

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.1)
- ค2 กรมธรรม์ประกันภัย
- ค3 แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน
- ค4 Master Schedule Project
- ค5 ใบรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
- ค6 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
- ค7 แผนผังแสดงเส้นทางอพยพหนีไฟ
- ค8 เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ.2)
- ค9 เอกสารเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง
- ค10 เอกสารการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น ชนิดปั้นจั่นหอสุง
- ค11 กฎระเบียบการก่อสร้างและบดลงโทษ
- ค12 กฎระเบียบบ้านพักคนงานและบดลงโทษ
- ค13 เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19
- ค14 เอกสารขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว
- ค15 ใบเสร็จสูบล้างสิ่งปฏิกูล



ภาคผนวก ค1

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.1)





๖๙๖๕ ๖๖๖

14/9/55

แบบ อ. ๑

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ 334-1 / 2565

อนุญาตให้..... บริษัทสุภาลัย จำกัด (มหาชน)..... เจ้าของอาคาร อยู่บ้านเลขที่..... 1011
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... พระราม 3..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... ช่างนันทรี
 อำเภอ/เขต..... ยานนาวา..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๑ ทำการ..... ก่อสร้างอาคาร.....
 ที่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ชุมชน.....
 ตำบล/แขวง..... หัวหิน..... อำเภอ/เขต..... หัวหิน..... จังหวัด..... ประจวบคีรีขันธ์
 ในที่ดิน..... โฉนดที่ดิน..... เลขที่..... 12999,92441

เป็นที่ดินของ..... บริษัทสุภาลัย จำกัด (มหาชน).....
 ข้อ ๒ เป็นอาคาร..... (ห้องชุดพักอาศัย 525 ห้อง, ห้องชุดเพื่อการพาณิชย์ (ร้านค้า) 3 ห้อง,
 ห้องชุดเพื่อการสำนักงาน 1 ห้อง และ ห้องสำนักงานนิคมกมล 1 ห้อง)
 (๑) ชนิด อาคาร ค.ส.ล.28 ชั้นมีชั้นใต้ดิน จำนวน..... 1 หลัง..... เพื่อให้เป็น..... อาคารชุด
 พื้นที่/ความยาว..... 30750 ตร.ม...... ที่จอดรถ ที่กั๊ปรด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... 0..... คัน
 พื้นที่..... ตารางเมตร

(๒) ชนิด..... ถนน+ที่จอดรถยนต์..... จำนวน..... 6610 ตร.ม...... เพื่อให้เป็น..... ถนน+ที่จอดรถยนต์.....
 พื้นที่/ความยาว..... -..... ที่จอดรถ ที่กั๊ปรด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... 0..... คัน
 พื้นที่..... ตารางเมตร..... สระว่ายน้ำ ค.ส.ล...... สระว่ายน้ำ

(๓) ชนิด..... อาคาร ค.ส.ล.ชั้นเดียว และ..... จำนวน..... 1 หลัง..... เพื่อให้เป็น..... ห้องออกกำลังกาย และ.....
 พื้นที่/ความยาว..... 710 ตร.ม...... ที่จอดรถ ที่กั๊ปรด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... 0..... คัน
 พื้นที่..... ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ
 เลขที่..... 3 5 4 - 1 / 2 5 6 5..... ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี..... นายศักดิ์สิทธิ์ โสมนัส ส-สจ.1972 , นายสุรตม์ วงษ์ภักดี สย.14512..... เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘(๑๑) มาตรา ๘ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... 13..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. 2567
 ออกให้ ณ วันที่..... 14..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. 2565

ค่าใบอนุญาต..... 200..... บาท

ค่าธรรมเนียมตรวจแบบ..... 129928..... บาท

รวมเป็นเงิน..... 130128..... บาท

(ลายมือชื่อ).....

นายพร วุฒิกุล

คำเตือน

ห้ามแก้ไขดัดแปลงต่อเติม

ให้ยึดแบบจากแบบที่ได้รับอนุญาต

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองหัวหิน

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต



การยื่นขอใบอนุญาตนี้ เป็นเวลาประเภ
 การขออนุญาตใช้ ตามมาตรา 32 เพื่อทำการ
 ขนถ่ายสิ่งของแล้ว ให้ผู้ครอบครองอาคารยื่นคำ
 ขนถ่ายสิ่งของอาคาร ตามแบบ ข.๑ ก่อนใช้อาคาร

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

...../...../.....

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่ง ระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้นในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่และมีหนังสือแจ้งพร้อมส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่พนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งที่เราสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กักเก็บรถและทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้น ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อน จึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุในใบอนุญาต จะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต
14/9/65

แบบ อ. ๑

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่: 334-2 / 2565

อนุญาตให้.....บริษัทสุภาลัย จำกัด (มหาชน).....เจ้าของอาคาร อยู่บ้านเลขที่..... 1011
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... พระราม 3..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... ช้องนันทรี
 อำเภอ/เขต..... ยานนาวา..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร
 ข้อ ๑ ทำการ..... ก่อสร้างอาคาร.....
 ที่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ชุมชน.....
 ตำบล/แขวง..... หัวหิน..... อำเภอ/เขต..... หัวหิน..... จังหวัด..... ประจวบคีรีขันธ์
 ในที่ดิน..... โฉนดที่ดิน..... เลขที่..... 12999,92441
 เป็นที่ดินของ..... บริษัทสุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด..... เเหลียง+ทางเดินนอกอาคาร..... จำนวน..... 976 ตร.ม..... เพื่อใช้เป็น..... เเหลียง+ทางเดินนอกอาคาร
 พื้นที่/ความยาว..... -..... ที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... 0..... คัน
 พื้นที่..... ตารางเมตร
 (๒) ชนิด..... รั้ว ค.ส.ล..... จำนวน..... 135 เมตร..... เพื่อใช้เป็น..... รั้ว
 พื้นที่/ความยาว..... -..... ที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... 0..... คัน
 พื้นที่..... ตารางเมตร
 (๓) ชนิด..... ท่อระบายน้ำ..... จำนวน..... 160 เมตร..... เพื่อใช้เป็น..... ท่อระบายน้ำ
 พื้นที่/ความยาว..... -..... ที่จอดรถ ที่กั๊บลัด และทางเข้าออกของรถ จำนวน..... 0..... คัน
 พื้นที่..... ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ
 เลขที่..... 3 5 4 - 2 / 2 5 6 5..... ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี..... นายศักดิ์สิทธิ์ โสมนัส ส-สท.1972 , นายสุรตม์ วงษ์ภักดี สย.14512..... เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘(๑๑) มาตรา ๘ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... 13..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. 2567
 ออกให้ ณ วันที่..... 14..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. 2565

ค่าใบอนุญาต..... 0..... บาท (ลายมือชื่อ).....

ค่าธรรมเนียมตรวจแบบ..... 0..... บาท

รวมเป็นเงิน..... 0..... บาท

ห้ามแก้ไขดัดแปลงต่อเติม
 ให้ผิดไปจากแบบที่ได้รับอนุญาต

(นายพร..... วุฒิกุล)

คำเตือน

อาคารที่ได้รับใบอนุญาตนี้ เป็นอาคารประเภท.....
 ควบคุมการใช้ ตามมาตรา 32 เมื่อทำการ.....
 เจ้าพนักงานท้องถิ่น.....
 ขอใบรับรองอาคาร ตามแบบ ข.6 ก่อนใช้อาคาร

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่

ให้ต่อใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

...../...../.....

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่ง ระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้นในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่และมีหนังสือแจ้งพร้อมทั้งส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่พนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งที่เราสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กักเก็บ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กักเก็บและทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาตการคัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้น ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับอนุญาตก่อสร้าง คัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อน จึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุในใบอนุญาต จะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ภาคผนวก ค2

กรมธรรม์ประกันภัย





บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. 0107554000283

เอกสารออกเป็นชุด

ใบเสร็จรับเงิน
PREMIUM RECEIPT
ต้นฉบับ / Original

ผู้เอาประกันภัย : บริษัท บีทีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด Insured :	ใบเสร็จเล่มที่ : 2302 Book No. :	เลขที่ : 0200200015 Invoice No. :
	ลงวันที่ : 6 กุมภาพันธ์ 2566 Date :	
ที่อยู่ : 123/504 หมู่ 3 ต.บางรักน้อย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 Address :	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 0222465708 Policy No. :	ต่ออายุปีที่ - Renewal Year :
	ใบสลักหลังเลขที่ : Endorsement No. :	

ประเภทของการประกันภัย Type of Insurance	ประเภท Line	เบี้ยประกัน (บาท) Premium (Baht)	ภาษี (บาท) Tax (Baht)	อากร (บาท) Stamps (Baht)	รวม (บาท) Total (Baht)
SPECIAL GPA	A AND H	35,160.00	0.00	141	35,301.00

โปรดจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมถึง

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

Please pay by crossed cheque in favor of

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ ต่อเมื่อบริษัทได้

รับเงินตามเช็คแล้ว

This receipt will be valid only after the relative

cheque is honored by the Bank.

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

Ratana Ch.

ลงนามร่วม, พยาน / Countersigned, Witness

ผู้รับเงิน / Recipient

ระยะเวลาประกันภัย Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	1 กุมภาพันธ์ 2566	สิ้นสุดวันที่ To	1 กุมภาพันธ์ 2567
-------------------------------------	------------------------	-------------------	---------------------	-------------------

ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย:

สิริบุญ คชพรม/M 67-0030195-000



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

ต่ออายุปีที่

Renewal Year

Plan Name :	SPECIAL GPA PLAN 2 - CON Scale	ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE	
รหัสบริษัท : Company Code :	UNI	การประกันภัยอุบัติเหตุ	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No : 0222465708
<input type="checkbox"/> ส่วนบุคคล Personal Accident Insurance	<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่ม Group Accident Insurance	<input type="checkbox"/> นักเรียน นิสิต นักศึกษา Student Group Accident Insurance	
คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage			
1. ผู้ถือกรมธรรม์ : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด 123/504 หมู่ 3 ต.บางรักน้อย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000			
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address โปรดดูเอกสารแนบท้าย As per list attached		เลขบัตรประจำตัวประชาชน : ID No อาชีพ : Occupation ชั้นอาชีพ : Occupation Class อายุ : Age	
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทโดยธรรม		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured :	
4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From 1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 12:00 น. สิ้นสุดวันที่ at 12:00 hours to 1 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 12:00 น. at 12:00 hours			
5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของความบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This Policy affords coverages only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated			
ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement		จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	ความรับผิดชอบส่วนแรก Deductible
ข้อ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.1) Item 1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Disability (P.A.1)		-	-
ข้อ 1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2) Item 1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability (P.A.2)		ดังเอกสารแนบท้าย	35,160.00
ข้อ 2 ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน ไม่คุ้มครอง สัปดาห์ Item 2 Total Temporary Disability Max. Weeks	ไม่มี ต่อสัปดาห์ Each Week	ไม่มี วันแรก Days	ไม่มี
ข้อ 3 ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน ไม่คุ้มครอง สัปดาห์ Item 3 Partial Temporary Disability Max. Weeks	ไม่มี ต่อสัปดาห์ Each Week	ไม่มี วันแรก Days	ไม่มี
ข้อ 4 การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 4 Medical Expenses Each Acciden	ดังเอกสารแนบท้าย	ไม่มี บาทแรก	รวมอยู่ด้วย
ความคุ้มครองฆาตกรรมและลอบทำร้าย Including murder & assault Bht		เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	
ดังเอกสารแนบท้าย		ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	
บาท		เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	
		ภาษี Tax	
		อากร Stamp	
		เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	
6. ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด Insuring Agreement/Endorsement attached		อบ 2, อบ 3, Manuscript Endorsement 1, Manuscript Endorsement 2	
<input type="checkbox"/> ตัวแทน Agent		<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker	
สิทธิผู้ คขพรม/M 67-0030195-000		ใบอนุญาตเลขที่ License No. 6204029791	

วันทำสัญญาประกันภัย

Agreement made on

1 กุมภาพันธ์ 2566

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย

Policy issued on

6 กุมภาพันธ์ 2566

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, The company has caused this Policy to be signed by person/s with power to act on behalf of the Company and the Company's stamp to be affixed at its Office.

กรรมการ/ Director



Ratay Ch.

พยาน/ Witness



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพหลโยธิน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. 0107554000283

เรื่อง การนำส่งกรมธรรม์ประกันภัย

เรียน ท่านผู้ถือกรมธรรม์

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ผู้ให้บริการด้านประกันวินาศภัย มุ่งมั่นที่จะให้บริการด้านประกันวินาศภัยเพื่อตอบสนองทุกความต้องการของลูกค้าบริษัทฯ ขอขอบคุณท่านที่มอบความไว้วางใจให้บริษัทฯ ได้ดูแลและบริการการประกันภัยแก่ท่าน พร้อมกันนี้บริษัทฯ ขอส่งกรมธรรม์ กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ ของท่านมาพร้อมจดหมายฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐาน

กรมธรรม์ประกันภัยของท่านจะเริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือจนกว่าจะมีการแจ้งยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยเป็นลายลักษณ์อักษร โดยคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด หรือไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัย ดังรายละเอียดที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

เพื่อประโยชน์สูงสุดของท่าน กรุณาใช้เวลาศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัยที่แนบมานี้ และโปรดเก็บกรมธรรม์ประกันภัยไว้เพื่อเป็นหลักฐาน หากมีข้อมูลในตารางกรมธรรม์ประกันภัยไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งบริษัทฯ หรือนายหน้าประกันภัย หรือตัวแทนประกันภัยของท่าน เพื่อดำเนินการแก้ไข

ขอแสดงความนับถือ

ฉานพล รตนารณ์

แผนกประกันอุบัติเหตุและสุขภาพ

หมายเหตุ: ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th/privacy-policy

Dear Policy holder,

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited (the “Company”), a non-life insurance service provider, determined to provide non-life insurance services to meet all customer needs. Thank you for placing your trust in us and giving us a chance to take care and provide an insurance service. The Company would like to submit Accident & Health Insurance Policy with this letter as evidence.

Your insurance policy will become effective on the date specified in the insurance policy schedule until there is any cancellation informed in writing by either party or no premium payment as the details specified in the insurance policy.

For the best of your interest, please take your time to read the information in the attached policy schedule for your understanding and please keep the insurance policy well. If there is any incorrect information in the insurance policy schedule, please do not hesitate to inform the Company or your broker or your agent to correct it accordingly.

