.



Person in charge



Authorized signatory

Calibration Results:**Without Adjustment**

Wavelength Accuracy (nm), The spectral bandwidth of Std at 4 nm and UUC at 4 nm

Standard Wavelength (nm)	Unit Under Calibration (nm)	Correction (nm)	Uncertainty of Measurement (± nm)
417.67	417.6	0.07	0.14
440.74	440.8	-0.06	0.14
448.99	448.8	0.19	0.14
472.22	472.2	0.02	0.14
513.70	513.7	0.00	0.14
537.49	537.4	0.09	0.14
574.60	574.7	-0.10	0.14
641.76	641.8	-0.04	0.14
684.63	684.7	-0.07	0.14
740.27	740.4	-0.13	0.14
748.28	748.4	-0.12	0.14
807.16	807.3	-0.14	0.14
879.70	879.8	-0.10	0.14

Calibration Results:

Without Adjustment

Photometric Accuracy (Absorbance)

Wavelength	Standard absorbance (Abs)	Unit Under Calibration (Abs)	Correction (Abs)	Uncertainty of Measurement(\pm Abs)
420 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5617	0.562	-0.0003	0.0045
	0.7392	0.738	0.0012	0.0045
	1.0550	1.055	0.0000	0.0045
440 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5513	0.552	-0.0007	0.0045
	0.7230	0.722	0.0010	0.0045
	1.0324	1.033	-0.0006	0.0045
465 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5036	0.506	-0.0024	0.0045
	0.6735	0.672	0.0015	0.0045
	0.9615	0.963	-0.0015	0.0045
546.1 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5176	0.519	-0.0014	0.0045
	0.6930	0.692	0.0010	0.0045
	0.9908	0.992	-0.0012	0.0045
590 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5530	0.554	-0.0010	0.0045
	0.7196	0.718	0.0016	0.0045
	1.0301	1.030	0.0001	0.0045
635 nm	0.0000	0.000	0.0000	0.0045
	0.5370	0.538	-0.0010	0.0045
	0.6862	0.686	0.0002	0.0045
	0.9822	0.982	0.0002	0.0045

The End of Certificate

Statements of conformity:

This conformity certificate documents the validity of the following statements of conformity based on the measurement results of corresponding calibration certificate:

The error of temperature determined during calibration are under given measurement and environmental conditions and considering the expanded measurement uncertainty (coverage probability 95%) within the specification. The given measurement uncertainty already includes other all effects by according to the standard method, ASTM E 275-08 and ASTM E 387-04. Therefore, those parameters have not been assessed separately.

Tolerance and Decision rules:

Assessment of the conformity of the measurement device are done based on direct comparison of the relevant measurement results with the tolerances and decision rule are prescribed by the customer.

- Decision rule :** ☐ Choice A Binary Statement for Simple Acceptance Rule ($w = 0$), Specific Risk < 50% PFA.
- ☒ Choice B Non-binary statement with guard band ($w = 1 U$), Pass or Fail Specific Risk < 2.5% PFA and Condition Pass or Condition Fail Specific Risk < 50% PFA.
- ☐ Choice C Customer defined, Customers may define arbitrary multiple of r to have applied as guard band ($w = r U$).

; PFA – Probability of False Accept



Authorized signatory

Without Adjustment

Wavelength Accuracy (nm), The spectral bandwidth of Std at 4 nm and UUC at 4 nm

Unit Under Calibration	Correction	Guard Band (w)	Tolerance (\pm)	Conformity
417.6	0.07	0.14	1.0	Pass
440.8	-0.06	0.14	1.0	Pass
448.8	0.19	0.14	1.0	Pass
472.2	0.02	0.14	1.0	Pass
513.7	0.00	0.14	1.0	Pass
537.4	0.09	0.14	1.0	Pass
574.7	-0.10	0.14	1.0	Pass
641.8	-0.04	0.14	1.0	Pass
684.7	-0.07	0.14	1.0	Pass
740.4	-0.13	0.14	1.0	Pass
748.4	-0.12	0.14	1.0	Pass
807.3	-0.14	0.14	1.0	Pass
879.8	-0.10	0.14	1.0	Pass

Without Adjustment
Photometric Accuracy (Absorbance)

