

เอกสารแนบที่ 9
การเยี่ยมชมการดำเนินงานของโครงการ

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน มกราคม / ๖๖

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
13	ช่าง	✓		1	✓	นาย	นาย	1	✓			
	สอ. 1, 2, 3, 4	✓		1				1	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 13 ม.ค. 66

จากบริษัท พณวิสาหกิจกรมกษัตริย์

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม้
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันนี้หรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันนี้หรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ ผู้เยี่ยมชม

ผู้เยี่ยมชม


13 / 01 / 66

ผู้อนุญาต

13 / 1 / 66

บริษัท พี.เอส.จี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน Mar / 2023

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
13/3	กลีบเบอร์ด	✓		1		Chattros	SGW	1	✓			
	จากกาหลง	✓		1				1	✓			
	จากทนาโนะ	✓		1				1	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์ แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ ผู้ทวนสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.จี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 13/3/2563

จากบริษัท SGW (Thailand) Limited

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม้
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ
ผู้เยี่ยมชม

13 / 3 / 2563

.....
ผู้อนุญาต

13 / 3 / 2563



P.S.C. STARCH PRODUCTS PCL.

แบบฟอร์มตรวจสอบโรคติดเชื้อไวรัส (โควิด-19) (ผู้ประสานงานภายนอก/พนักงานบริษัท)

- ชื่อนามสกุล
- เพศ.....
- บริษัท.....

รายละเอียดการติดต่อ

- ☐ สมัครงาน ☐ วางบิล/เช็ค ☐ พนักงานบริษัทฯ
- ☐ ส่งของ อื่นๆ โปรดระบุ.....

รายละเอียดชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน

- อาการและอาการแสดงของผู้ถูกคัดกรอง ☐ มีอาการเจ็บป่วย ☒ ไม่มีอาการเจ็บป่วย
- ช่วง 14 วันก่อน

- ท่านเคยเดินทางไปต่างประเทศ ในช่วงเร็ว ๆ นี้ หรือ มีปฏิสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศ หรือไม่ (ประเทศกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ จีน,ฮ่องกง,มาเก๊า,เกาหลี,อิตาลี,อิหร่าน,ไต้หวัน สิงคโปร์,เยอรมัน USA และ เป็นต้น)

- ☒ ไป ประเทศ..... ☐ ไม่ได้ไป

- ท่านเคยเดินทางไปต่างประเทศ ในช่วงเร็ว ๆ นี้ หรือ มีปฏิสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้เดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง ภายในประเทศ หรือไม่ (ประเทศกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ สมุทรสาคร สมุทรปราการ กทม. สระบุรี เชียงใหม่ นครปฐม เป็นต้น)

- ☒ ไป จังหวัด.....อำเภอ..... ☐ ไม่ได้ไป

- ท่านได้มีการตรวจคัดกรองจากหน่วยงานใดหรือ กักพื้นที่จากการตรวจพบโรคติดเชื้อไวรัส (โควิด-19) หรือไม่

- ☐ มี โดยหน่วยงาน..... ☒ ไม่มี

6. ช่วง 14 วันก่อนท่านได้ดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบหรือไม่

- ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

7. ช่วง 14 วันก่อนท่านได้เข้ารับการรักษหรือเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาลของประเทศที่มีการระบาดหรือไม่ ☐ ใช่

- ☒ ไม่ได้ไป

8. เป็นผู้ที่มิโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจ โรคปอด โรคไต โรคเบาหวาน โรคตับ

- ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

9. ปกติท่านเดินทางด้วยรถโดยสารสาธารณะหรือไม่ (กลุ่มเสี่ยง รถไฟฟ้าใต้ดิน MRT,รถไฟฟ้า BTS' Airport Link)

- ☒ ไม่ ☐ ไม่ได้ไป

ข้อปฏิบัติ เมื่ออยู่ในพื้นที่บริษัท PSC

- ต้องล้างมือและใช้แอลกอฮอล์เจลฆ่าเชื้อ ณ จุดล้างมือ ที่เตรียมไว้ในจุดที่ดำเนินงาน
- ห้าม บ้วน ถ่ม น้ำลาย ในพื้นที่ และต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย ทุกครั้ง และตลอดเวลาที่อยู่ในบริเวณพื้นที่ และจะต้องเตรียมมาเอง ในกรณีที่ผู้ขายมาส่งสินค้า/ผู้มาติดต่อประสานงานภายนอก ไม่พกหน้ากากอนามัยมา ทางบริษัทฯ จะไม่ให้เข้า ทั้งนี้ขอให้ผู้ขายหรือผู้ติดต่อตระหนัก และพกหน้ากากอนามัยมาเพื่อความปลอดภัยทั้งสองฝ่าย

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบโดย.....วันที่.....เวลา.....น.

- ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ตามมาตราการการป้องกัน ฝ่าละอองธุลีและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ของบริษัท)


อุณหภูมิร่างกายอยู่ที่.....องศา (ต้องไม่เกิน 37.5 องศา)

*กรณี พนักงานมีการลางานหรือติดต่อประสานงานภายนอกเพื่อคัดกรองก่อนให้เข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน สิงหาคม / 2023

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1	แก้วใส	✓		1		Orphan B. SGS		1	✓			
2	ขวด	✓		1				1	✓			
3	กระป๋อง	✓		1				1	✓			
4	กระป๋อง	✓		1				1	✓			

หมายเหตุ: / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์, แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ [Signature] ผู้ตรวจสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 13/03/23

จากบริษัท SCS

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือ ไม่มีบาดแผลไขหรือไม้
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ
ผู้เยี่ยมชม

13 / 3 / 23

.....
ผู้อนุญาต

13 / 3 / 23

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน.....ม.ค...../ 2566

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	ปากก	✓		1		[REDACTED]	QA v.ไม่พบ	1	✓	[REDACTED]		
2.	โถร่อน	✓		1			ท	1	✓			
3	นาฬิกา	✓		1			ท	1	✓			
4	จาน	✓		1			ท	1	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพ

ลงชื่อ.....ผู้ทวนสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สคาร์ช โปรดัคส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ .. [redacted] .. วันที่เยี่ยมชม 26/04/23

จากบริษัท .. บริษัท พี.เอส.ซี.สคาร์ช โปรดัคส์ จำกัด ..

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม ..

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือ ไม่มีบาดแผลใดๆหรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ .. [redacted] ..

ผู้เยี่ยมชม

26/04/23

ลงชื่อ .. [redacted] ..

ผู้อนุญาต

26/4/23



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน 26 ธ.ค. 66

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
	หาพิณ	/		1	✓	[Redacted]	ช่างศิลป์	1	✓	[Redacted]	Op	
	ไวโอลิน	/		1	✓		ช่าง	1	✓		Op	
	เบส	/		1	✓		ช่าง	1	✓		Op	
	โคมพิณ	/		1	✓			1	✓		Op	

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์, แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ ผู้ทวนสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 26.4.66

จากบริษัท ไร่ปรังพิน

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ

ผู้เยี่ยมชม

26 / 4 / 66

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

26 / 4 / 66

บริษัท พี.เอส.จี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน 2/5/23

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	ฟลาย	✓		1	OK	} Matvros	} Kellogg	1	✓		QA	
2.	ขนม	✓		1	OK			1	✓		QA	
3.	Board	✓		1	OK			1	✓		QA	
4.	มือง้อ	✓		1	OK			1	✓		QA	

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์, แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ [REDACTED] วันที่เยี่ยมชม 2-05-23

จากบริษัท PSC

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit Kellogg

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลใช้หรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าขอปฏิบัติตนด้วยความดีใจ

ลงชื่อ

ผู้เยี่ยมชม

25 23

ผู้ดูแล

25 23

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน 2/5/23

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	phm metaldetector	/		1		D [redacted] Kellogg		1	/	/	[redacted]	
2.	ไถลาย	/		1				1	/	/		
3	มือถือ	/		1				1	/	/		

หมายเหตุ :

คือ สภาพสมบูรณ์ ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์ แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 2/5/23

จากบริษัท Kallogg

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือ ไม่มีบาดแผลใช้หรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ

ผู้เยี่ยมชม

2 / 5 / 23

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

2 / 5 / 23

บริษัท พี.เอส.จี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน มิถุนายน 2023

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	หมายเหตุ			จำนวน	หมายเหตุ			
		ได้	ไม่ได้									
15	ขวดน้ำ	/		1	/		กก. น้ำปลา	1	/		อ.ม.ป	

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์ ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์ แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ ผู้ทวนสอบ

PR - R - 107 - R



บริษัท พี.เอส.จี.สคาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ [REDACTED] วันที่เยี่ยมชม 15/6/2563

จากบริษัท โรงงานน้ำตาลไทย (ตราประทับ)

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม ตรวจประเมินระบบคุณภาพ และกระบวนการผลิต

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม
☐ มี (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้เยี่ยมชม

15/6/2563

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้อนุญาต

15/6/2563

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน สิงหาคม / ๒๕๖๖

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	กระจก	/		1	/	กักพล	ก. ผลิต	1	/	เวรจก	SMI	

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์, แตกหรือชำรุด

ลงชื่อผู้ทวนสอบ

PR - R - 107 - R



บริษัท พี.เอส.จี.สคาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ [REDACTED] วันที่เยี่ยมชม 15/06/66

จากบริษัท บ. โรงงานน้ำพลาสติกอินทร์ จำกัด

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลใดๆหรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้เยี่ยมชม
15/06/66

ผู้อนุญาต
15/06/27