Yours sincerely,

Charanpol Ratanaporn

Accident & Health Department

Note: Please find the Privacy Policy at www.aig.co.th/en/privacy-policy

กรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้บังคับเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

การคุ้มครอง : ตามข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด
เงื่อนไขทั่วไป

1. คำนิยาม : เพื่อใช้ในกรรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรรมธรรม์ประกันภัยนี้

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1.1 "บริษัท" | หมายความว่า บริษัทที่ออกกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.2 "ผู้ถือกรรมธรรม์" | หมายความว่า บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรรมธรรม์ในตารางกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย |
| 1.3 "ผู้เอาประกันภัย" | หมายความว่า บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรรมธรรม์นี้ |
| 1.4 "ตาราง" | หมายความว่า ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.5 "อุบัติเหตุ" | หมายความว่า เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง |
| 1.6 "ความบาดเจ็บ" | หมายความว่า การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น |
| 1.7 "ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง" | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป |
| 1.8 "ทุพพลภาพถาวรบางส่วน" | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำตามปกติได้ตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อเลี้ยงชีพได้ |
| 1.9 "ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง" | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติได้โดยสิ้นเชิงในช่วงระยะเวลาหนึ่ง |
| 1.10 "ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน" | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติบางส่วนในช่วงระยะเวลาหนึ่งก็ดี หรือเป็นผลต่อเนื่องจากทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ซึ่งได้ทุเลาเบาบางลงแล้วก็ดี แต่ยังไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติได้ครบทุกส่วนในช่วงระยะเวลาหนึ่ง |
| 1.11 "ความรับผิดชอบส่วนแรก" | หมายความว่า ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง |
| 1.12 "ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ" | หมายความว่า ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สดขตา ทุพพลภาพ หรือต้องเข้ารับการรักษายาบาล |

2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใด ๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บ โดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามิเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่กล่าวมาแล้วข้างต้นนี้ได้แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดที่จะกระทำได้แล้ว

4. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิตหรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่ถ้าหากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จพร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทนตามที่เห็นสมควรรวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

6. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายในกำหนดระยะเวลาดังต่อไปนี้

6.1 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 และข้อ 4 จะจ่ายภายใน 20 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

6.2 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 และข้อ 3 จะจ่ายให้ในวันครบกำหนดทุกๆ 4 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาทุพพลภาพ แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยตามข้อ 6.1 หรือข้อ 6.2 ดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

สำหรับการเรียกร้องตามข้อ 6.2 จะขยายระยะเวลาตามวรรคก่อนได้เฉพาะกำหนดการจ่ายครั้งแรกเท่านั้น ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัท ในกรณีผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์จะต้องให้ข้อเท็จจริง และความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัท ไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

7. การจำกัดความรับผิดชอบตลอดระยะเวลาประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตาราง และเมื่อมีการจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 เต็มวงเงินจำกัดความรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตารางแล้ว ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ยังมีผลบังคับต่อไปตลอดระยะเวลาประกันภัยที่เหลือ ทั้งนี้เฉพาะตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 4 (ถ้ามี) เท่านั้น

8. การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้เอาประกันภัย ได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการโดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมและจะซื้อการคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่น ซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

9. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

10. การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

10.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

10.2 ผู้ถือกรมธรรม์จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

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

11. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยนั้นให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

12. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพหลโยธิน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code :	UNI	เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์	Coverage Details
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number	0222465708	วันที่เอกสาร Date Issued
ความคุ้มครอง Coverage	จำนวนทุนประกันภัย (แต่ละบุคคล) Sum Insured (each person) บาท (Baht)		เบี้ยประกันภัย Premium บาท (Baht)

EG	ทุนประกัน 100,000.-/10,000.- (พนักงานไม่ระบุนาม)		
เสียชีวิต AD- ACCIDENTAL DEATH	100,000.00		7,110.00
สูญเสียอวัยวะและสาขตา D-DISEMBLEMENT	100,000.00		รวมอยู่ด้วย Included
ทุพพลภาพถาวร PD-PERMANENT DISABILITY	100,000.00		180.00
การรักษายาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ME-MEDICAL EXPENSE	10,000.00		27,870.00
จำนวนผู้เอาประกันภัย 30 คน	รวมเบี้ยประกันภัย		35,160.00
จำนวนผู้เอาประกันภัยทั้งสิ้น 30 คน		รวมเบี้ยประกันภัยทั้งสิ้น	35,160.00

หมายเหตุ : อายุของผู้เอาประกันภัยจำกัดระหว่าง 16 - 60 ปี

การขยายความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ตาม อบ. 3 แบบ

จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 ให้คุ้มครองตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ข้างต้นของเอกสารแนบท้ายนี้

ของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล

สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น
การประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้.-

ข้อ 1 : การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในโรงพยาบาลและเสียชีวิตเพราะความบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้น ได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
- 1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาดูหนึ่งข้าง
- 1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาดูหนึ่งข้าง
- 1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาดูหนึ่งข้าง
- 1.10 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ้
- 1.11 15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง
- 1.12 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)
- 1.13 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)
- 1.14 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)
- 1.15 8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
- 1.16 4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
- 1.17 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้
- 1.18 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ
- 1.19 1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ

การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิง หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกาย และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายความว่า ตามอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 1.12 ถึง 1.19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1.1 ถึง 1.9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกัน แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วน ซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 1.2 ถึง 1.19 ได้และไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลี้มรส หรือคมกลืน บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

ข้อ 2 : ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตารางตลอดระยะเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันทีหลังจากมีกรณีต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 1

ข้อ 3 : ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วนภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตาราง ตลอดระยะเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันที หลังจากมีกรณีต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 หรือ ข้อ 2

ข้อ 4 : การรักษาพยาบาล

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมาย หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริง ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล แต่ไม่รวมถึงการจ้างพยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบด้วยตนเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อยกเว้น

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัม เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
- ข. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
- ค. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือโรคพิษร้ายแรง หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
- ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
- จ. การแทงลูก
- ฉ. การรักษาฟัน การรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้น อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- ช. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- ซ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน
- ณ. อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

- ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล้าตัวในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดร่ม (เว้นแต่การโดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย คำน้ำที่ต้องใช้ถึงอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ
- ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะที่โดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
- ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
- จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- ช. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

การขยายความคุ้มครอง

รหัสบริษัท : UNI

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม)

อ.บ.3

เอกสารแนบท้ายเลขที่			เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 0222465708			วันที่เอกสาร 6 กุมภาพันธ์ 2566		
ชื่อผู้เอาประกันภัย บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด								
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566			เวลา 12:00	น.	สิ้นสุดวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567		เวลา 12:00	น.
เบี้ยประกันภัย รวมอยู่ด้วย ภาษี			อากร		รวม			

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครอง

ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

การขยายความคุ้มครอง	ข้อตกลงคุ้มครอง							
	ข้อ 1		ข้อ 2		ข้อ 3		ข้อ 4	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สงคราม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	
(2) การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	
(3) การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	
(4) การขับขี่ยานพาหนะหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	<-----			ดังเอกสารแนบท้าย			----->	
(5) การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	

กีฬาอันตราย หมายถึง การล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ แข่งเรือ แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต)

ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน การเล่นบันไดจัมพ์ การปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ

ความรับผิดชอบของบริษัทไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท เอไออี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Pivat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code :	UNI	ใบสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ Endorsement		Manu Script 1	
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number		0222465708	วันที่เอกสาร Date Issued	6 กุมภาพันธ์ 2566
1. ชื่อผู้เอาประกันภัย : The Insured Name : บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด					
2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From 1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา at 12:00 น. สิ้นสุดวันที่ to 1 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา at 12:00 น. hours					
3. จำนวนเงินเอาประกันภัย : Sum Insured : ตามหน้าตารางกรมธรรม์ As per Policy Schedule					
4. เบี้ยประกันภัย : Premium : รวมอยู่ด้วย Included บาท Baht ภาษี : บาท Baht อากร : บาท Baht รวม Total บาท Baht					
ผู้เอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ออกให้เพื่อคุ้มครองพนักงานไม่ระบุนาม จำนวน 30 คน ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด 123/504 หมู่ที่ 3 ตำบลบางรักน้อย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 ที่มีชื่อระบุในบัญชี ค่าจ้างของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด โดยลงลายมือชื่อการเข้าทำงาน ณ วันที่ประสบอุบัติเหตุเท่านั้น โดยให้ความคุ้มครองเฉพาะภายในบริเวณหน่วยงานก่อสร้างตามที่ระบุในกรมธรรม์ และบริเวณที่พักรักษาของสถานที่อยู่ภายในบริเวณหน่วยงานก่อสร้าง (ไม่คุ้มครองของคู่เอาประกันภัยพักอาศัยอยู่นอกหน่วยงานก่อสร้าง) และขยายความคุ้มครองรวมถึงช่วงระยะเวลาเดินทางไป - กลับ จากสถานที่ก่อสร้างไปยังที่พักอาศัยนอกสถานที่ก่อสร้าง โดยรถของผู้เอาประกันภัย หรือรถที่คู่เอาประกันภัยว่าจ้าง ซึ่งอยู่ในความดูแลของผู้เอาประกันภัย					
ชื่อและที่อยู่สถานที่ก่อสร้าง - โครงการก่อสร้าง ศูนย์ฯ ห้วยหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์					
หมายเหตุ : สำหรับกรณีความคุ้มครองระหว่างปี หากมีสถานที่ก่อสร้างเสร็จสิ้น จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเพื่อทำการออกเอกสารตัดชื่อสถานที่ก่อสร้าง หรือหากมีสถานที่ก่อสร้างที่เพิ่มขึ้น จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเพื่อทำการออกเอกสารเพิ่มชื่อสถานที่ก่อสร้างทุกครั้ง					
ทะเบียนรายชื่อ : ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ต้องเก็บรักษาบัญชีรายชื่อ หรือ ใบบันทึกการเข้าทำงานของลูกจ้าง (บัตรดอก หรือ สมุดลงเวลา) ไว้ในที่ปลอดภัย เพื่อให้ บริษัทฯ ตรวจสอบและใช้เป็นหลักฐานยืนยันสภาพการเป็นลูกจ้าง และเพื่อใช้ประกอบเมื่อมีการเรียกร้องสินไหมทดแทน ทั้งนี้ ในความคุ้มครองระหว่างปี หากมีสถานที่ก่อสร้างเพิ่มขึ้น หรือ มีลูกจ้างเพิ่มขึ้นจากที่ได้ตกลงทำสัญญากรมธรรม์ไว้ ผู้ถือกรมธรรม์จะแจ้งยอดพนักงานที่เพิ่มขึ้นให้บริษัทฯ ทราบ เพื่อทำการปรับปรุงเบี้ยประกันภัย					
เอกสารเพิ่มเติมกรณีเรียกร้องสินไหมทดแทน - เอกสารรับรองการเป็นพนักงานจากนายจ้าง ณ วันที่เกิดอุบัติเหตุ - สำเนาบัตรดอก หรือ สำเนาสมุดลงชื่อการเข้าทำงาน - เอกสารการรับเงินเดือนจากนายจ้าง					
ถ้าข้อความในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ ให้ใช้ข้อความในเอกสารนี้แทน ส่วนเงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์คงใช้บังคับตามเดิม					



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code :		ใบสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ Endorsement				Manu Script 2	
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number				วันที่เอกสาร Date Issued	
		0222465708				6 กุมภาพันธ์ 2566	
1.ชื่อผู้เอาประกันภัย : The Insured Name :							
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด							
2.ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From							
		1 กุมภาพันธ์ 2566		เวลา at	12:00	น. สิ้นสุดวันที่ hours to	
						1 กุมภาพันธ์ 2567	เวลา at
						12:00	น. hours
3.จำนวนเงินเอาประกันภัย : Sum Insured :							
ตามหน้าตารางกรมธรรม์ As per Policy Schedule							
4.เบี้ยประกันภัย : Premium :							
รวมอยู่ด้วย Included		บาท Baht	ภาษี : Tax :	บาท Baht	อากร : Stamp Duty	บาท Baht	รวม Total
บาท Baht							
เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันทั้งสองฝ่ายว่า ได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ดังต่อไปนี้ :-							
การขยายความคุ้มครอง :							
<ul style="list-style-type: none">- การจับขึ้นและโดยสารรถจักรยานยนต์ (50%)- การมาดกรรมและลอบทำร้าย (100%)							
อายุผู้เอาประกันภัย :							
<ul style="list-style-type: none">- ผู้เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ จะมีอายุ ตั้งแต่ 15 ปี ถึง 65 ปีบริบูรณ์							
จำกัดวงเงินความรับผิดชอบ :							
<ul style="list-style-type: none">- 4,000,000 บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละเหตุการณ์							
ข้อตกลงเพิ่มเติม :							
<ul style="list-style-type: none">- ผู้รับผลประโยชน์: ทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัย							
ถ้าข้อความในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ ให้ใช้ข้อความในเอกสารนี้แทน ส่วนเงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์คงใช้บังคับตามเดิม							



บริษัท เอไอวี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

คำแนะนำในการเรียกร้องค่าสินไหมหรือเงินทดแทน

การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

1. กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุเสียชีวิต

- 1.1 ให้ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติรีบแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที (โทรศัพท์, โทรเลข, ฯลฯ) รักษาศพให้คงสภาพเดิม จัดให้มี
- 1.2 การชันสูตรพลิกศพตามกฎหมาย ชะลอการเผาหรือฝังไว้จนกว่าเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ไปตรวจสอบ หากจำเป็นต้อง
- 1.3 ตรวจชันสูตร โดยแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหา เจ้าหน้าที่ของบริษัทจะแจ้งให้ทราบและจัดหาแพทย์ทำการตรวจชันสูตร ในเวลาอันสมควร
- 1.4 ให้ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติจัดหาเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมการเสียชีวิตโดยอุบัติเหตุส่งให้บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต
 - สำเนาใบมรณะบัตรของผู้เอาประกันภัย
 - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์
 - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์
 - สำเนานันทิกประจำวันของเจ้าพนักงานตำรวจ
 - สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพจากเจ้าพนักงานตำรวจ
 - รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษา (หากเสียชีวิตระหว่างการรักษา)
 - กรอกรายละเอียดใน “แบบเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ” โดยผู้รับผลประโยชน์ลงลายมือชื่อ
 - เอกสารแสดงการเป็นพนักงาน เช่น บัตรพนักงาน, บัตรลงเวลาการทำงาน, บัญชีการจ่ายค่าจ้าง ฯ (กรณีประกันกลุ่มพนักงาน)
 - สำเนาหนังสือเดินทาง, วิชา (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)
 - ใบรายงานการผ่าชันสูตรศพจากแพทย์ในกรณีจำเป็น

2. กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บ

- 2.1 ให้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับผลประโยชน์หรือผู้ที่เกี่ยวข้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบโดยมิชักช้า
- 2.2 กรอกรายละเอียดใน “แบบเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ” โดยผู้ถือกรรมสิทธิ์ลงลายมือชื่อ “ผู้เรียกร้อง (ตอนล่าง)” และ ผู้บาดเจ็บลงลายมือชื่อ “ผู้เรียกร้องค่าทดแทน” (ใบมอบฉันทะ-ตอนบน) แล้วรีบส่งบริษัทฯ โดยไม่ต้องรอส่งพร้อมกับเอกสารอื่น
- 2.3 ให้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้เรียกร้องค่าทดแทนส่งเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหม-ค่ารักษาพยาบาล
 - รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษาตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ (หากบาดเจ็บเล็กน้อยจะใช้แบบฟอร์มของแพทย์ก็ได้)
 - ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่ออกทุกครั้งที่ได้รับรักษาพยาบาล หากเป็นค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาล (คนไข้ใน) ต้องมีใบรายการแสดงการคิดค่าเงินรักษาพยาบาลด้วย

หมายเหตุ: หากท่านต้องการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรุณาติดต่อที่ โทร. 0-2649-1999 ในเวลาทำการ (จ.-ศ. เวลา 08.30น. – 17.00น.)