Wavelength	Unit Under Calibration	Correction	Guard Band (w)	Tolerance (\pm)	Conformity
420 nm	0.000	0.0000	0.0045	0.010	Pass
	0.562	-0.0003	0.0045	0.010	Pass
	0.738	0.0012	0.0045	0.010	Pass
	1.055	0.0000	0.0045	0.010	Pass
440 nm	0.000	0.0000	0.0045	0.010	Pass
	0.552	-0.0007	0.0045	0.010	Pass
	0.722	0.0010	0.0045	0.010	Pass
	1.033	-0.0006	0.0045	0.010	Pass
465 nm	0.000	0.0000	0.0045	0.010	Pass
	0.506	-0.0024	0.0045	0.010	Pass
	0.672	0.0015	0.0045	0.010	Pass
	0.963	-0.0015	0.0045	0.010	Pass
546.1 nm	0.000	0.0000	0.0045	0.010	Pass
	0.519	-0.0014	0.0045	0.010	Pass
	0.692	0.0010	0.0045	0.010	Pass
	0.992	-0.0012	0.0045	0.010	Pass
590 nm	0.000	0.0000	0.0045	0.010	Pass
	0.554	-0.0010	0.0045	0.010	Pass
	0.718	0.0016	0.0045	0.010	Pass
	1.030	0.0001	0.0045	0.010	Pass
635 nm	0.000	0.0000	0.0045	0.010	Pass
	0.538	-0.0010	0.0045	0.010	Pass
	0.686	0.0002	0.0045	0.010	Pass
	0.982	0.0002	0.0045	0.010	Pass

The validity of the statements of conformity cannot be guaranteed for different places of use, environmental conditions or improper use.

The End of Statements of Conformity

ใบตรวจสอบสภาพเครื่องวัดสิ่งแวดล้อม

เลขที่ใบงาน: KSMT2300233

ชนิดเครื่องมือ: SPECTROPHOTOMETER

รุ่น: 723C

หมายเลขเครื่อง: 2C41301043

ตรวจสอบ (รับ)		รายการตรวจเช็ค	ตรวจสอบ (ส่ง)		หมายเหตุ
24 Jul 2023			24 Jul 2023		
ปกติ	ไม่ปกติ		ปกติ	ไม่ปกติ	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. ความสมบูรณ์เครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. ความสะอาด (ช่องใส่ตัวอย่าง, ภายใน-นอกเครื่อง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. สวิตช์ ปิด – เปิด เครื่อง (On-Off Swicth)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. ปุ่มกด (Keypad)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. หน้าจอ (Display, Screen Contrast)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. ตัวหมุนเลือกความยาวคลื่น (Wavelength Control)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. ความยาวคลื่น (Wavelength Check)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. แหล่งกำเนิดแสง (UV < 3,000 hour)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. แหล่งกำเนิดแสง (Visible < 5,000 hour)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. ช่องวัดหลายตัวอย่าง (Carousel Module)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

เพิ่มเติม/ข้อแนะนำ :

Service Engineer



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CERTIFICATE OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : REFRIGERATOR
MANUFACTURER : ACCUPLUS
MODEL / TYPE : P700
SERIAL NO. : 0715-0012[MEC-LAB07]
CLID. NO. : 331600725
JOB CONTROL NO. : 230712076002

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 12 July 2023

DATE OF ISSUED : 02 August 2023

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

02 August 2023



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q23076002

F3-011-04/01-12

page 1 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



REPORT OF CALIBRATION

FOR

NOMENCLATURE : REFRIGERATOR
MANUFACTURER : ACCUPLUS
MODEL / TYPE : P700
SERIAL NO. : 0715-0012[MEC-LAB07]
LOCATION SITE : LABORATORY
DATE OF CALIBRATION : 25 July 2023

ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 29 °C to 30 °C

Relative Humidity : 50% to 52 %

PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. **CLC-CPTH-07** based on **TLAS G-20** as calibration guidelines.

The calibration was performed by using Hydra Series II which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

REFERENCE STANDARD USED :

Hydra Series II, Fluke Model 2635A S/N. 8209003.

TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI) , through Calibration Laboratory Co., Ltd.

Certificate No. Q23065867, Due Date 22 June 2024.

UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95 %.

It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2022)"

Certificate No. Q23076002

F3-011-04/01-12

page 2 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD

MEASUREMENT RESULTS : (X) without adjustment () adjustment

The table in the following gives the calibration results and associated measurement uncertainties of the measuring refrigerator.