: กรุณาดาวน์โหลดแบบเรียกร้องค่าทดแทน (Claim Form) ได้ที่ <http://www.aig.com/th>



แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัยการเดินทาง
และประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล
Travel & Personal Accident Claim Form

คำแนะนำในการเรียกร้องค่าสินไหม

- กรุณกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามที่ระบุไว้เพื่อประโยชน์ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของท่าน รวมถึงเบอร์โทรศัพท์มือถือและอีเมลสำหรับแจ้งความคืบหน้าในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของท่าน
- ท่านสามารถส่งเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนมายังบริษัทได้ 2 ช่องทาง ดังนี้
 - ไปรษณีย์: แผนกสินไหมทดแทน ตู้ ป.ณ. 40 ปณศ. รongเมือง กรุงเทพฯ 10330
 - ตัวแทน/นายหน้าประกันภัยที่ท่านซื้อกรมธรรม์
- เมื่อบริษัทฯ ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแล้ว บริษัทฯ จะทำการส่ง SMS เพื่อยืนยันการรับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- รายการเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามที่ระบุเป็นเพียงเอกสารเบื้องต้นที่จำเป็นต้องการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนของท่าน บริษัทฯ อาจขอข้อมูล/เอกสารเพิ่มเติมเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาสินไหมทดแทน
- ในกรณีที่ข้อมูล/เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนไม่ครบถ้วน บริษัทฯ จะติดต่อท่านเพื่อขอข้อมูล/เอกสารภายใน 5 วันทำการ หลังจากได้รับเอกสารแจ้งการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- ในกรณีที่ข้อมูล/เอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทฯ จะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาสินไหมทดแทนทางอีเมล หรือ SMS ให้ท่านทราบ

ข้อมูลทั่วไป (กรุณกรอกข้อมูลในส่วนนี้ให้สมบูรณ์)

ชื่อผู้เรียกร้องค่าสินไหม		กรมธรรม์เลขที่	
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	เพศ	วัน/เดือน/ปีเกิด	/ /
ที่อยู่			
อาชีพ	อีเมลที่ติดต่อได้		
เบอร์โทรศัพท์มือถือ (เพื่อแจ้งความคืบหน้า)	เบอร์โทรศัพท์บ้าน / ที่ทำงาน		
ในกรณีที่ชื่อผู้เรียกร้องค่าสินไหมและชื่อผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้เป็นชื่อเดียวกันโปรดระบุชื่อผู้ถือกรมธรรม์		ท่านได้เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกับบริษัทอื่นหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ในกรณีที่ใช่โปรดระบุชื่อบริษัท	
สำหรับกรมธรรม์ประกันการเดินทางโปรดระบุ ระยะเวลาการเดินทางตั้งแต่วันที่ (วัน/เดือน/ปี) / / ถึงวันที่ / / ประเทศ			

ช่องทางการรับค่าสินไหมทดแทน

<input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ : กรุณาแนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / Passport ของเจ้าของบัญชี ชื่อบัญชี _____ บัญชีเลขที่ <input type="text"/> ชื่อธนาคาร _____ สาขา _____ บัตรประจำตัวประชาชน / Passport เลขที่ _____ อีเมล _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____
<input type="checkbox"/> เช็คเงินสด : กรุณกรอกที่อยู่ในการจัดส่งเช็คเงินสดเป็นจดหมายลงทะเบียน

คำรับรอง / หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้าทราบดีว่าบริษัทหรือตัวแทนอาจส่งต่อหรือสอบถามรายละเอียดข้อมูลส่วนตัวที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้กับบริษัทประกันภัยรายอื่น และ / หรือ หน่วยงานอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือแพทย์ ที่เคยทำการตรวจรักษาสุขภาพของข้าพเจ้า/ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหาย มีอำนาจแจ้งข้อความใดๆ เกี่ยวกับการเจ็บป่วยบาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ การปรึกษา การให้ยาหรือการรักษา และทำสำเนาประวัติทางการแพทย์ทั้งหมด รวมถึงรายละเอียดเกี่ยวกับการเอาประกันภัยและการเรียกร้องค่าชดเชยเพื่อส่งมอบต่อ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จากบริษัทฯ อนึ่ง สำเนาคำรับรอง / หนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือว่ามิได้มีผลใช้บังคับได้เช่นเดียวกับต้นฉบับ

ลายมือชื่อของผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหาย	วันที่	ลายมือชื่อผู้กระทำการแทน	วันที่
		(ในกรณีที่ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหายไม่สามารถลงลายมือชื่อได้)	

กรุณาเลือกและกรอกรายละเอียดเฉพาะส่วนที่ท่านต้องการเรียกร้องค่าสินไหม

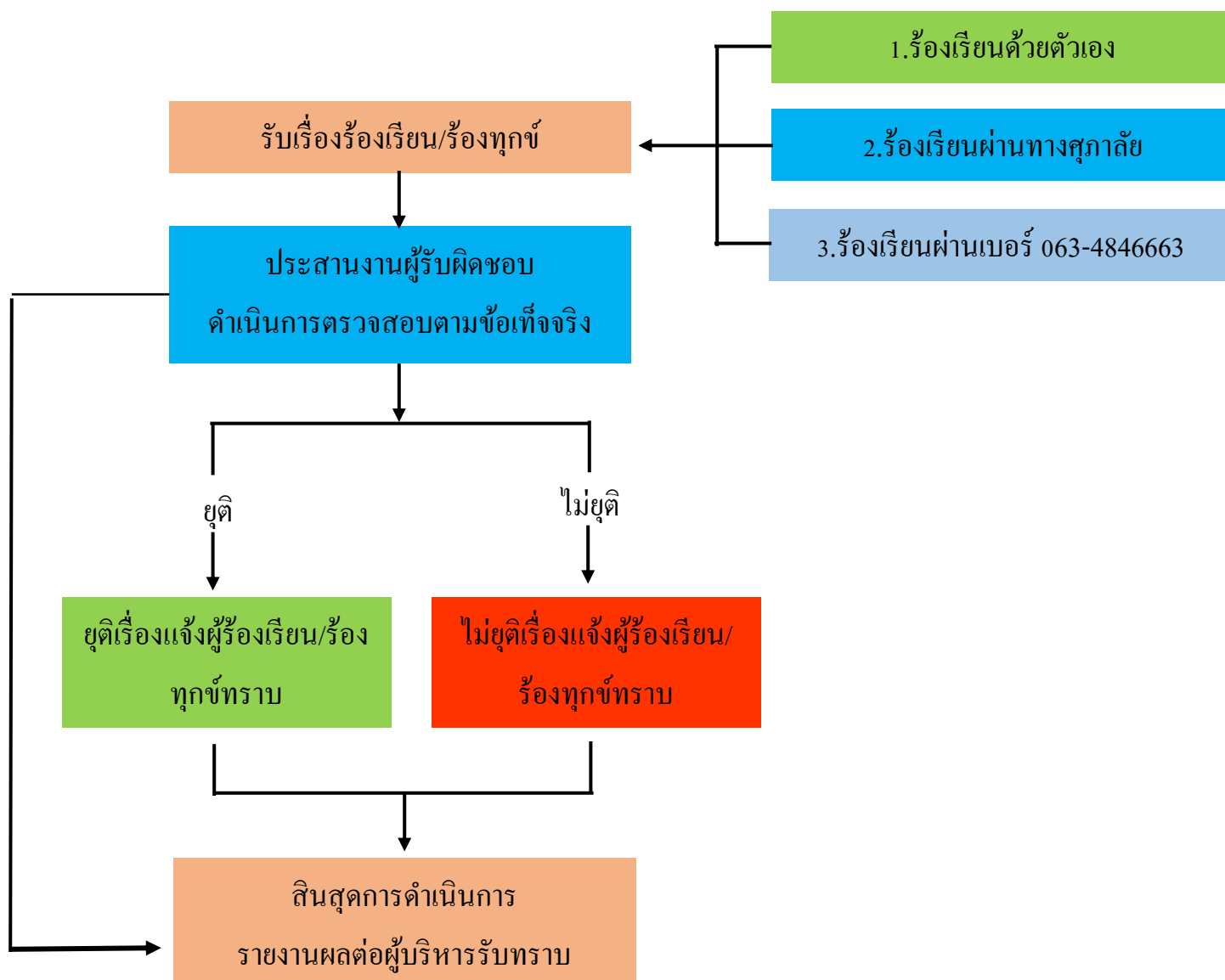
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 1	: ค่ารักษาพยาบาล / ค่าชดเชยรายได้ / การชดเชยค่าผ่าตัด / ประกันภัยแผนโรคมะเร็ง / การเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 2	: ชดเชย การสูญหายของเงินส่วนตัว / การสูญหายของเอกสารเดินทาง / การสูญเสียหรือเสียหายของอุปกรณ์กล้องและโฮล-อิน-วัน / การสูญเสียหรือเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินจากการถูกล้วงกระเป๋า / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินภายในที่พักอาศัย / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินที่เก็บอยู่ในยานพาหนะ
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 3	: ความล่าช้าในการเดินทาง / การพลาดการต่อเที่ยวบิน / การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง / การเดินทางล่าช้าเนื่องจากการเปลี่ยนเส้นทางการบิน / การพลาดการโดยสารเครื่องบินอันเนื่องมาจากสายการบินจำหน่ายบัตรโดยสารเกินจำนวนที่นั่ง
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 4	: การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง / การลดจำนวนวันเดินทาง / ค่าใช้จ่ายเมื่อการเดินทางหยุดชะงัก
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 5	: การเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะ / ทุพพลภาพถาวร / ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 6	: อื่นๆ เช่น ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก / ความรับผิดชอบแรกขอรถเช่า / ค่าเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล / ค่าใช้จ่ายในการส่งผู้ยากไร้กลับประเทศไทย / ค่าใช้จ่ายในการจัดหาพนักงาน / ค่าใช้จ่ายในการทำความสะดวกสถานประกอบการอันเป็นผลมาจากการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อที่ได้รับการคุ้มครอง

ภาคผนวก ค3

แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน



แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน



ภาคผนวก ค4

Master Schedule Project



ผู้ว่าจ้าง : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ระยะเวลาก่อสร้าง 26 เดือน REV.00

ลำดับ	รายละเอียด	ปี												2566												2567												2568																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		เดือนที่												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		เดือน												ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3.7	งานสี																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

แผนงานก่อสร้าง (Master Schedule)

ผู้ว่าจ้าง : บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ระยะเวลาก่อสร้าง 26 เดือน REV.00

ลำดับ	รายละเอียด	ปี												2567												2568						
		เดือนที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		เดือน	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
4.2	งานสถาปัตยกรรม																															
	- ถนนและทางเข้า																															
	- รั้วรอบโครงการ,บ่อน้ำยม																															
5	Cleaning + Hand Over																															
5.1	เก็บความสะอาดและความเรียบร้อยก่อนส่งมอบลูกค้า																															
5.2	ตรวจรับมอบลูกค้า																															
5.3	โอนกรรมสิทธิ์																															
6	เงื่อนไข Mile Stone																															
6.1	ระบบไฟฟ้า																															
6.1.1	งานห้อง Gen , MDB																															
6.1.2	งานติดตั้ง Busduct																															
6.1.3	ติดตั้งมิเตอร์ลูดย่อย																															
6.1.4	งานระบบไฟฟ้าถาวร																															
6.1.5	จ่ายไฟฟ้าเข้าห้องพักชั่วคราว																															
6.2	งานระบบประปา																															
6.2.1	งานห้องปั้ม ถึงเก็บน้ำใต้ดิน 1, 2 และ Surge Tank																															
6.2.2	งานห้องปั้ม ถึงเก็บน้ำควดฟ้า 1, 2																															
6.2.3	อุปกรณ์ปั้มใต้ดิน และ Booster Pump ควดฟ้า																															
6.2.4	Downfeed																															
6.2.5	Transfer ชั่วคราว																															
6.3	ส่งมอบพื้นที่																															
6.3.1	งาน Interior																															
6.3.2	งาน Landscape ชั้น 1, Roof																															
6.3.3	ลิฟต์																															
6.4	ส่วนงานราชการ																															
6.4.1	บ้านเลขที่																															
6.4.2	ตรวจเปิดใช้อาคาร																															
6.4.3	ตรวจ สปท.																															

[illegible]

[illegible]

ภาคผนวก ค5

ใบรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย



ที่ ๖๐๕๗/๐๕๔๒๒๙



มหาวิทยาลัยพะเยา

อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวชลิตา ตัญญา ^{ธัญญา}

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชา อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

โดยอนุมัติของสภามหาวิทยาลัยพะเยา เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ให้ไว้ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



นายทะเบียน
เป็นผู้ลงนามรับรองรูป

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภกร พงศบางโพธิ์)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

เจ้าอาภรณ์

อธิการ

นางสาวชลิตา ตัญญา

ภาคผนวก ค6

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม



ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
Thai Professional Engineering License

เลขประจำตัวประชาชน (ID) 3 9605 00579 62 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นายอิศม์ บอเกาะ**
 Title/Name Surname **Mr. Ilham Bortoh**

เลขทะเบียน **ภย.51434**
 License No. **ภย.51434**

เลขที่สมาชิกสามัญ **187656**
 Member No. **187656**

ระดับ **ภาคีวิศวกร**
 Level **Associate Eng.**

สาขา **โยธา**
 Discipline **Civil Eng.**

วันอนุญาต **28 ม.ค. 2563** วันบัตรหมดอายุ **27 ม.ค. 2568**
 Date of Issue **28 Jan 2020** Date of Expiry **27 Jan 2026**

300576

นายอิศม์ บอเกาะ (Signature)
 นายสมศักดิ์ ชูธรรมสวัสดิ์
 นายกสภาวิศวกร President

ได้รับมอบหมายจากสภาวิศวกร ให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
 วิศวกรโยธา โดยนายอิศม์ บอเกาะ

สั่งลงนาม



นายอิศม์ บอเกาะ



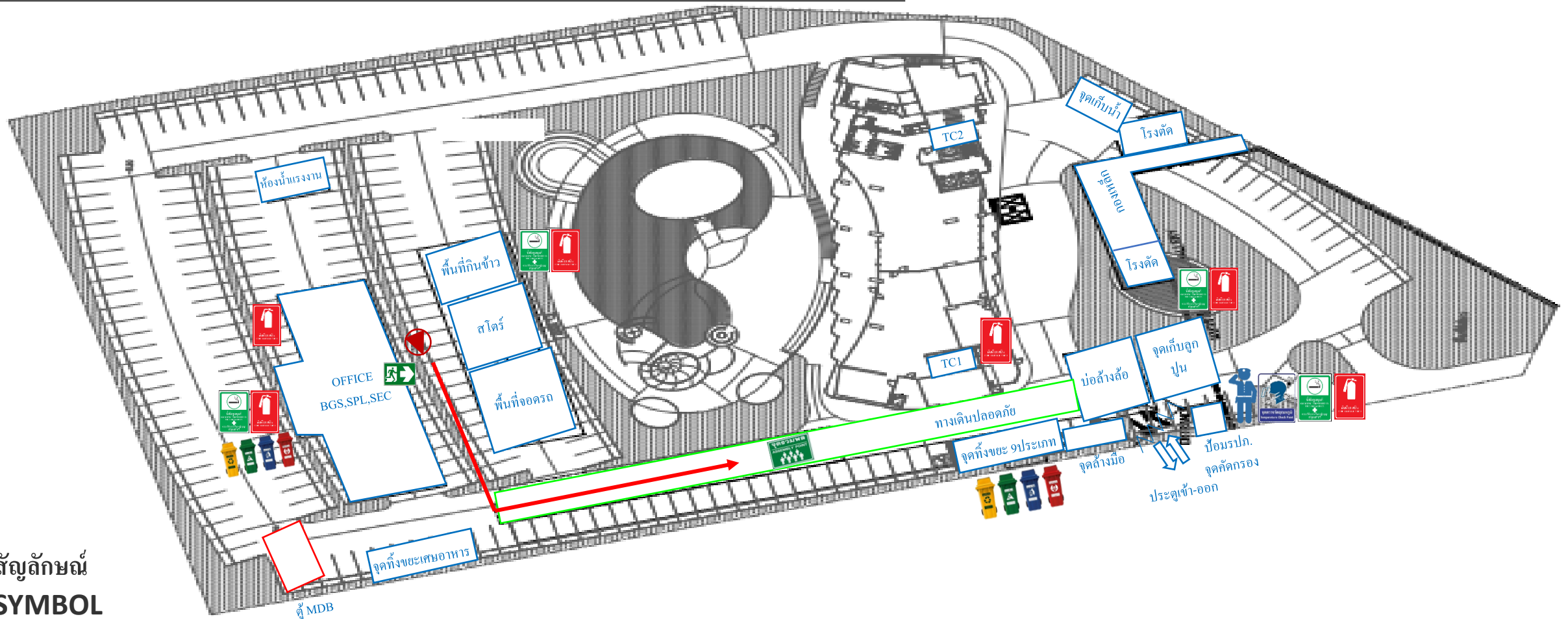
ภาคผนวก ค7

แผนผังแสดงเส้นทางอพยพหนีไฟ



FIRE ESCAPE PLAN

SITE LAYOUT



สัญลักษณ์ SYMBOL



คุณอยู่ที่นี่
YOU ARE HERE

သင်ဒီမှာပါ
မှတ်လေ့ရှိလေ



ทางหนีไฟ
FIRE EXIT

မီးဘေးမှပြေးပါ။
ကမ်းလှေထိရအောင်



เส้นทางหนีไฟ
EMERGENCY EXIT

မီးဘေးလွတ်
ကမ်းလှေထိရအောင်



ถังดับเพลิง
FIRE EXTINGUISHER

မီးသတ်ဆေးဘူး
ဗီဇဝဲဇာနည်အသုံးပြု



จุดรวมพล
ASSEMBLY POINT

အဖွဲ့
ဂြုဗ်း



ที่พักสูบบุหรี่
SMOKING AREA

ဆေးလိပ်သောက်ရန်
ခံမလဲဗဲအသုံးပြု

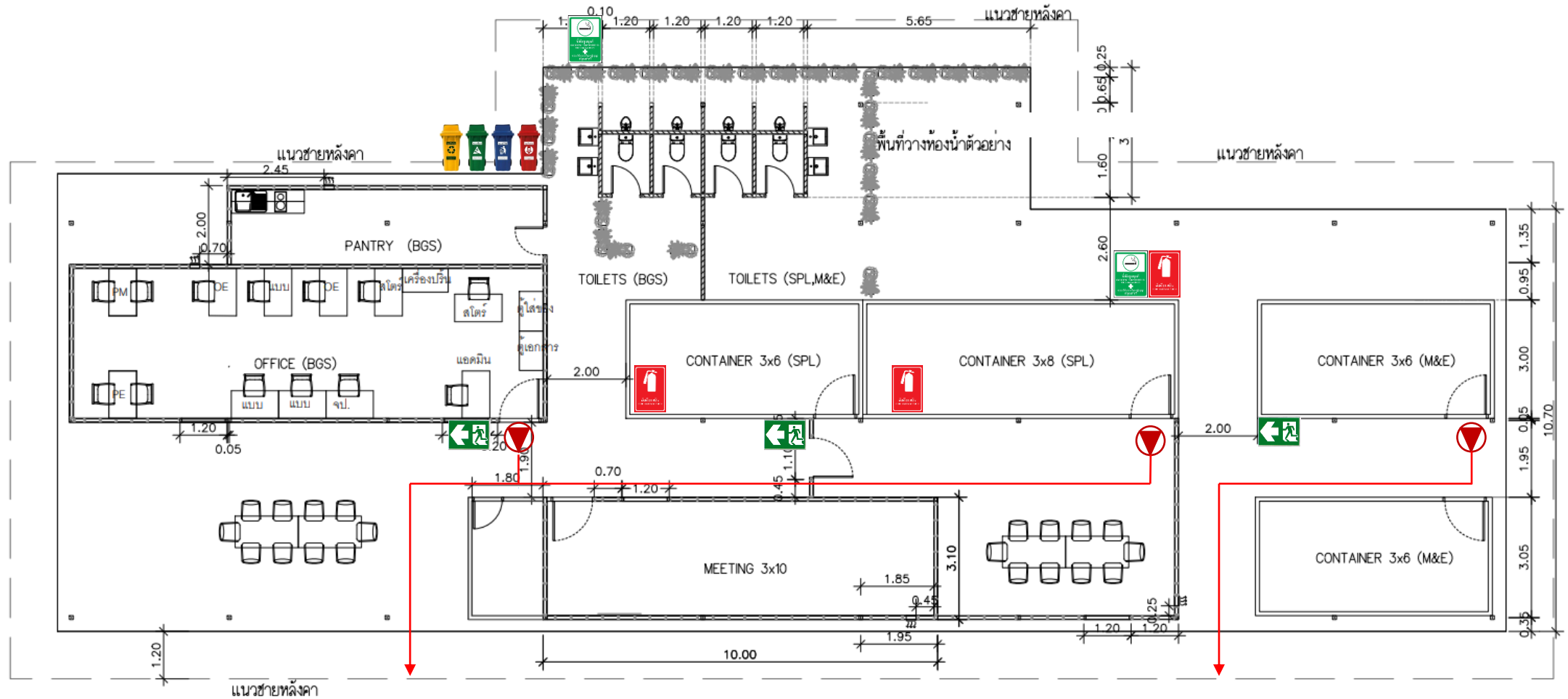


ถังขยะ
rubbish bin

အမှိုက်ပုံး
ဆွမ်းဇာနည်

FIRE ESCAPE PLAN

OFFICE PLAN



สัญลักษณ์ SYMBOL



คุณอยู่ที่นี่
YOU ARE HERE

သင်ဒီမှာပါ
မှတ်ခေါ်ခိုင်း



ทางหนีไฟ
FIRE EXIT

မီးဘေးမှပြေးပါ။
ကားလံးဗေဒဗီဇီဇ



เส้นทางหนีไฟ
EMERGENCY EXIT

မီးဘေးလွတ်
ကားလံးဗေဒဗီဇီဇ



ถังดับเพลิง
FIRE EXTINGUISHER

မီးသတ်ဆေးဘူး
ဗံဇ်ဇ်ဇ်ဇ်ဇ်ဇ်ဇ်ဇ်



จุดรวมพล
ASSEMBLY POINT

အဖွဲ့
ဂြုဗ်ဗ်



ที่พักสูบบุหรี่
SMOKING AREA

ဆေးလိပ်သောက်ရန်လား
လံးဗေဒဗီဇီဇ



ถังขยะ
rubbish bin

အမှိုက်ပုံး
မှိုဗ်ဗ်ဗ်

ภาคผนวก ค8

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ.2)





โครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน



MEMORANDUM

เลขที่ : BGS/SPL5012/Memo056/2566	วันที่ : 11 กรกฎาคม 2566
No. Ref.	Date
เรียน : คุณสิทธิพงษ์ พรหมบุตร	สิ่งที่ส่งมาด้วย : เอกสารใบรับรองตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1
To ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายก่อสร้าง บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)	The following items
จาก : คุณอลิษฐ์ บอเกาะ	สำเนาเรียน :
From ผู้จัดการโครงการ / บจก.บีจีเอส คอนสตรัคชั่น	CC.

SUPALAI
Blue Whale

HUA-HIN

☒ เพื่อโปรดทราบ
For your information

☐ โปรดส่งคืน
Please return

☐ โปรดติดต่อ
Please reply

☒ เพื่อพิจารณาอนุมัติ
For your approval

☐ โปรดแจ้งผลให้ทราบ
Please inform us the results

☐ โปรดติดตาม
Please follow up

☐ เพื่อลงนาม
For your signature

☐ โปรดติดต่อข้าพเจ้า
Please contact me

☐ ตามที่ท่านอนุมัติ
As you approved

☐ โปรดดำเนินการ
Please proceed

☐ ตามที่ท่านต้องการ
As you requested

☐ ส่งคืน ขอบคุณ
Returned With thanks

☐ เพื่อขอความคิดเห็นของท่าน
For your comments

☐ โปรดส่งต่อ
Please forward to

☐ อื่นๆ
Others

เรื่อง : ขอนำส่งเอกสารใบรับรองตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1 TC.2 โครงการสุภาลัย บลูเวล หัวหิน

เนื้อหา : ตามที่ทางบริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน) ได้มอบหมายให้ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด เป็นผู้ดำเนินการก่อสร้างโครงการ สุภาลัย บลูเวล หัวหิน นั้น ทางบริษัท ขอนำส่งเอกสารใบรับรองตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1 TC.2 โครงการสุภาลัย บลูเวล หัวหิน ตามเอกสารแนบ เพื่อดำเนินการต่อไป

ได้รับต้นฉบับหนังสือแล้ว

ลงชื่อ.....

วันที่ 14, 7, 66

นางสาวสุดวิรัตน์ พวงทอง
วิศวกร

โปรดพิจารณาและอนุมัติ
ขอแสดงความนับถือ

(คุณอลิษฐ์ บอเกาะ)
ผู้จัดการโครงการ

ใบรับรองการตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1

CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST

TOWER CRANE brand name SCM model QTD120(D120), (TC-2)

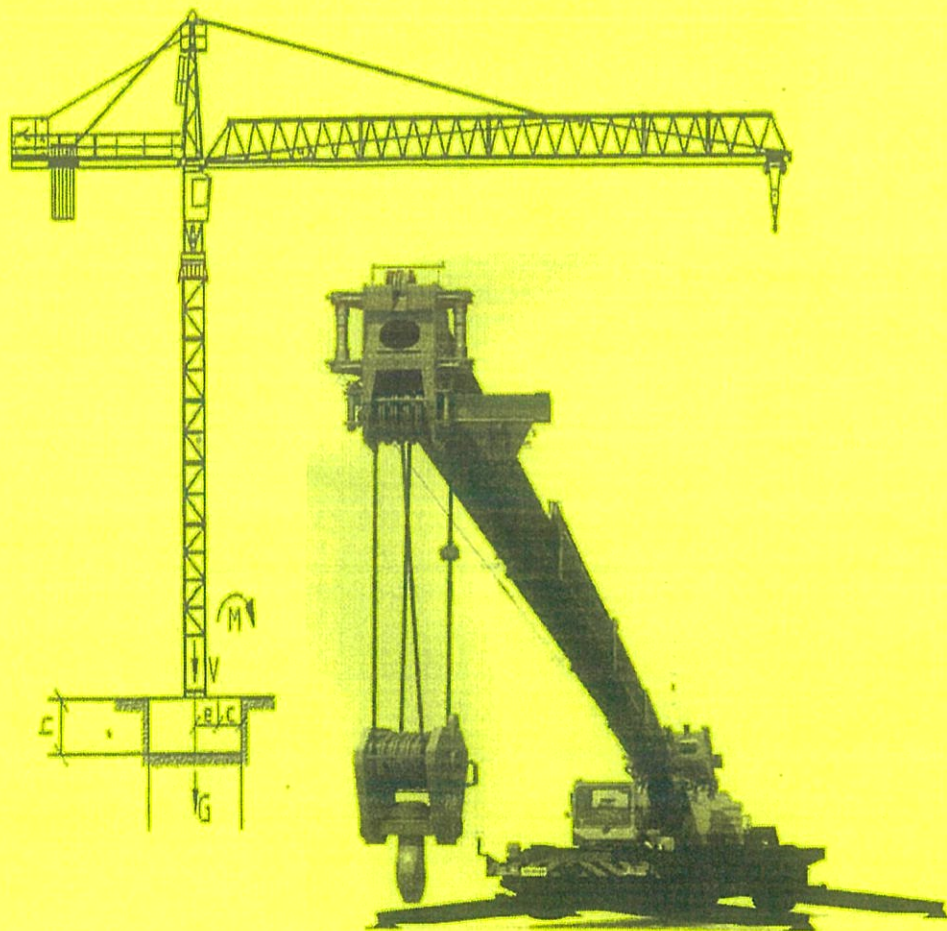
ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (BGS CONSTRUCTION CO., LTD)

ที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Hua hin)

ซอยหัวหิน-ห้วยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ตรวจสอบทดสอบวันที่ 7 กรกฎาคม 2566

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 7 ตุลาคม 2566



ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖



International Engineering And Inspection Co.,Ltd.

120/228 Moo4 Bangchalong Bangplee Samutprakran 10540

Tel.08-7101-0626,08-5125-1333,099-126-9595 Fax. 02-336-1419

แบบ ปจ.๑ หน้าที่๑

เลขที่IEIC014/2023

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นชนิดอยู่กับที่

Tower Crane SCM model QTD120(D120)

(TC-2)

๑.การทดสอบกรณี

☐ '(๑)การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ บันจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีเป็นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีบันจั่นที่ใช้งานแล้วแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ บันจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

8 ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ

ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☐ '(๒)การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ งานก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ '๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ '๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

พ.ศ.2566

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

7 เมษายน 2566

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน ขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

ทดสอบเมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2566

วิศวกรผู้ทดสอบ(นายสมชัย นิยมเกียรติกุล)

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
 เลขทะเบียนนิติบุคคล 012 556 201 4636
 ประกอบกิจการ งานก่อสร้าง
 ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน นาย
 สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 123/504 หมู่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง บางรักน้อย
 อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทร. 081-295-6290
 สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่
 ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2566 ขณะทำการตรวจสอบทดสอบปั้นจั่น
 หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Huahin) ซอยหัวหิน-หัวยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น
 (๑) นาย Chim Chi ☒ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น
 (๑) อดิษฐ์ อดิษฐ์ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ
 (๑) Mr.Thet Soe Pyine ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น
 (๑) อดิษฐ์ อดิษฐ์ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SICHUAN CONSTRUCTION MACHINERY (GROUP) CO.,LTD.☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SCM

ประเทศ CHINA

ปีผลิต. ค.ศ.2022

หมายเลขเครื่อง TC-2

รุ่น QTD120(D120)

ขนาดเครื่องต้นกำลัง

91.8KW. กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี)

CE-STANDARD

ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

บริษัท ชนจุปิเตอร์ จำกัด

เลขที่ 55 ถนนจตุโชติ แขวงออเงิน เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220.



ข้าพเจ้า(I am) นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล (Mr. Somchai Niyomkiattikul)
 หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท อินเตอร์เนชั่นแนล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 011 554 900 7711
 ที่อยู่(Address)เลขที่ 120/228 หมู่(Moo) 4 ตรอก/ซอย - ถนน(Road) - ตำบล/แขวง(Kweang) บางโหลง(Bangchalong)
 อำเภอ/เขต (Khet) บางพลี (Bangplee) จังหวัด (Province) สมุทรปราการ 10540 (Samutprkran 10540)
 โทร. (TEL) 08-7101-0626 , 08-5125-1333, โทรสาร (FAX.) 0-2336-1419
 E-mail: ieic.ltd@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก. ๓๑๒๗ ระดับ สามัญวิศวกร หมดยุวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘
 และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๙) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ๒๒๒๓/๖๕ หมดยุวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘
 และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖ หมดยุวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล

เลขทะเบียน สก. ๓๑๒๗ ระดับ สามัญวิศวกร หมดยุวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๕๕๕๕ ๐๐๑๗๙ ๑๖๒

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑.)แบบปั้นจั่น(Type) ☒ บันจั่นหอสูง(Tower Crane) ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ(Overhead Crane)
☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

Tower Crane SCM model QTD120(D120), (TC-2)

JIB LENGTH= 50 M.

๒.) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑)ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ตัน ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ(Overhead Crane) ตัน
☐ อื่น ๆ (ระบุ) ตัน

๒.๒.)ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก(Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

สำหรับกรณีนี้บันทึกสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก(Load chart) ประกอบด้วย

<input checked="" type="checkbox"/> แขนปั้นจั่นไกลสุด 50 ม.	2.2 ตัน	ที่แขนปั้นจั่นใกล้สุดมีไม่เกิน 18.6 ม.	8.1 ตัน(MetricTon.)4partline
<input type="checkbox"/> ที่มุมมองสามกาศ	ตัน	และที่มุมมองคาน้อยสุด	ตัน(MetricTon.)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ			ตัน(MetricTon.)

๓.)รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

(Detail specification and necessary manuals including operation ,installation ,maintenance and inspection :)

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด(by manufacture) ☐ มี โดยวิศวกรกำหนดขึ้น ☐ ไม่มี เหตุผล

๔.)การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น (Other modification)

☐ มี(ระบุ) ☒ ไม่มี(No)

๕.) โครงสร้าง(Structure condition)

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักปั้นจั่น (Crane structure condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๕.๒)สภาพรอยเชื่อมต่อน (Welding Joints condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ(Locking Bolts-Nuts condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๖.)การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๗.)การติดตั้งน้ำหนักถ่วงท้าย(Counter weight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.)ระบบต้นกำลัง(Power Source System)

๘.๑) สภาพความพร้อมของเครื่องยนต์ ไม่มีใช้

๘.๑.๑)ระบบหล่อลื่น(Lubrication System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง (Fuel System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน(Cooling System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย(Insulation at exhaust pipe)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพของมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๒.๒) การติดตั้งฉนวนกันแรง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลังและระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่ สายพาน (Condition of shaft&connector,gear,chain,belt)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)๘.๓.๒) ระบบคลัตช์(Condition of clutch system) N/A☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๓.๓)ระบบเบรก(Brake system)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๙.) กรอบปิดหรือกัน(Guard)ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๐.)ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น(Control system)

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม(Control panel)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)๑๑.)ระบบไฮดรอลิก(Hydraulic)และระบบลม(Pneumatic system) N/A

๑๑.๑)สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๑.๒)สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๒.๑)การทำงานชุดตะขอยก(Upper Limit Switchs , Hoisting Winch Limit Switch Up of Hook)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒.๒)การทำงานชุดล้อเลื่อน(Trolley Limit Switch)

N/A☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒.๓) การทำงานลิมิตสวิตช์การเคลื่อนที่บนรางยาวของเครนด้านหัว-ท้ายราง(Travel Limit Switch)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒.๔) การทำงานลิมิตสวิตช์มุมแขนปั้นจั่น(Luffing Jib Limit Switch of Tower Crane)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น(ล้อเลื่อนทrolleyอยู่บนแขนมีกันชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง)(Track end protection)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคัดน้ำหนักยก [Over Load Limit Switches (and Moment Limit of Tower Crane)]

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอกและตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิง ตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วน

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘:๑ หรืออัตราส่วน

ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖:๑ หรืออัตราส่วน

ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕:๑ หรืออัตราส่วน

ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปร่างหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง Hoisting 14.1 มม.

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ

อายุการใช้งาน ๖ เดือนปี

๑๖.๒) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง Trolley N/A มม.

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ

อายุการใช้งาน ๖ เดือนปี

๑๖.๓) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางกระดกบูม 20.1 มม.

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ

อายุการใช้งาน ๖ เดือนปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว(Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า ๓ เส้นในเกลียวเดียวกัน(Strand) หรือขนาดน้อยกว่า ๖เส้นในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด(ระบุ).

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๗)ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes) ไม่มีใช้

๑๗.๑)ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง N/A มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕:๑ (Safety Factor) เท่ากับ อายุการใช้งาน ๑๒ เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียวหรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด(ระบุ).