CALIBRATION DATA

1. REFRIGERATOR PERFORMANCE

DUC		Measured Uniformity	Measured Stability	Measured Overall
Setting (°C)	Indicating (°C)	(°C)	(°C)	Variation (°C)
3.0	3.0	1.76	0.46	2.37

Certificate No. Q23076002

F3-011-04/01-12

page 3 of 4



CLC
Accredited
ISO/IEC 17025

CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



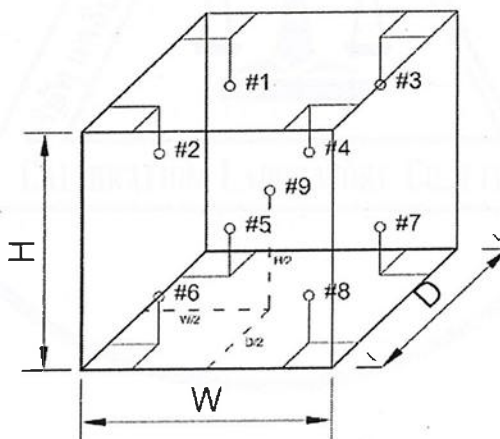
CALIBRATION DATA

2. TEMPERATURE DISTRIBUTION

DUC		Measured Temperature (°C)@Probe No.9 is Ref.									Uncertainty \pm (°C)	Coverage factor <i>k</i>
Setting (°C)	Indicating (°C)	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
3.0	3.0	4.26	4.50	3.72	4.37	3.37	3.04	4.25	4.32	3.01	0.71	2,00

Technical Note : W = 102 cm, D = 50 cm, H = 138 cm.

The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 48 of 54



This report is valid for the above stated instrument/s only.

End of Certificate

Certificate No. Q23076002

F3-011-04/01-12

page 4 of 4

Avio200 Preventive Maintenance Report

Company Name: Mine Engineering Consultance CO., Ltd.

Instrument Location:


[Redacted]

Instrument Serial No.: 079S18071903

Date: 10-Aug-2023

ICP-OES/Avio200 Preventive Maintenance (PM)

Company Name:	Mine Engineering Consultance CO., Ltd.		
Address (Instrument Location):			
Serial Number:	079S18071903	PM Number:	2 of 2
Customer Name (if applicable):		Telephone Number:	
Service Engineer Name:		Service Order Number:	WO-02409453
Date PM Performed: (DD-MMM-YYYY)	10-Aug-2023	Next PM Due Date: (DD-MMM-YYYY)	10-Feb-2024
Standard Labor Hours to Complete PM :		4 hours	

Part Number	Release	Publication Date	
09370140 Rev.5	B	January 2018	

Scope

The purpose of this PM is to ensure the continued functionality of the PerkinElmer/Avio200 by inspecting and replacing any worn or damaged parts. This service should only be performed by a trained representative of PerkinElmer.

The customer should save their method before the PM begins.

General Instructions:

The customer must provide the engineer operational data to demonstrate recent instrument performance prior to starting the PM. Always check with the customer before making any changes that may affect the customer's analysis or calibration, including a current back-up of system software and/or data files. The completed document should be signed by an authorized PerkinElmer and customer representative and left with the customer. Update the PM sticker and instrument logbook as required.

Copyright Information

This document contains proprietary information that is protected by copyright. All rights are reserved. No part of this publication may be reproduced in any form whatsoever or translated into any language without the prior, written permission of PerkinElmer, Inc. **Copyright © 2013 PerkinElmer, Inc.**

Trademarks

Registered names, trademarks, etc. used in this document, even when not specifically marked as such, are protected by law. PerkinElmer is a registered trademark of PerkinElmer, Inc. All other trademarks and registered trademarks not owned by PerkinElmer, Inc. or its subsidiaries that are depicted herein are the property of their respective owners.

Except as specifically set forth in its terms and conditions of sale, PerkinElmer makes no Warranty of any kind with regard to this document, including, but not limited to, the implied warranties of merchantability and fitness for a particular purpose.

PerkinElmer shall not be liable for incidental or consequential damages in connection with the furnishing or use of this document.

Component List

Component / Specific Model	Serial #	Configuration Notes
Avio200	079S18071903	Syngistix V 3.0.0.3081

Parts Lists

Parts Included with the PM		
Part Number (if applicable)	Description	Quantity
09995098	Air Filter-Spectrometer	Not Applicable
N077520	Air Filter-RF Generator	Not Applicable
09992731	Axial Window	Not Applicable
B0810377	Radial Window	Not Applicable
N0770438	O-ring kit, injector support adapter	Not Applicable
N0780437	O-ring kit, torch	Not Applicable

Additional Reagents and Standards Required for PM				
Part Number (if applicable)	Description	Quantity	Batch/Lot #	Expiration Date: (MM/YY)
N0691579	Multi-Element Standard (N069-1579 diluted 10X)	1	7-263MFX1	Apr-2024
N9300221	Instrument Calibration-4 (N9300221 diluted 100X)	1	59-091CRY1	Jun-2024

Procedure Checklist

Use (✓) to check off those steps in the checklist that have been completed.

1. General:

- ✓ Ask customer about unit's performance since last visit.
- ✓ Check incoming AC line voltage under load for proper levels and grounding.
- ✓ Is the instrument operational?