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง(Condition of wire rope)

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกหรอน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด(Crushed,flattened or kink)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ(Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by heat or rusty)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by corrosion)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราว

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๐)กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันไดหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

(When Crane higher than 2 meter ,Do they have Climbing Ladder for protect the employees)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่น ราวกันตกและแผงกันตกกระดပ်พื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

(Do they have Platform and Guard Rail for employees working on Crane)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ(Hook Block)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๔)ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ

เหล็กเส้น

น้ำหนัก

1.9

ตัน

ทดสอบด้วยโมเมนต์ดัดซึ่งเป็นการทดสอบที่ปลายแขนปั้นจั่น ที่รัศมีการทำงาน $R = 50 \text{ m.}, \text{SWL} 100 \% = 1.9 \text{ ตัน}$

เครื่องมือที่ใช้วัด ระบุ

ดัลลิเมตร เวอร์เนีย

วิธีการตรวจสอบแนวเชือก ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี(น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๘.๑) บันจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load)

ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ๑-๑.๒๕ เท่า

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑-๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน(ระบุ)

ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน(ระบุ)

ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน(ระบุ)

ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากสำหรับปั้นจั่นหอสูง

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart)

แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน(ระบุ)

๒๘.๒) บันจั่นใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก.....เดือน

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ(กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน



๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นห้อยสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่๑-๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก.....๓.....เดือน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ(กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☒ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

๒๙).น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑).น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ๘.๐ ตัน (ไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load))

และไม่เกินร้อยละ๑๐๐ ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ที่ผู้ผลิตออกแบบไว้(กรณี Load test 100%ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒).กรณีปั้นจั่นห้อยสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก(Load chart)

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	8.0 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 3.5-18.6 เมตร	ร้อยละ๔๔(4Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	5.5 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 25 เมตร	ร้อยละ๔๔(4Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	3.3 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 35 เมตร	ร้อยละ๒๒(2Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	2.2 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 50 เมตร	ร้อยละ๒๒(2Part line)

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)



คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- ๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
 - ๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
 - ๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
 - ๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ.๒๕๔๒
 - ๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว ความเร็ว รัศมี มุมยก
 - ๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด,ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด,ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นห้อยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด ,มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
 - ๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
 - เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
 - การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ตรวจสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
 - ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
 - ๘ กรณีปั้นจั่นใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ X ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ X ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน
- หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔(๑)ลงชื่อ

วันที่

()

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔(๒)ลงชื่อ

(นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล)

วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ

(นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล)

วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔(๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

และลงชื่อ

(คุณ นายอิลฮัม บอเกาะ)

วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบ
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 7 ตุลาคม 2566 ,(DUE DATE: 7 October 2023)

บริษัท อินเทอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด (มหาชน) (IEIC)



-I have inspection & test the Tower Crane brand name SCM model QTD120(D120) , TC-2
- , On 7 July 2023 , as follow Department of Labour Protection and Welfare stationary crane inspection form . The Tower Crane is good condition.

-ตรวจสอบทดสอบ Tower Crane ยี่ห้อ SCM รุ่น QTD120(D120) , TC-2

-ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (BGS CONSTRUCTION CO., LTD) ตามแบบ ปจ.1

ตรวจสอบทดสอบที่ หน่วยงาน : สุภลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Hua hin)

ซอยหัวหิน-หัวยมงคล 23 ถนนเพชรเกษม ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2566

สภาพเรียบร้อยดี

ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖





แบบ ภ.บ.ญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖

อนุญาตให้ บริษัท อินเทอร์เน็ตชั่นแนล เอ็นจิเนียริง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๑๕๕๕๙๐๐๗๗๑๑.....

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๒๐/๒๒๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลบางโคลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ.....

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหมอน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการ
ได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาดตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาต
ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติ
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๑ ราย ดังรายชื่อ
แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพจน์ กวางแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รับรองสำเนาถูกต้อง

รูปผู้บังคับปันจัน, ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับปันจัน, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมการใช้ปันจัน



MR.CHIN CHI
ผู้บังคับปันจัน




นายทูล ชนิตพล
ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับปันจัน



Mr.Thet Soe Pyine
ผู้ยึดเกาะวัสดุ



นายธีรยุทธ นาคสาคร
ผู้ควบคุมการใช้ปันจัน



.....

(นายอลิธัม บอเถาะ)
ผู้จัดการโครงการ



บริษัท เซฟ ลอว์ วิศวกรรม จำกัด
SAFE LAW ENGINEERING CO., LTD.

วุฒิบัตรฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR. CHIN CHI

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

“ผู้บังคับบัญชา, ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับบัญชา, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมปั้นจั่น ชนิด ปั่นจั่นหอยสูง”

ฝึกอบรมในวันที่ ๘-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕



(นายวิรุทธิ์ โมมรัตน์)

วิทยากรฝึกอบรม Certificate: 591897

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมวด ๓ ข้อ ๑๗(๒)

Certificate: SL- M650072

Issue Date: 10/6/2565

Expire Date: 9/5/2567



CERTIFICATION NUMBER: 36268

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อีเนสเปคชั่น โพรเฟสชั่นแนล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co., Ltd.
CERTIFICATION TRAINING

ขอขอบพระคุณที่มอบเกียรติบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

นายทศ วนิตกุล

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานเป็นเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสายป้อนลม
สำหรับ ผู้ผู้กระตือรือร้นของ ผู้ให้สัญญา และผู้ควบคุมการใช้งาน ปีกั้นท่อสูง
TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR. SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR. KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER



CERTIFICATION SENAMART 36268

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นแนล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co., Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอขอบพระคุณนี้เพื่อแสดงว่า

Mr. Thet Soe Pyine

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นเหน่งสองสายปสลอดกับ
สำหรับ ผู้ผู้กรั้ตสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นเหน่งสูง
TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

Signature of Mr. Siriwat Intarapaiboon

MR. SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

Signature of Mr. Kris Senamart
MR. KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

ใบรับรองตามแบบการตรวจสอบทดสอบลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว

CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST

ลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว (Passenger Hoist & Material Lift)

CREDO ชนิดตู้คู่ (TWIN CAGE) รุ่น SC200/200GD, (NO.1&NO.2)

ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (BGS CONSTRUCTION CO., LTD)

ที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Hua hin)

ซอยหัวหิน-ห้วยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ตรวจสอบทดสอบวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 6 ธันวาคม 2566



ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖



International Engineering And Inspection Co.,Ltd.

120/228 Moo 4 Bangchalong Bangplee Samutprakran 10540

Tel.08-7101-0626,08-5125-1333,099-126-9595 Fax. 02-336-1419

แบบตรวจสอบทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว

(CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST TEMPORARY PASSENGER HOIST AND MATERIAL LIFT)

กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม(DEPARTMENT OF LABOUR PROTECTION AND WELFARE) เลขที่ IEIC030/2023

BGS , Passenger Hoist and Material Lift brand name CREDO model SC200/200GD,(TWIN CAGE 2,000KG./CAGE),(NO.1&NO.2)

ข้าพเจ้า(I am) นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล (Mr. Somchai Niyomkiattikul) อายุ(Age) 58 ปี (years)

ที่อยู่ (Address) เลขที่ 99/856 หมู่ (Moo) 4 , ตรอก/ซอย - , ถนน บางนา-ตราด กม. 14 (Bangna -Trad Road Km14)

ตำบล/แขวง (Kweang) บางโหลง (Bangchalong) , อำเภอ/เขต (Khet) บางพลี (Bangplee)

จังหวัด(Province) สมุทรปราการ 10540(Samutprakran 10540)โทร.Tel.)08-7101-0626,08-5125-1333

สถานที่ทำงาน(Working place) บริษัท อินเตอร์เนชั่นแนล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด (IEIC)

ที่อยู่(Address)เลขที่ 120/228 หมู่(Moo) 4 ตรอก/ซอย- ถนน(Road) - ตำบล/แขวง(Kweang)บางโหลง(Bangchalong)

อำเภอ/เขต (Khet) บางพลี (Bangplee) จังหวัด (Province) สมุทรปราการ 10540(Samutprakran 10540)

โทร. (TEL) 08-7101-0626 , 08-5125-1333,099-126-9595 โทรสาร (FAX.) 0-2336-1419 ,E-mail: ieic.ltd@gmail.com

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พศ.๒๕๔๒

และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตระดับสามัญวิศวกรเลขทะเบียน สก.3127วันที่หมดอายุ8 พค.2568

(Has obtained License for Professional Mechanical Engineer Practice from the Council of Engineers under the law governing the Engineering Act B.E.1999 type Fellow Engineer License No. S.G.3127 validity on May9,2020 until May8,2025)

ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบทดสอบลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราวของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

โดย นาย เจ้าของ/ผู้จัดการ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขที่ 123/504 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง บางรักน้อย

อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทร. 081-295-6290

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566 ขณะทำการตรวจสอบทดสอบลิฟท์โดยสารใช้งานอยู่ที่ (Job Site Location of Inspection)

หน่วยงาน : ศาลาย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Huahin) ซอยหัวหิน-หัวยมมงคล 23 อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราวและอุปกรณ์ตามรายการตรวจสอบที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย พร้อมได้ปรับปรุงแก้ไขส่วนที่ชำรุดหรือบกพร่องจนใช้งานได้ถูกต้องปลอดภัย และ ขอรับรองว่าลิฟท์เครื่องนี้สามารถใช้งานได้อย่าง ปลอดภัย ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเรื่องความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว

(I had inspected the temporary Passenger Hoist&Material Lift in accordance with the attached document.

All defect have been corrected,repaired and certified that the temporary Passenger Hoist&Material Lift can be safety use as the notification of Department of labour protection and welfare)

ชื่อผู้บังคับลิฟท์ (๑) คุณ Raksa Che (๒) คุณ Mathavy Suon

☒ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

☒ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม



ลงชื่อ

(นายสมชัย นิยมเกียรติกุล)

วิศวกรผู้ตรวจสอบ

(วันที่ 6 พฤศจิกายน 2566)

ลงชื่อ

(นายพิเชษฐ์ นพรัตน์)

เจ้าของ/ผู้จัดการ

(วันที่ 6 พฤศจิกายน 2566)

สำหรับเจ้าหน้าที่(For Officer)

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 6 ธันวาคม 2566 ,(DUE DATE : 6 December 2023)

แบบตรวจสอบทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว

DETAIL INSPECTION & TEST OF TEMPORARY PASSENGER HOIST AND MATERIAL LIFT AND ITS COMPONENTS

1.แบบลิฟท์ ☒ ลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว Credo Passenger Hoist TWIN CAGE model SC200/200GD
Passenger Hoist and Material Lift Capacity:2,000KG./ (NO.1&NO.2)

Electric:380V.50Hz. Max. Height of specific order : 150m.Speed 36 m./min

2.ผู้ผลิต สร้างโดย(Manufacturer) XUANYU MACHINERY TECHNOLOGY CO.,LTD. ประเทศ(Country) CHINA

ตามมาตรฐาน(Standard) CE- STANDARD

ออกแบบให้รับน้ำหนักได้สูงสุดต่อตู้(maximum working load capacity/cage) **2,000 กิโลกรัม/ตู้(kg./cage)**

น้ำหนักบรรทุกปลอดภัย 2,000กิโลกรัม หรือโดยสารปลอดภัยได้ 24คน/ตู้ Safe Working load **24 person/cage or 2,000kg./cage**

3.รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งาน การประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุงและการตรวจสอบ

(Detail specification and necessary manuals including operation, installation ,maintenance and inspection :)

☒ มีมาพร้อมกับลิฟท์(by manufacture)
☐ - มี โดยวิศวกรกำหนดขึ้น(by qualified engineer)
☐ - ไม่มี(not supply)

4.มีการตรวจสอบทดสอบลิฟท์ (Inspection of Passenger hoist and material lift and functional tests)

<input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก.....1.....เดือน(Periodic inspection every..... 1..... month)	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จAfter installation	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป(Non operating more than 6 month)	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย(After repaired had effect to safety)	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

5.สภาพโครงสร้างของลิฟท์(Structure condition of Passenger Hoist & Material Lift)

5.1 สภาพโครงสร้างลิฟท์ (Passenger Hoist & Material Lift structure condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

5.2 สภาพรอยเชื่อมต่อน (Welding Joints condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

5.3 สภาพของน็อตและหมุดยั่ว(Locking Bolts-Nuts condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

6. สภาพของฐานที่รองรับลิฟท์และจุดยึดต่างๆ (Foundation and Joint condition)

6.1 สภาพโครงสร้างฐานลิฟท์และสปริงหรืออุปกรณ์ผ่อนแรงกระแทก(Foundation Frame & Buffer spring or Oil Buffer)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

6.2สภาพโครงสร้างคอกลิฟท์และประตูลิฟท์ (Ground Enclosure & Door Structure condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

7.สภาพโครงสร้างของตุลลิฟท์ ประตูลิฟท์ ลวดสลิงและรอกเปิดปิดประตู(Structure condition of Gage Passenger Hoist & Material Lift)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

8.การยึดโยงลิฟท์,มูมแขนยึดTIE INระหว่างลิฟท์ กับ อาคาร(Stability condition of anchoring Tie-In Lift attached to the Building)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

8.1 สภาพสลักและสกรูยึดแขนยึดโยง หรือ ไท-อิน (Pin and Bolt of Tie in condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)



9.สภาพของสลัก ลูกปืน เฟลา เพือง โรลเลอร์ (Condition of pin ,bearing,shaft,gear and rollers)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

9.1.สภาพของเมสท์โรลเลอร์และไกด์โรลเลอร์(Condition of Mast Roller and Guide Roller)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

9.2.สภาพของเฟืองขับและเฟืองสะพาน(Condition of Pinion and Rack Hoist)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

10.ขนาดของมอเตอร์ขับเคลื่อนตู้ลิฟท์(Hoist Motor Capacity)

10.1 ขนาดมอเตอร์:(Power cont.duty) **2cageX3eachX11 Kw. 380V.50Hz.**

10.2ชนิดของระบบขับเคลื่อน:(Driving System Type) **Gear Rack And Pinion**

11. สภาพมอเตอร์ไฟฟ้าขับเคลื่อนตู้ลิฟท์ (Condition of electric Hoist motors)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

12.สภาพของเบรกและเบรคฉุกเฉิน (Condition of brake and Safety Device or Emergency brake)

12.1 สภาพเบรกของมอเตอร์ขับเคลื่อนตู้ลิฟท์ (Hoist brakes condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

12.2.สภาพของเบรคฉุกเฉิน (Condition of Safety Device or Emergency Brake)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

13..รอก กว้านและตะขอยก (Sheave and Hook)

13.1 เส้นผ่าศูนย์กลางรอกหิ้วน้ำหนักสำหรับถ่วงสมดุลย์ตู้ลิฟท์(Counterweight Hoist Ropes sheave diameter)**N/Aมม.(mm.)**

13.2 เส้นผ่าศูนย์กลางรอกของตะขอยกสำหรับหิ้วMastติดตั้งลิฟท์(Jib Crane Hook sheave diameter) **มม.(mm.)**

13.3 สภาพรอกกว้านและตะขอยก (Counterweight Hoist Ropes sheave and Hook condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

14.สภาพของลวดสลิงหิ้วน้ำหนักสำหรับถ่วงสมดุลย์ประตูลิฟท์ (Conditon of Counterweight Hoist Ropes)

14.1ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางลวดสลิงหิ้วน้ำหนักสำหรับถ่วงสมดุลย์ประตูลิฟท์(Diameter of Rope) **6.0 มม.(mm.)**

ส่วนความปลอดภัย (Safety Factor) เท่ากับ **5:1** อายุการใช้งาน(Safety period) **6** เดือน(months)

14.2 ลวดเส้นนอกสลิงไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

14.3 ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด(Crushed,flattened or kink)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

14.4 เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

14.5ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by heat or rusty)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

14.6 ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by corrosion)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

15.สภาพของน้ำมันเกียร์ หน้าแปลนเกียร์และเสื้อเกียร์ (Condition of Gear Oil, Gear cover plate& Gear Housing)

15.1มีการรั่วของน้ำมันเกียร์จากซีลยางและจากหน้าแปลนเกียร์(Have any oil leakage from Gear)

☐ _____ มี(Have) ☒ _____ ไม่มี(No)

15.2มีการบิดตัวอย่างผิดปกติของหน้าแปลนเกียร์ (Have any wrong bending of Gear cover plate)

☐ _____ มี(Have) ☒ _____ ไม่มี(No)



15.3 มีน้ำมันเกียร์รั่วที่บริเวณรอยต่อที่ไม่สามารถขันน็อตให้หายได้(Have any oil leakage from connector of Gear component and can not re-tightening it:)

☐ _____ มี(Have) ☒ _____ ไม่มี(No)

15.4 มีรอยสึกหรือแตกร้าวบริเวณเปลือกนอกของเสื้อเกียร์(Have any damage on outside of Gear housing)

☐ _____ มี(Have) ☒ _____ ไม่มี(No)

16. สภาพการสึกหรอของกลไกระบบควบคุม(Condition of mechanisms and mechanical controls)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

17. สภาพการหล่อลื่นโดยทั่วไป (General Lubrication)

17.1. สภาพการหล่อลื่นของเมสท์โรลเลอร์และไกด์โรลเลอร์(Condition of Mast Roller and Guide Roller Lubrication)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

17.2. สภาพการหล่อลื่นของเฟืองขับและเฟืองสะพาน(Condition of Pinion and Rack Hoist Lubrication)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

18. อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electrical system)

18.1. สภาพแผงสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น(Condition of contactors relays and other electrical parts)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

19. อุปกรณ์ประกอบสายไฟฟ้าเมน (Cablecanister transmission system)

19.1. สภาพอุปกรณ์ประกอบสายไฟฟ้าเมน และการยึดเคเบิลไกด์(Cable guiding device and The Cable Support Arm condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

19.2. สภาพของชุดรางเลื่อน(เคเบิลทrolley) และจานรอกสายไฟฟ้า(Condition of the Cable Trolley and The Cable Sheave)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

19.3. สภาพสายไฟฟ้าเมนเข้าสู่ตู้โดยสาร (Condition of the main Electrical Cable)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

20. การทำงานของ Limit Switches ของ (Working conditions of Limit Switches)

20.1. ชุดลิ้มิตสวิตช์บนป้องกันตุลิว์ทวี่งเลย์เมสท์ทัวบนสุด(Over Upper Level Limit Switch)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

20.2. ชุดลิ้มิตสวิตช์ประตูออกลิฟต์ด้านนอก (Landing Door Limit Switch)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

20.3. ลิ้มิตสวิตช์ประตูทางเข้าสู่โดยสารลิฟต์(Entrance Door Limit Switch)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

20.4. ลิ้มิตสวิตช์ประตูทางออกตู้โดยสารลิฟต์(Exit Door Limit Switch)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

20.5. ชุดพิักัดน้ำหนักบรรทุก(Load Limit Switches)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

21. ลิฟต์ชนิดเคลื่อนที่บนรางแบบพินเฟืองในแนวตั้งบน MAST มีกันชนหรือกันกระแทกด้านล่างแบบสปริง(BUFFER SPRING)

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

22. มีการดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของลิฟต์ (Other modification)

☐ _____ มี(Have) ☒ _____ ไม่มี(No)



23.ลิฟท์ที่มีความสูงเกินสามเมตร มีทางเดินเข้าอาคาร (Platform) พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตกให้แก่ลูกจ้างที่ทำงาน

(When Passenger and material hoist higher than 3 meter ,Do they have Platform for protect the employees)

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

24.มีการจัดทำพื้นและทางเดินบนลิฟท์เป็นชนิดกันลื่น (Do they have Platform and Guard Rail for employees working on Lift)

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

25.ลิฟท์ที่มีความสูงเกินสามเมตร มีบันไดพร้อมราวจับและโครงเหล็กให้แก่ลูกจ้างที่ทำงาน(When Passenger and Material Hoist

higher than 3 meter ,Do they have Climbing Ladder for protect the employees.)

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

26.เครื่องดับเพลิง(Fier Extinguisher)

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

27.มีการจัดทำคำแนะนำอธิบายการใช้ลิฟท์และการขอความช่วยเหลือติดไว้ในห้องลิฟท์(เป็นหน้าที่ของ จป.หน่วยงานจัดทำ)

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

28.มีการจัดทำข้อห้ามใช้ลิฟท์ ติดไว้ที่ข้างประตูลิฟท์ด้านนอกทุกชั้น(เป็นหน้าที่ของ จป.หน่วยงานจัดทำ)

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

29.มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักหรือจำนวนคนโดยสารได้อย่างปลอดภัย

☒ _____ มี(Have) ☐ _____ ไม่มี(No)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก(LOAD TEST) และทดสอบการทำงานของเบรคฉุกเฉิน(Safety Device)โดยการ Drop Test

Lift NO.1 น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ = ตัวเปล่า

ระยะที่ Safety Device ทำงาน = 2.0m.

☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

Lift NO.2 น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ = ตัวเปล่า

ระยะที่ Safety Device ทำงาน = 2.0m.

☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

รายการแก้ไข ซ่อมแซม ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

Detail of defect to be correct ,repair and adjust.

☐ _____ มี(Have) ☒ _____ ไม่มี(No)

สภาพ Passenger and material hoist เรียบร้อยดี

The Passenger and material hoist is good condition

Result The visual inspection & tested and load test were Passenger Hoist and Material Lift On the basic of our inspection .

We confirm that the equipment this certificate was found to be in satisfactory condition at the time and place inspection.

ผลการตรวจสอบทดสอบจากการมองเห็น ประสาทสัมผัส การทดสอบน้ำหนัก เป็นที่น่าพอใจ บนพื้นฐานวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้าฯ

ข้าพเจ้าฯรับรองว่าเครื่องจักร(ลิฟท์)โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว) อยู่ในสภาพเรียบร้อยดี ณ วัน เวลา และสถานที่ที่ตรวจ

ทดสอบเมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566



(Signature)

วิศวกรผู้ทดสอบ(นายสมชัย นิยมเกียรติกุล)

บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด (IEIC)



-I have inspection & test Passenger Hoist and Material Lift brand name CREDO model SC200/200GD, (TWIN CAGE 2,000KG./CAGE), (NO.1&NO.2)

-On 6 November 2023, as follow Ministry of interior temporary Passenger Hoist & Material Lift inspection form . The temporary Passenger Hoist & Material Lift is good condition.

ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ตามแบบตรวจสอบลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว
ตรวจสอบที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Hua hin) ซ.หัวหิน-หัวยมงคล 23
ถนนเพชรเกษม ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์
เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566

สภาพลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว เรียบร้อยดี

ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖





แบบ กภ.บุญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖

อนุญาตให้ บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๑๕๕๕๙๐๐๗๗๑๑
ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๒๐/๒๒๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลบางโกล้ง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบเครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักร
สำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง และรอก) ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาดตามกฎหมาย
ว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๑ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพจน์ กวางแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รับรองสำเนาถูกต้อง

รูปผู้บังคับ PASSENGER HOIST



RAKSA CHE

ตู้ที่ 1



MATHAVY SUON

ตู้ที่ 2



(นายอิศม์ บอเกาะ)

ผู้จัดการ โครงการ



บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปกชั่น โปรเฟสชั่นแนล จำกัด
SIAM ENGINEERING INSPECTION PROFESSIONAL Co., Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

RAKSA CHE

ได้ผ่านการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อการใช้งานลิฟต์ขนส่ง และโดยสารชั่วคราว อย่างปลอดภัย
Passenger And Material Hoist
Training For Safety

TRAINING DATE: 16 AUGUST 2020

ตามประกาศกฎกระทรวงคุ้มครองแรงงาน

กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง

พ.ศ. ๒๕๕๐

ศิริวัฒน์ อันทระปัญญา

วิทยากร

CERTIFICATION NUMBER: 16082020-3



บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปกชั่น โปรเฟสชั่นแนล จำกัด
SIAM ENGINEERING INSPECTION PROFESSIONAL Co.,Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

MATHAVY SUON

ได้ผ่านการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อการใช้งานลิฟต์ขนส่ง และโดยสารชั่วคราว อย่างปลอดภัย
Passenger And Material Hoist
Training For Safety

TRAINING DATE: 16 AUGUST 2020

ตามประกาศกฎกระทรวงคุ้มครองแรงงาน

กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง

พ.ศ. ๒๕๕๐

ดร.วิวัฒน์ อินทรไพฑูรย์

วิทยากร

CERTIFICATION NUMBER: 16082020-3

ใบรับรองการตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1

CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST

TOWER CRANE brand name SCM model QTD120(D120), (TC-1)

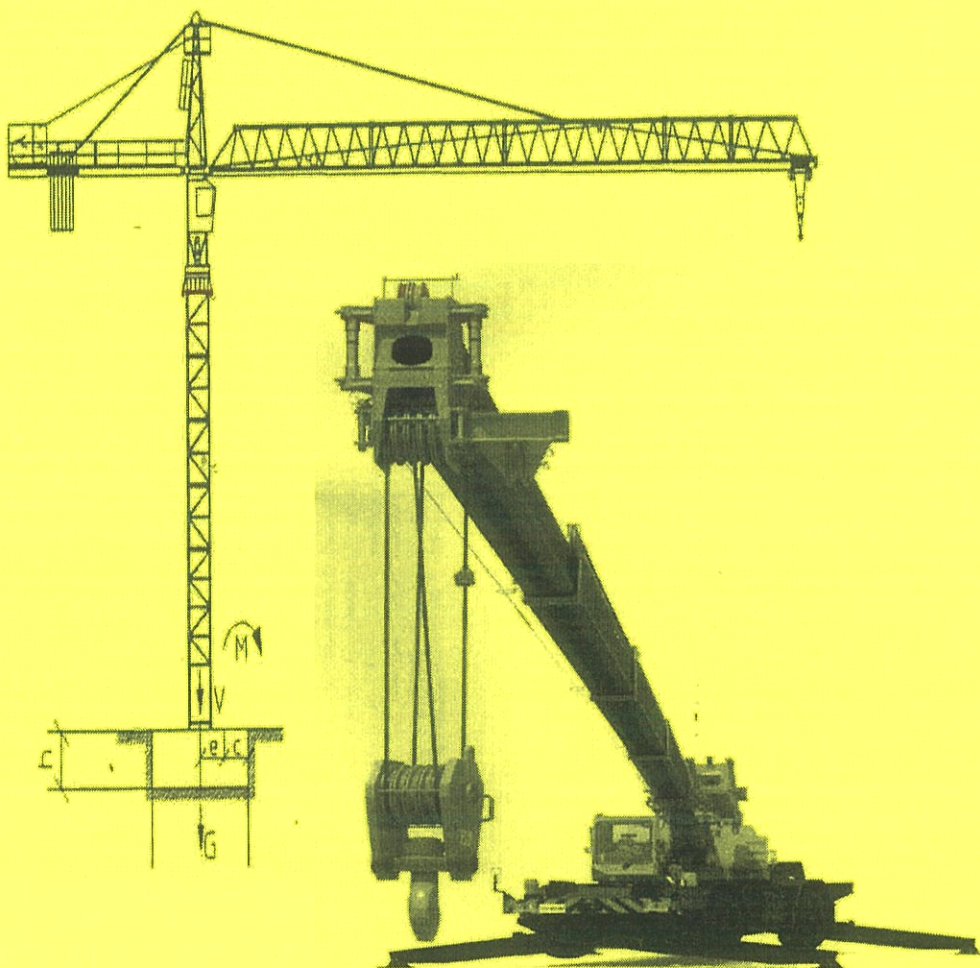
ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (BGS CONSTRUCTION CO., LTD)

ที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Hua hin)

ซอยหัวหิน-ห้วยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ตรวจสอบทดสอบวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567



ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖



International Engineering And Inspection Co.,Ltd.

120/228 Moo4 Bangchalong Bangplee Samutprakran 10540

แบบ ปจ.๑ หน้าที่ ๑

Tel.08-7101-0626,08-5125-1333,099-126-9595 Fax. 02-336-1419

เลขที่ IEIC030/2023

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

Tower Crane SCM model QTD120(D120), S/N.CK202206235

(TC-1)

๑.การทดสอบกรณี

☒ '(๑)การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☒ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

8 ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ งานก่อสร้าง

ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☐ '(๒)การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ งานก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ '๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ '๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☒ อื่นๆ

พ.ศ.2566

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2566

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน ขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

ทดสอบเมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

วิศวกรผู้ทดสอบ(นายสมชัย นิยมเกียรติกุล)

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
 เลขทะเบียนนิติบุคคล 012 556 201 4636
 ประกอบกิจการ งานก่อสร้าง
 ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน นาย
 สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 123/504 หมู่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง บางรักน้อย
 อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทร. 081-295-6290
 สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่
 ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 ขณะทำการตรวจสอบทดสอบปั้นจั่น

หน่วยงาน : ศุภาลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Huahin) ซอยหัวหิน-หัวยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นาย มอญ ตีจ ☒ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายทอ ชื่นใจ ☒ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) Mr. Thet See Pyine ☒ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) นายฐาน สีทอง ☒ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๒) ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
 (๓) ตามเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SICHUAN CONSTRUCTION MACHINERY (GROUP) CO.,LTD.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SCM

ประเทศ CHINA

ปีผลิต. ค.ศ.2022

หมายเลขเครื่อง TC-1

รุ่น QTD120(D120)

ขนาดเครื่องต้นกำลัง

91.8KW. กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี)

CE-STANDARD

ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

บริษัท ชันจูปีเตอร์ จำกัด

เลขที่ 55 ถนนจตุโชติ แขวงออเงิน เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220.

ข้าพเจ้า(I am) นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล (Mr. Somchai Niyomkiattikul)
หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท อินเตอร์เนชั่นแนล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 011 554 900 7711
ที่อยู่(Address)เลขที่ 120/228 หมู่(Moo) 4 ตรอก/ซอย - ถนน(Road) - ตำบล/แขวง(Kweang) บางโหลง(Bangchalong)
อำเภอ/เขต (Khet) บางพลี (Bangplee) จังหวัด (Province) สมุทรปราการ 10540 (Samutprkran 10540)
โทร. (TEL) 08-7101-0626 , 08-5125-1333, โทรสาร (FAX.) 0-2336-1419 E-mail: ieic.ltd@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก. ๓๑๒๗ ระดับ สามัญวิศวกร หมดยุติวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๙) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ๒๒๒๓/๖๕ หมดยุติวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖ หมดยุติวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล

เลขทะเบียน สก. ๓๑๒๗ ระดับ สามัญวิศวกร หมดยุติวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๕๕๙๙ ๐๐๑๗๙ ๑๖๒

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑.)แบบปั้นจั่น(Type) ☒ บันจั่นหอสูง(Tower Crane) ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ(OverheadCrane)
☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

Tower Crane SCM model QTD120(D120), S/N.CK202206235 , (TC-1)

JIB LENGTH= 50 M.

๒.) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑)ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ตัน ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ(OverheadCrane) ตัน

☐ อื่น ๆ (ระบุ) ตัน

๒.๒.)ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก(Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

สำหรับกรณีนี้บันทึกให้แนบเอกสารตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก(Load chart) ประกอบด้วย

<input checked="" type="checkbox"/> แขนปั้นจั่นไกลสุด 50 ม.	1.8 ตัน	ที่แขนปั้นจั่นใกล้สุดมีไม่เกิน 18.6 ม.	8.1 ตัน(MetricTon.)4partline
<input type="checkbox"/> ที่มุมมองสามกาศ	ตัน	และที่มุมมองน้อยสุด	ตัน(MetricTon.)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ			ตัน(MetricTon.)

๓.)รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

(Detail specification and necessary manuals including operation, installation ,maintenance and inspection :)

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด(by manufacture) ☐ มี โดยวิศวกรกำหนดขึ้น ☐ ไม่มี เหตุผล

๔.)การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น (Other modification)

☐ มี(ระบุ) ☒ ไม่มี(No)

๕) โครงสร้าง(Structure condition)

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักปั้นจั่น (Crane structure condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๕.๒)สภาพรอยเชื่อมต่อ (Welding Joints condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ(Locking Bolts-Nuts condition)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๖.)การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๗.)การติดตั้งน้ำหนักถ่วงท้าย(Counter weight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.)ระบบต้นกำลัง(Power Source System)

๘.๑) สภาพความพร้อมของเครื่องยนต์ ไม่มีใช้

๘.๑.๑)ระบบหล่อลื่น(Lubrication System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง (Fuel System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน(Cooling System)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย(Insulation at exhaust pipe)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพของมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลังและระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่ สายพาน (Condition of shaft&connector,gear,chain,belt)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)๘.๓.๒) ระบบคลัตช์(Condition of clutch system) N/A☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๘.๓.๓)ระบบเบรก(Brake system)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๙.) ครอบปิดหรือกั้น(Guard)ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยาวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๐.)ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น(Control system)

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม(Control panel)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)๑๑.)ระบบไฮดรอลิก(Hydraulic)และระบบลม(Pneumatic system) N/A

๑๑.๑)สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๑.๒)สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย (Satisfactory)☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๒.๑)การทำงานชุดตะขอยก(Upper Limit Switches , Hoisting Winch Limit Switch Up of Hook)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒.๒)การทำงานชุดล้อเลื่อน(Trolley Limit Switch)

N/A ☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒.๓) การทำงานลิมิตสวิตช์การเคลื่อนที่บนรางยาวของเครนด้านหัว-ท้ายราง(Travel Limit Switch)

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๒.๔) การทำงานลิมิตสวิตช์มุมแขนปั้นจั่น(Luffing Jib Limit Switch of Tower Crane)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๓)การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น(ล้อเลื่อนหรือล้ออยู่บนแขนมีกันชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง)(Track end protection)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๔)การทำงานของชุดควบคุมพิคัดน้ำหนักยก [Over Load Limit Switches (and Moment Limit of Tower Crane)]

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum)รอกและตะขอ

๑๕.๑)สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๒)มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิง ตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๓)อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วน

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พ้นตามที่ถูกผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘:๑ หรืออัตราส่วน

ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖:๑ หรืออัตราส่วน

ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕:๑หรืออัตราส่วน

ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔)สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางHoisting 13.4 มม.