2. Mechanical:

- ✓ Inspect and clean all fans and filters.
- ✓ Inspect and replace torch components and necessary.

Torch Components Replaced: ☐ Yes ☒ No

If yes, list components replaced:

- ✓ Inspect all tubing for signs of cracking or leaking and replace as necessary.

Tubing Replaced: ☐ Yes ☒ No

If yes, list tubing replaced:

- ✓ Inspect the peristaltic pump for proper operation.
- ✓ Check and adjust if necessary, the external nitrogen, argon shear gas and water supply pressures.
- ✓ Check and adjust if necessary, the internal nitrogen, main argon, torch argon and shear gas pressures

Regulator	Measured Pressure	Set Pressure
Nitrogen	N/A	NA (calibrated in Factory)
Main Argon	76	76psig
Torch Argon	67	67psig
Shear Gas	65	65psig
Water	35	35psi

- ✓ Check the shear gas nozzle for blockages and proper, uniform flow.
- ✓ Inspect nitrogen Hi/Low purge and shear gas solenoids for proper function.
- ✓ Inspect the function of all spectrometer motors. Drive the motors from the Spectrometer DCM. Check all motors, couplings, set screws, gears or drive assembly located on the spectrometer (prism/grating wavelength drives, slits, shutter, DV mirror, X/Y mirror) if problems are found.
- ✓ Perform preventative maintenance on the chiller as required. Make the customer aware of the importance of maintaining the chiller fluid level and filter replacement.
- ✓ Drain air compressor surge tank.
- ✓ Clean exterior of instrument.

3. Electrical:

- ☒ Visually inspect all PC boards for cleanliness and signs of corrosion.
 - ☒ Check all RF generator and spectrometer power supply voltages.
 - ☒ Run instrument diagnostic checks from the appropriate Device Control Module.

RF Generator:

- ☒ Check the RF generator status screens.
- ☒ Check the function of all interlocks.

Spectrometer:

- ☒ Check the spectrometer status screens.
- ☒ Check for proper function of all motors from the Motor Control window.

4. Optical:

- ☒ Check the neon lamp for proper operation.
- ☒ Ensure that neon initialization passes at power up.
- ☒ Ensure that there is a single, well defined peak of sufficient intensity (approximately 15,000 to 60,000 cts.) for the 703.241nm neon line viewed in the DCM Collect Spectra window. Re-generate the neon correction table if problems are encountered. If problems are still exhibited after the table is re-generated, replace the neon lamp assembly.

Neon Lamp Replaced: ☐ Yes ☒ No

- ☒ Perform the Initialize Optics routine from the Spectrometer Control window.
- ☒ Insure that the routine passes with no error codes. If it fails, run a manual prism scan from the spectrometer DCM.
- ☒ Insure the Dark Current measurement (Detector Calibration) passes at initialization.
- ☒ Check the shutter home sensor position.
- ☒ Check prism/electronics temperature sensor readback values from the DCM. It is normal for these readings to be shown in red. A typical prism temperature is approximately 29.5 degree C. A typical electronics temperature is approximately 35 degree C.
- ☒ Check the detector temperature from the DCM for -7.0 to -8.5 degree C. If outside of this range the detector cooling fan may not be operational. Further inspection may be necessary.
- ☒ Inspect for proper function of the transfer optics. 1) shutter 2) DV mirror 3) X/Y mirror.
- ☒ Clean or replace the axial and radial view windows as necessary.

Axial Window Replaced: ☐ Yes ☒ No
Radial Window Replaced: ☐ Yes ☒ No

5. Post PM Performance Tests:

- ☒ Perform View Align.

5.1 Spectral Resolution:

- ☒ Measure the spectrometers ability to separate two adjacent wavelengths.

Parameter	Specification	Test Result	Pass/Fail
As 193.696 - Resolution	≤0.009	0.007	Passed
Ni 231.604 - Resolution	≤0.011	0.008	Passed
Ni 341.476 - Resolution	≤0.015	0.012	Passed
Ba 455.403 - Resolution	≤0.020	0.017	Passed

5.2 Precision:

- ☒ Test for reproducibility of a set of measurement.

Parameter	Specification	Test Result	Pass/Fail
Zn 213.856	%RSD ≤ 1 %	0.42	Passed
Mg 280.856	%RSD ≤ 1 %	0.45	Passed
Mg 285.207	%RSD ≤ 1 %	0.29	Passed
Ba 455.403	%RSD ≤ 1 %	0.26	Passed

5.4 Mn BEC:

- ☒ Run Axial and Radial BEC according to the A&T spec, or the commissioning test procedure.

Mn Background Equivalent Concentration:

Method "MnBEC" For Samples "IB (2%HNO3)" and "IS (N069-1579/10)", record intensities.