เท่ากับ

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

อายุการใช้งาน ๖ เดือน/ปี

๑๖.๒) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางTrolley N/A มม.

เท่ากับ

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

อายุการใช้งาน ๖ เดือน/ปี

๑๖.๓) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางกระดุม 20.0 มม.

เท่ากับ

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

อายุการใช้งาน ๖ เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว(Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้นในเกลียวเดียวกัน(Strand) หรือขาดน้อยกว่า ๖เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด(ระบุ).

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๗)ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes) ไม่มีใช้

๑๗.๑)ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง N/A มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ

อายุการใช้งาน ๑๒ เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียวหรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด(ระบุ).

☐ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง(Condition of wire rope)

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แดงเกลียวหรือชำรุด(Crushed,flattened or kink)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ(Normal Diameter)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by heat or rusty)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by corrosion)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๐)กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์ของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

(When Crane higher than 2 meter ,Do they have Climbing Ladder for protect the employees)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่น ราวกันตกและแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

(Do they have Platform and Guard Rail for employees working on Crane)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ(Hook Block)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

๒๔)ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

☒ เรียบร้อย (Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ)

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการรบก ระบุ	เหล็กเส้น	น้ำหนัก	1.8	ตัน
-------------------------------	-----------	---------	-----	-----

เครื่องมือที่ใช้วัด ระบุ ตลับเมตร เวอร์เนีย วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา
 อื่นๆ ระบุ

<input type="checkbox"/> ตามวาระทุก.....เดือน	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ(กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

วิศวกรผู้ทดสอบ(นายสมชัย นิยมเกียรติกุล)

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นห้อยสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่๑-๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

<input type="checkbox"/> ตามวาระทุก.....๓.....เดือน	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ(กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input checked="" type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙).น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑).น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ๘.๐ ตัน (ไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load))

และไม่เกินร้อยละ๑๐๐ ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ที่ผู้ผลิตออกแบบไว้(กรณี Load test 100%ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒).กรณีปั้นจั่นห้อยสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก(Load chart)

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	8.0 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 3.5-18.6 เมตร	ร้อยละ๔๔(4Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	5.5 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 25 เมตร	ร้อยละ๔๔(4Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	3.3 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 35 เมตร	ร้อยละ๒๒(2Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	1.8 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 50 เมตร	ร้อยละ๒๒(2Part line)

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

[illegible]

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของบ้านฉัน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- ๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- ๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- ๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ.๒๕๔๒
- ๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด,ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด,ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด ,มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ตรวจสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก(Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
- ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- ๘ กรณีปั้นจั่นใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ X ๑.๒๕

จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ X ๑.๒๕

จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔(๑)ลงชื่อ

วันที่

()

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔(๒)ลงชื่อ

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

(นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

(นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔(๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

และลงชื่อ

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

(คุณ)

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบ
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด (IEIC)



-I have inspection & test the Tower Crane brand name SCM model QTD120(D120) , TC-1
-, On 30 November 2023 , as follow Department of Labour Protection and Welfare stationary crane inspection form . The Tower Crane is good condition.

-ตรวจสอบทดสอบ Tower Crane ยี่ห้อ SCM รุ่น QTD120(D120) , TC-1

-ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (BGS CONSTRUCTION CO., LTD) ตามแบบ ปจ.1
ตรวจสอบทดสอบที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน (SUPALAI Blue Whale Hua hin)

ซอยหัวหิน-หัวยมงคล 23 ถนนเพชรเกษม ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

สภาพเรียบร้อยดี

ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบป็นจัน เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖





แบบ กภ.บุญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖

อนุญาตให้ บริษัท อินเทอร์เน็ตเอ็นเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๑๕๕๕๙๐๐๗๗๑๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๒๐/๒๒๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลบางโคลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาดตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาต ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๑ ราย ดังรายชื่อ แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพจน์ กวางแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รับรองสำเนาถูกต้อง

รูปผู้บังคับบัญชา, ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับบัญชา, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น



นายมอญ ตีท
ผู้บังคับบัญชา



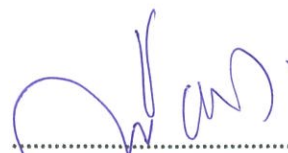
นายทูล ชนิตพล
ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับบัญชา



Mr.Thet Soe Pyine
ผู้ยึดเกาะวัสดุ



นายฐาน ศิตาอ่อน
ผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น



(นายอิทธิชัย บอเกาะ)
ผู้จัดการ โครงการ

ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายมอญ ดิฑ

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร

“ผู้บังคับชั้น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับชั้น ผู้ยึดเกาะวัสดุ”

ผู้บังคับชั้น (TOWER CRANE)

ตามประกาศนียบัตรและคู่มือแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานที่ผู้บังคับชั้น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับชั้นและผู้ยึดเกาะวัสดุ หรือผู้ควบคุมการใช้ชั้น และการอบรมหน่วยงานการทำงานเกี่ยวกับชั้น พ.ศ. ๒๕๕๔

วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ระยะเวลาฝึกอบรม ๑๘ ชั่วโมง

วิทยากรฝึกอบรมจาก บริษัท เอ.เอ็น.พี.เอ็นจิเนียริง แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หมายเลขใบรับรอง ANP2565-NTC-011



(นายอานนท์ พรายาศุฑ)

วิทยากรฝึกอบรม ข้อ 17 (2)

ตามประกาศนียบัตรและการและคู่มือแรงงาน



CERTIFICATION NUMBER - 130221150714

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co., Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอขอบุคคลนี้เพื่อแสดงว่า

นายทูก ชนิตพอ

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นห้อยอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผู้ก่อตั้งของ ผู้ให้สัญญา และผู้ควบคุมการใช้งาน บันจั้นห้อยสูง
TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR. SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR. KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER



CERTIFICATION NUMBER: 14MR36268



บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co., Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอขอบุคคลนี้เพื่อแสดงว่า

Mr.Theet Soe Pyine

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผู้กรั้ตสั่งของ ผู้ให้สัญญา และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง
TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR.KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER



CERTIFICATION NUMBER: 1402EDX01-01

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด
Siam Engineering Inspection Professional Co., Ltd.

CERTIFICATION TRAINING

ขอขอบุคคลนี้เพื่อแสดงว่า

นายฐาน กิลาอ่อน

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย
สำหรับ ผู้ผู้ทรงตัดสินของผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน ปั้นจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR. SIRIVAT INTARAPAIBOON
COURSE TRUCTOR

MR. KRIS SENAMART
MECHANICAL ENGINEER

ภาคผนวก ค9

เอกสารเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง



22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นคาเฟ่ โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



(นายอิทธิม์ บอเกาะ)

ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิทธิม์ บอเกาะ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... .....ผู้รับเอกสาร

()

เจ้าของบ้าน..... ๐๙/๐๔.....

วันที่ 22/4/๖๖

รูปนำเสนอเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/94



งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งเฝ้า) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)

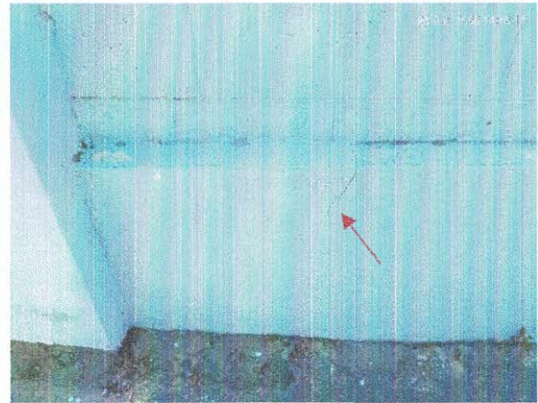


แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

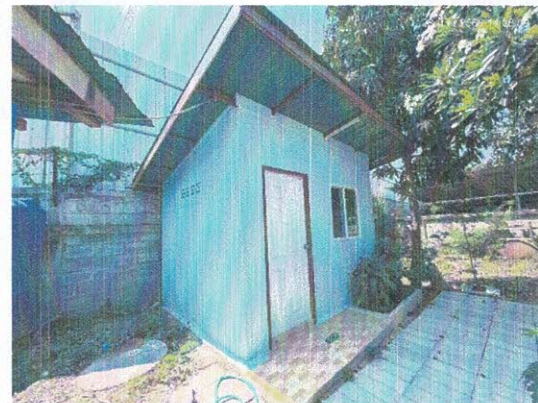
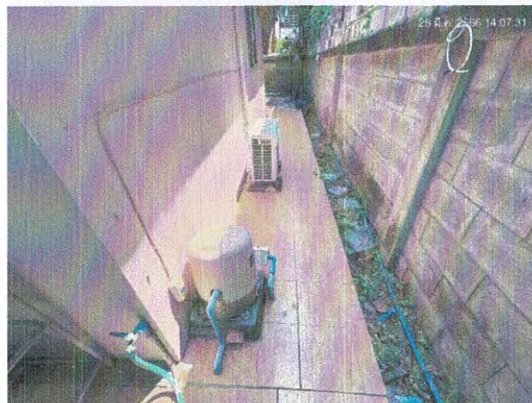
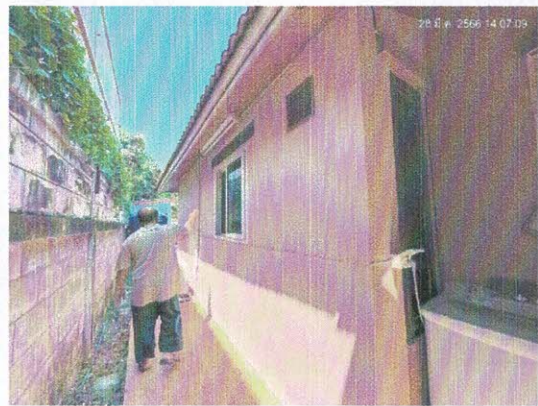
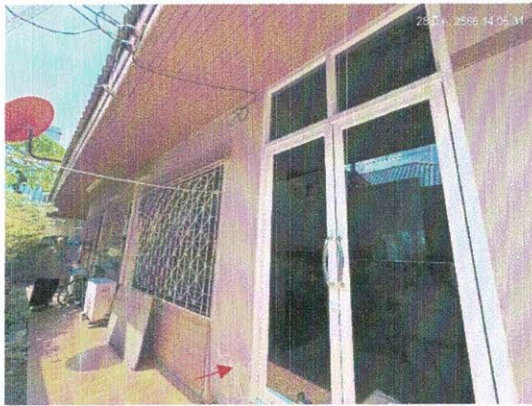
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างสุภาลัย บลูเวล หัวหิน

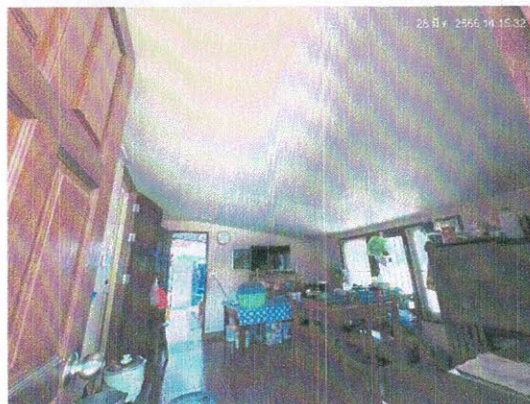
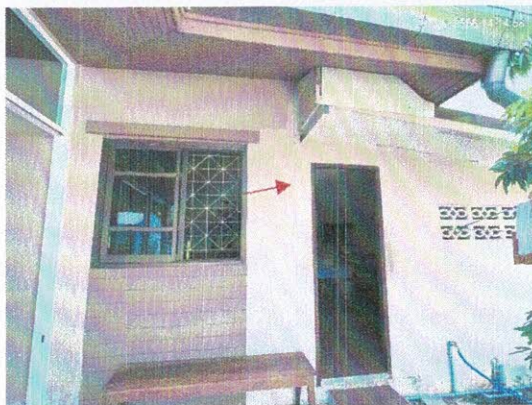
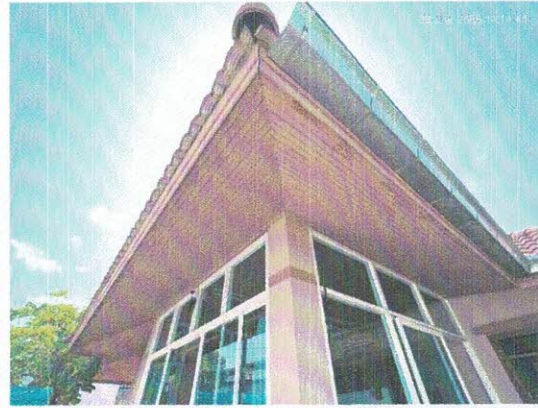
วันที่เข้าสำรวจ : 28 มีนาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด



บริเวณหน้าบ้าน





บริเวณบ้าน

11 พฤษภาคม 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



(นายอลิษฐ์ บอเถาะ)

ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 11 พฤษภาคม 2566

เรียน คุณอลิษฐ์ บอเถาะ
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....อลิษฐ์ บอเถาะ.....ผู้รับเอกสาร
()

เจ้าของบ้าน.....09/8.....