Calculated BEC: $BEC = (IB * Conc\ of\ Std) / (IS - IB)$. Where Conc of Std = 1,000 PPB

Element	Mode	Conc.	IB	IS	
Mn 257.610	Radial	1,000 ppb	7588.2	876421.1	
Mn 257.610	Axial	1,000 ppb	18796	2472751.8	
Mn 257.610	IB*Conc.	IS - IB	BEC	Spec	Pass/Fail
Radial	7588200	868832.9	8.71	<30 PPB	Passed
Axial	18796000	2453955.8	7.65	<30 PPB	Passed

6. Review:

- ☒ Review with the customer PM work performed.
- ☒ Discuss recommended customer supplied materials to have on hand.
- ☒ Attach PM sticker.

Additional Comments

Additional Comments Regarding the PM

This image shows a completely blank white rectangular area enclosed within a thin black frame. There are no markings, text, or illustrations present on the page.

Review

The preventive maintenance checks and if applicable performance tests for ICP-OES/Avio200 have been completed.

This ICP-OES/Avio200 Passes ☒ Fails ☐ the preventive maintenance.

Review of Preventive Maintenance:

Authorized PerkinElmer Representative:

Date:

10-Aug-2023

(DD-MMM-YYYY)

Authorized Customer Representative

Date:

10-Aug-2023

(DD-MMM-YYYY)

PerkinElmer TruQ

Atomic Spectroscopy Standard



Certificate of Analysis

PerkinElmer Number: N9300221

Description: Instrument Calibration Standard 4

Matrix: 5% HNO₃

Lot Number: 59-091CRY1

Certification Date: DEC - - 2022

Expiration Date: JUN 30 2024

* Instrumental Analysis using ICP Spectrometer:

Analyte	Labeled	Measured	SRM	Analyte	Labeled	Measured	SRM
As	100 µg/mL	100 µg/mL	3103a*	Pb	50.0 µg/mL	49.8 µg/mL	3128*
Tl	100 µg/mL	100 µg/mL	3158*	Se	50.0 µg/mL	50.1 µg/mL	3149*
Cd	50.0 µg/mL	50.0 µg/mL	3108*				

* - indicates NIST SRM

† - indicates CRM (when NIST SRM is not available)

Reference Multi: Lot# 54-134CR, 57-156CR, 58-169CR

Refer to side 2 for details of certification.

Balances are calibrated with weight sets traceable to NIST.

We guarantee that our PerkinElmer TruQ Atomic Spectroscopy Standards are stable and accurate to $\pm 0.5\%$ of certified concentration until the expiration date, provided the standards are kept tightly capped and stored under normal laboratory conditions. This value is the sum of cumulative errors associated with the analytical determinations, pipetting, and diluting to final volume. For these solutions we use high purity acids, ASTM Type I water (18 megohm double deionized), and leached, triple-rinsed bottles. All glassware used is class A.

Certifying Officer: _____



PerkinElmer, Inc.

เอกสารอนุญาตขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์



๒ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง ๑. คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือบริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ที่ [REDACTED]

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ขอต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน [REDACTED]

ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ต่ออายุ
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) [REDACTED]

๒) [REDACTED]

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) [REDACTED]

๒) [REDACTED]

๓) [REDACTED]

๔) [REDACTED]

๕) [REDACTED]

๖) [REDACTED]

๗) [REDACTED]

๘) [REDACTED]

๙) [REDACTED]

๑๐) [REDACTED]

๑๑)
๑๒)
๑๓)
๑๔)

ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อ
กรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนซึ่ง
คำขอต่ออายุดังกล่าวขอรับได้ที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม ทั้งนี้ สามารถยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่
หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๒๔๑ ๒

ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๒๐ รายการ

น้ำเสีย จำนวน 20 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Arsenic	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
2	Barium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
3	Biochemical Oxygen Demand	5-Day BOD Test, Azide Modification Method
4	Cadmium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
5	Chemical Oxygen Demand	Closed Reflux, Titrimetric Method
6	Chromium (III)	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Colorimetric Method; Calculation Method
7	Chromium (VI)	Colorimetric Method
8	Copper	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
9	Free Chlorine	Iodometric Method
10	Lead	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
11	Manganese	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
12	Nickel	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
13	Oil & Grease	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method
14	pH	Electrometric Method
15	Selenium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
16	Sulfide	Iodometric Method
17	Temperature	Laboratory and Field Methods
18	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C
19	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C
20	Zinc	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method

เอกสารอ้างอิง

APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd ed. Washington, DC: APHA, 2017. *วิภาส*



ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๕๙๖ ๑

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง เปลี่ยนแปลงบุคลากรและสารมลพิษที่วิเคราะห์

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือเปลี่ยนแปลงบุคลากรและสารมลพิษที่วิเคราะห์
บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด จำนวน ๕ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

เอกชน

ขอเปลี่ยนแปลงบุคลากรและสารมลพิษ

ที่วิเคราะห์ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว มีความเห็นดังนี้

๑. ให้ยกเลิกเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ๓ ราย

๑)

๒)

๓)

๒. ให้เพิ่มผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ๒ ราย

๑)

๒)

๓. ให้เพิ่มเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ๕ ราย

๑)

๒)

๓)

๔)

๕)

๔. ให้เพิ่มขอบข่ายสารมลพิษที่วิเคราะห์ในน้ำเสีย น้ำใต้ดิน สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
และดิน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง หนังสือฉบับนี้...

อนึ่ง หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุพร้อมหนังสือต่ออายุรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/๒๕๑๒ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ คือในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ สามารถยื่นคำขอ
ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

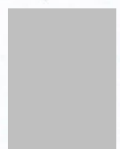


ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ



เอกสารแนบท้ายหนังสือเปลี่ยนแปลงบุคลากรและสารมลพิษที่วิเคราะห์

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ที่ ออก ๐๓๑๐(๑)/ ๕๕๖ ๑

ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๕๕ รายการ

น้ำเสีย จำนวน 3 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Cyanide	Distillation, Colorimetric Method ^[3]
2	Formaldehyde	Distillation, Colorimetric Method ^[2]
3	Phenols	1) Distillation, Chloroform Extraction Method ^[3] 2) Distillation, Direct Photometric Method ^[3]

น้ำใต้ดิน จำนวน 18 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Antimony	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
2	Arsenic	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
3	Barium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
4	Beryllium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
5	Cadmium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
6	Chromium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
7	Chromium (III)	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Colorimetric Method; Calculation ^[3]
8	Chromium (VI)	Colorimetric Method ^[3]
9	Cyanide	Distillation, Colorimetric Method ^[3]
10	Lead	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
11	Manganese	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
12	Nickel	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
13	Phenols	1) Distillation, Chloroform Extraction Method ^[3] 2) Distillation, Direct Photometric Method ^[3]
14	pH	Electrometric Method ^[3]
15	Selenium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
16	Silver	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
17	Vanadium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]
18	Zinc	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[3]

สิ่งปลูก...

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว จำนวน 19 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Antimony	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7]
2	Arsenic	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7] 1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7]
3	Barium	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7] 1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7]
4	Beryllium	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7] 1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7]
5	Cadmium	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7] 1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7]
6	Chromium	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[7,14] 1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7]
7	Chromium (III)	2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Alkaline Digestion, Colorimetric Method; Calculation Method ^[5,6,7,8] 1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Waste Extraction, Colorimetric Method; Calculation Method ^[1,4,7,8]
8	Chromium (VI)	Alkaline Digestion, Colorimetric Method ^[6,8]
9	Cobalt	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
10	Copper	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
11	Lead	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
12	Molybdenum	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
13	Nickel	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
14	pH	Electrometric Method ^[9,10]
15	Selenium	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
16	Silver	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
17	Thallium	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
18	Vanadium	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
19	Zinc	1) Waste Extraction, Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[1,4,7] 2) Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]

ดิน จำนวน 15 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Antimony	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
2	Arsenic	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
3	Barium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
4	Beryllium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
5	Cadmium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
6	Chromium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
7	Chromium (III)	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Alkaline Digestion, Colorimetric Method; Calculation Method ^[5,6,7,8]
8	Chromium (VI)	Alkaline Digestion, Colorimetric Method ^[6,8]
9	Lead	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
10	Manganese	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
11	Nickel	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
12	Selenium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
13	Silver	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
14	Vanadium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]
15	Zinc	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method ^[5,7]

เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงอุตสาหกรรม. ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม, พ.ศ. 2548. เรื่อง การกำจัดการสิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.ราชกิจจานุเบกษา. 25 มกราคม 2549. เล่มที่ 123 ตอนพิเศษ 11ง.
- สมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย. คู่มือวิเคราะห์น้ำเสีย. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์, 2547.
- APHA, AWWA, WEF. **Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater**. 23rd ed. Washington, DC: APHA, 2017.
- United States Environmental Protection Agency. **Test Methods for Evaluation Solid Waste Physical/Chemical Methods. SW-846**, 1997.
- United States Environmental Protection Agency. Test Methods for Evaluation Solid Waste Physical/Chemical Methods. **Acid Digestion of Sludges and Sediments and Soils. SW-846 Method 3050B**, 1996.
- United States Environmental Protection Agency. Test Methods for Evaluation Solid Waste Physical/Chemical Methods. **Alkaline Digestion for Hexavalent Chromium. SW-846 Method 3060A**, 1996.
- United States Environmental Protection Agency. Test Methods for Evaluation Solid Waste Physical/Chemical Methods. **Inductively Coupled Plasma-Optical Emission Spectrometry. SW-846 Method 6010D**, 2018.

8. United States Environmental Protection Agency. Test Methods for Evaluation Solid Waste Physical/Chemical Methods. **Chromium, Hexavalent (Colorimetric). SW-846 Method 7196A**, 1992.

9. United States Environmental Protection Agency. Test Methods for Evaluation Solid Waste Physical/Chemical Methods. **pH Electrometric Measurement. SW-846 Method 9040C**, 2004.

10. United States Environmental Protection Agency. Test Methods for Evaluation Solid Waste Physical/Chemical Methods. **Soil and Waste pH. SW-846 Method 9045D**, 2004.

Smul



ใบรับรองเลขที่ 22-LB0164
(Certificate No.)

ใบรับรองระบบงาน (Certificate of Accreditation)

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการมาตรฐานแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑
(By Virtue of National Standardization Act B.E. 2551 (2008))

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
(Secretary-General, Thai Industrial Standards Institute)

ออกใบรับรองฉบับนี้ให้
(Issues this certificate to)

ห้องปฏิบัติการทดสอบบริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด
(Testing Laboratory, Mine Engineering Consultant Co.,Ltd)

ตั้งอยู่เลขที่
(Address)



ได้รับการรับรองความสามารถ
(Certificate of competence)

ตามมาตรฐานเลขที่ มอก. ๑๗๐๒๕ - ๒๕๖๑
(Standard No. TIS 17025-2561 (2018) (ISO/IEC 17025: 2017))

ข้อกำหนดทั่วไปว่าด้วยความสามารถของ ห้องปฏิบัติการทดสอบและห้องปฏิบัติการสอบเทียบ
(General requirements for the competence of testing and calibration laboratories)

หมายเลขการรับรองที่



โดยมีรายละเอียดสาขาและขอบข่ายที่ได้ใบรับรอง แสดงไว้ใน QR CODE และ www.tisi.go.th
(Details of the scheme and scope of the certificate are shown in QR CODE and www.tisi.go.th)

ออกให้ ณ วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
(Issue date : 2 May B.E. 2565 (2022))



รองเลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม



รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ

(Scope of Accreditation for Testing)

ใบรับรองเลขที่ 22-LB0164

(Certification No. 22-LB0164)



ชื่อห้องปฏิบัติการ

(Laboratory Name)

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

(Mine Engineering Consultant Co., Ltd.)

หมายเลขการรับรองที่

(Accreditation No.)



ฉบับที่ 03

(Issue No.)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2566

(Valid from)

(21 August B.E.2566 (2023))

ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2571

(Until) (17 May B.E.2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ

(Laboratory status)

☒ ถาวร

(Permanent)

☐ นอกสถานที่

(Site)

☐ชั่วคราว


(Temporary)

☐เคลื่อนที่

(Mobile)

☐หลายสถานที่

(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม (Environment field)</p> <p>1. น้ำ (Water)</p>	<p>- Heavy Metals</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cadmium (Cd) 0.01 mg/L to 5 mg/L • Chromium (Cr) 0.01 mg/L to 5 mg/L • Copper (Cu) 0.10 mg/L to 5 mg/L • Iron (Fe) 0.01 mg/L to 5 mg/L • Lead (Pb) 0.01 mg/L to 5 mg/L • Manganese (Mn) 0.10 mg/L to 5 mg/L • Nickel (Ni) 0.01 mg/L to 5 mg/L • Zinc (Zn) 0.10 mg/L to 5 mg/L 	<p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F</p> 

รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ
(Scope of Accreditation for Testing)



ฉบับที่ 03
(Issue No.)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2566
(Valid from) (21 August B.E.2566 (2023))

ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2571
(Until) (17 May B.E.2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ
(Laboratory status)



ถาวร
(Permanent)



นอกสถานที่
(Site)



ชั่วคราว
(Temporary)



เคลื่อนที่
(Mobile)



หลายสถานที่
(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
<p>สาขาสีสิ่งแวดล้อม (Environment field)</p> <p>1. น้ำ (ต่อ) (Water) (Count.)</p>	<p>- Total Suspended Solids 5.0 mg/L to 2 000 mg/L</p> <p>- Total Dissolved Solids 10 mg/L to 2 000 mg/L</p> <p>- Total Solids 10 mg/L to 2 000 mg/L</p> <p>- Total Hardness 1 mg/L to 2 000 mg/L (Expressed as CaCO₃)</p>	<p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 D</p> <p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 C</p> <p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 B</p> <p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2340 C</p>

รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ
(Scope of Accreditation for Testing)

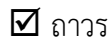


ฉบับที่ 03
(Issue No.)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2566
(Valid from) (21 August B.E.2566 (2023))

ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2571
(Until) (17 May B.E.2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ
(Laboratory status)



ถาวร

(Permanent)



นอกสถานที่

(Site)



ชั่วคราว

(Temporary)



เคลื่อนที่

(Mobile)



หลายสถานที่

(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม (Environment field)</p> <p>2. น้ำเสีย (Wastewater)</p>	<p>- Heavy Metals</p> <ul style="list-style-type: none"> Cadmium (Cd) 0.01 mg/L to 10 mg/L Chromium (Cr) 0.01 mg/L to 10 mg/L Copper (Cu) 0.10 mg/L to 10 mg/L Lead (Pb) 0.01 mg/L to 10 mg/L Manganese (Mn) 0.10 mg/L to 10 mg/L Nickel (Ni) 0.01 mg/L to 10 mg/L Zinc (Zn) 0.10 mg/L to 10 mg/L <p>- Chemical Oxygen Demand (COD) 40 mg/L to 4 000 mg/L</p>	<p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F</p> <p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 5220 C</p>

รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ
(Scope of Accreditation for Testing)



ฉบับที่ 03
(Issue No.)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2566
(Valid from) (21 August B.E.2566 (2023))

ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2571
(Until) (17 May B.E.2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ
(Laboratory status)



ถาวร
(Permanent)



นอกสถานที่
(Site)



ชั่วคราว
(Temporary)



เคลื่อนที่
(Mobile)



หลายสถานที่
(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม (Environment field)</p> <p>2. น้ำเสีย (ต่อ) (Wastewater) (Count.)</p>	<p>- Total Suspended Solids 5.0 mg/L to 10 000 mg/L</p> <p>- Total Dissolved Solids 10 mg/L to 10 000 mg/L</p>	<p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 D</p> <p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 2540 C</p>
<p>3. น้ำ และน้ำเสีย (Water and Wastewater)</p>	<p>- pH 2.0 to 10.0</p>	<p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 4500-H⁺ B</p>

รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ
(Scope of Accreditation for Testing)



ฉบับที่ 03
(Issue No.)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2566
(Valid from) (21 August B.E.2566 (2023))

ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2571
(Until) (17 May B.E.2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ
(Laboratory status)



ถาวร

(Permanent)



นอกสถานที่

(Site)



ชั่วคราว

(Temporary)



เคลื่อนที่

(Mobile)



หลายสถานที่

(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม (Environment field)</p> <p>3. น้ำ และน้ำเสีย (ต่อ) (Water and Wastewater) (Count.)</p>	<p>- Biochemical Oxygen Demand (BOD) 2 mg/L to 10 000 mg/L</p> <p>- Chromium Hexavalent (Cr^{6+}) 0.10 mg/L to 100 mg/L</p> <p>- Sulfate (SO_4^{2-}) 5 mg/L to 4 000 mg/L</p>	<p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 5210 B and part 4500-O C</p> <p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 3500-Cr B</p> <p>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017, part 4500- SO_4^{2-} E</p>

รายละเอียดสาขาและขอบข่ายใบรับรองห้องปฏิบัติการ
(Scope of Accreditation for Testing)

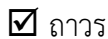


ฉบับที่ 03
(Issue No.)

ออกให้ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2566
(Valid from) (21 August B.E.2566 (2023))

ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2571
(Until) (17 May B.E.2571 (2028))

สถานภาพห้องปฏิบัติการ
(Laboratory status)



ถาวร
(Permanent)



นอกสถานที่
(Site)



ชั่วคราว
(Temporary)



เคลื่อนที่
(Mobile)



หลายสถานที่
(Multisite)

สาขาการทดสอบ (Field of Testing)	รายการทดสอบ (Parameter)	วิธีทดสอบ (Test Method)
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม (Environment field)</p> <p>4. ดิน (Soils)</p>	<p>- Heavy Metals</p> <ul style="list-style-type: none"> Chromium (Cr) 10 mg/kg sample to 100 mg/kg sample Copper (Cu) 10 mg/kg sample to 100 mg/kg sample Nickel (Ni) 10 mg/kg sample to 100 mg/kg sample Zinc (Zn) 10 mg/kg sample to 100 mg/kg sample 	<p>- MEC-WI-43 based on US EPA Method 3050 B Revision 2: 1996 and US EPA Method 6010 D Revision 5: 2018</p> 