วันที่ 13/5/66

รูปนำเสนอเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/8



งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งเฝ้า) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)

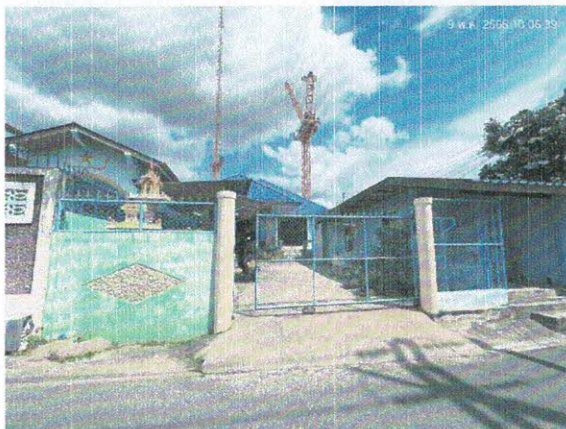


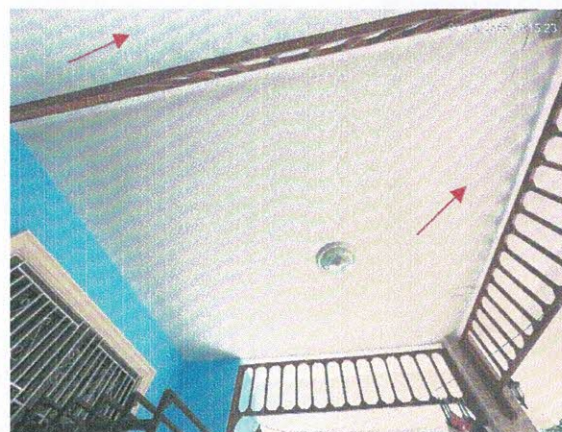
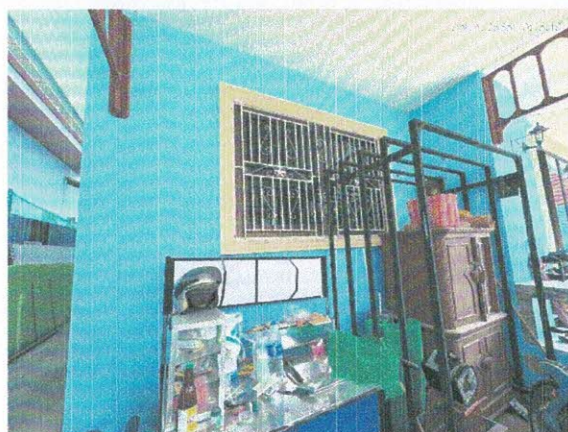
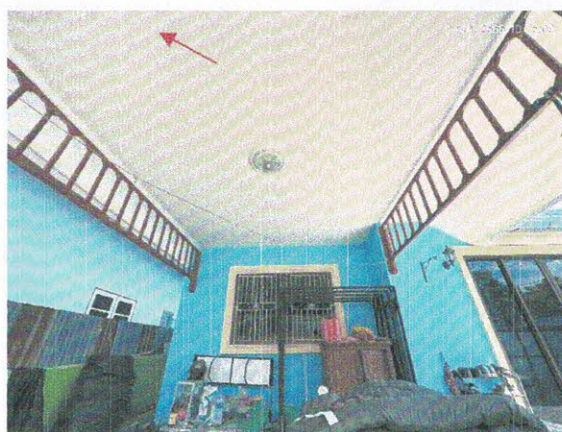
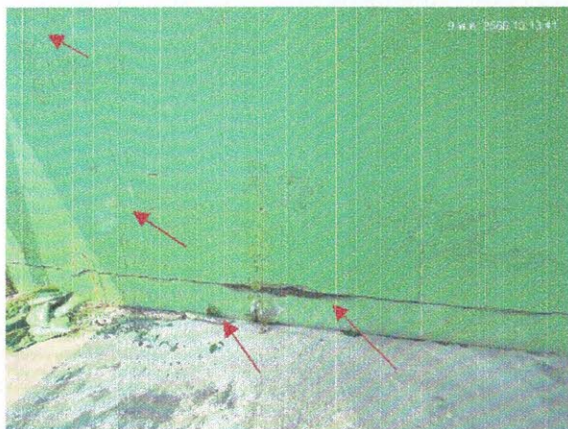
แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

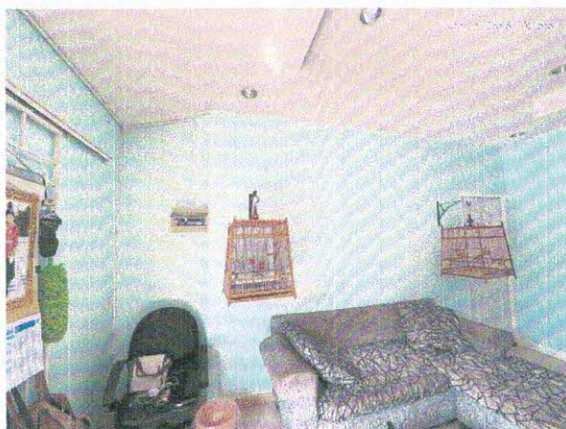
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างสุภาลัย บลูเวด หัวหิน

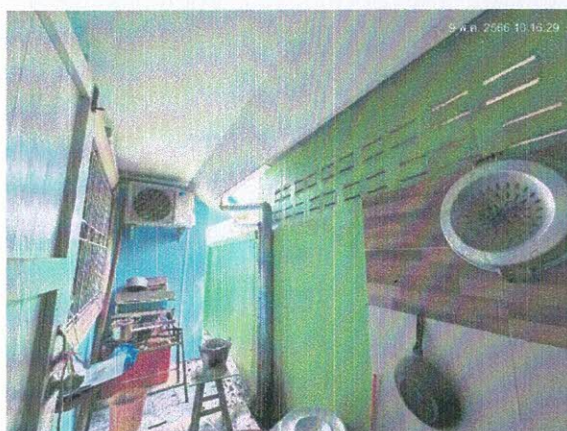
วันที่เข้าสำรวจ : 9 พฤษภาคม 2566

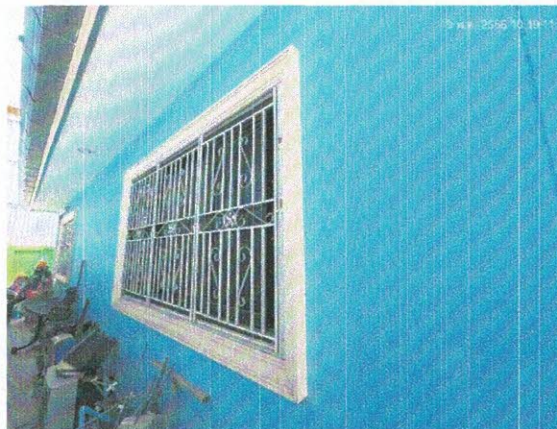
สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด











11 พฤษภาคม 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวลล์ หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอให้นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



(นายอลิษฐ์ บอเถาะ)

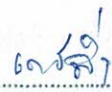
ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 11 พฤษภาคม 2566

เรียน คุณอลิษฐ์ บอเถาะ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้รับเอกสาร
(.....)

เจ้าของบ้าน..... 37 / 118

วันที่ 13 / 5 / 66

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/118



งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวด หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งเฝ้า) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)



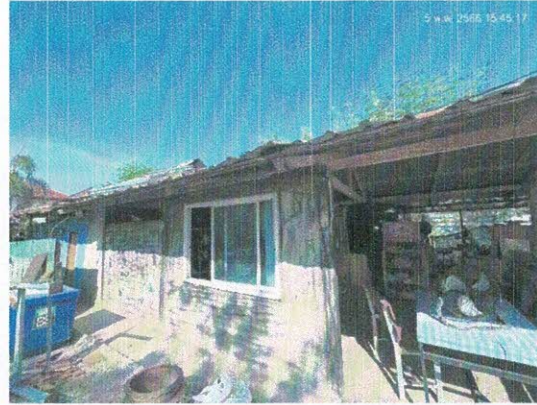
แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

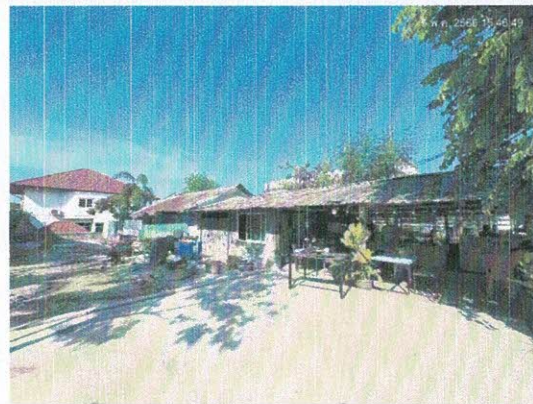
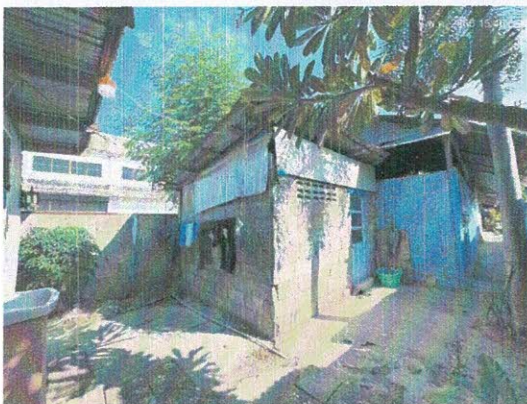
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศาลาць บลูเวล หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 5 พฤษภาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด







22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



(นายอลิษฐ์ บอเถาะ)

ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอลิษฐ์ บอเถาะ
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้รับเอกสาร

(.....)

เจ้าของบ้าน..... 37/64

วันที่ 13./5./66

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/64



งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งเ้าย่) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)

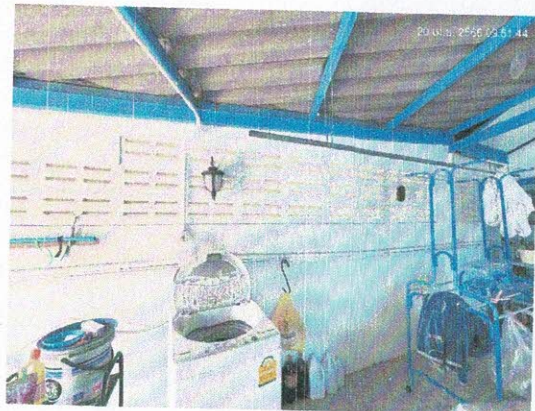


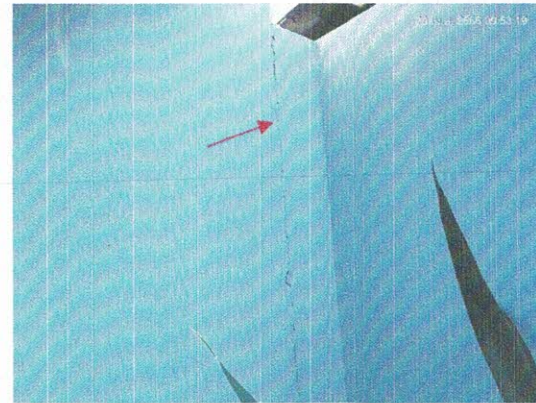
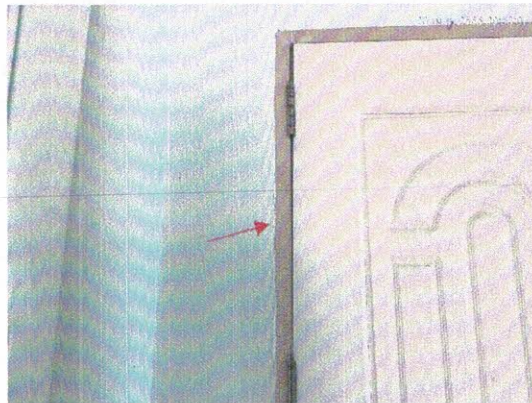
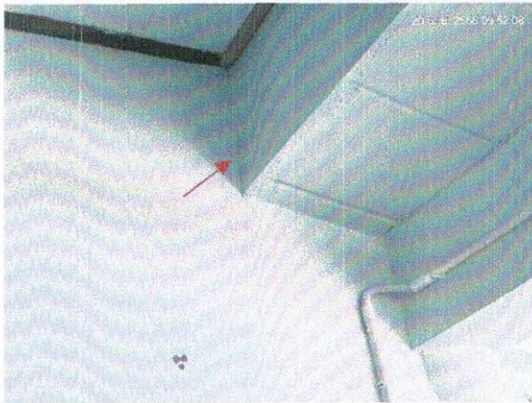
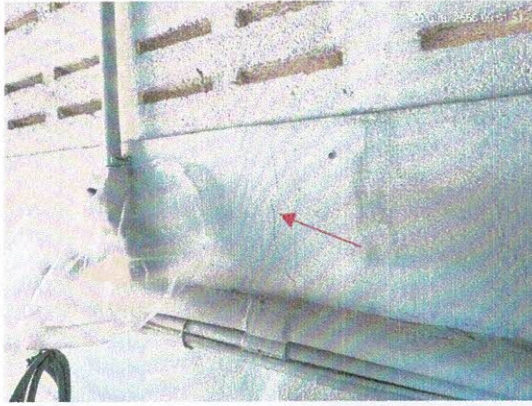
แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศาลาць บลูเวล หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 20 เมษายน 2566

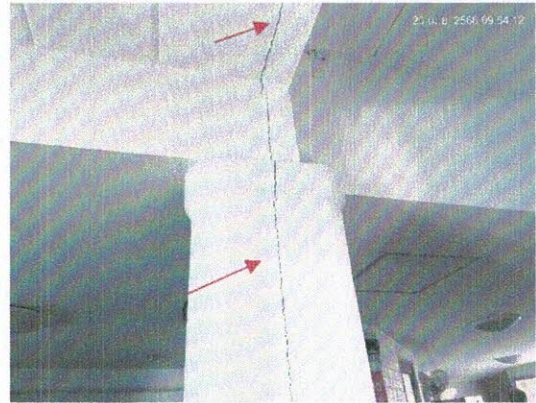
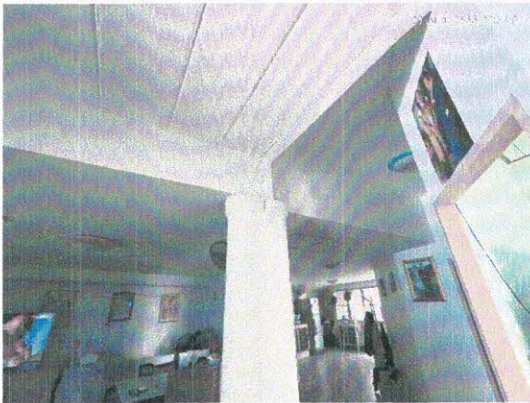
สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด





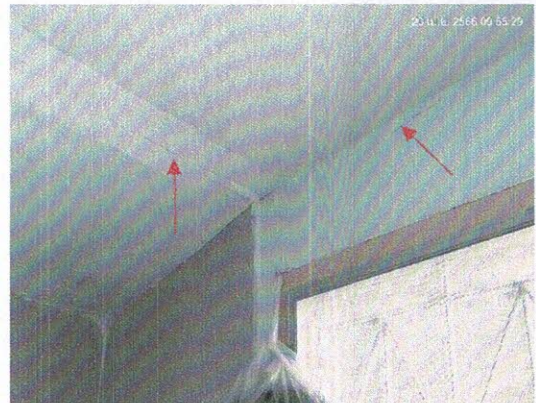


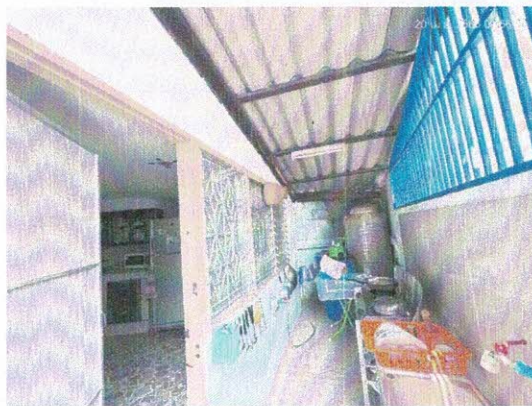
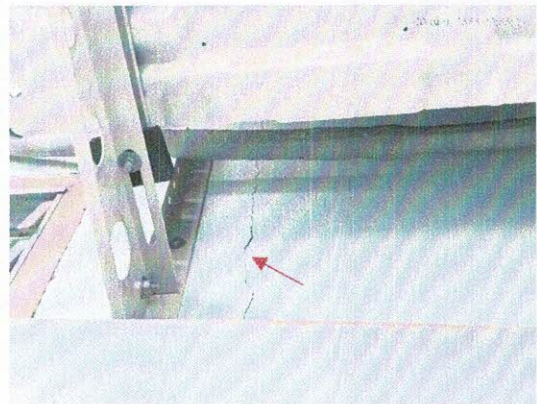
บริเวณหน้าบ้าน

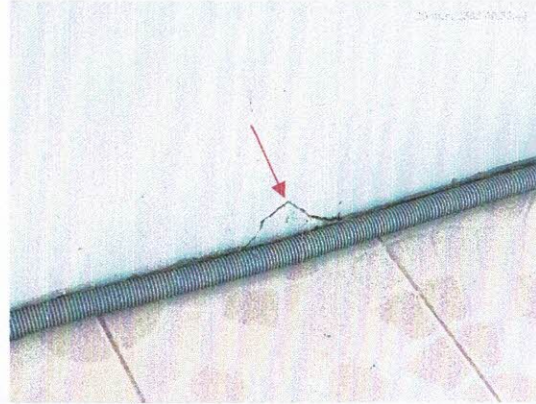
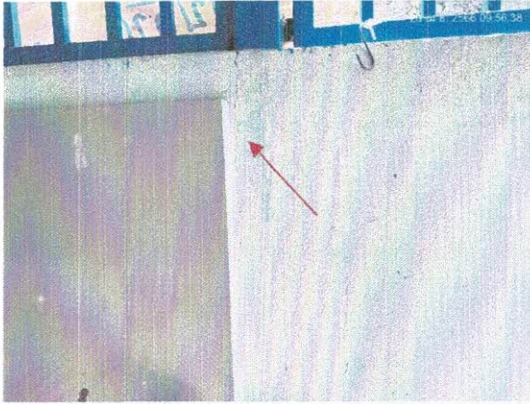




บริเวณข้างในบ้าน







บริเวณห้องครัว

22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



(นายอิทธิชัย บอเกาะ)


ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิทธิชัย บอเกาะ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

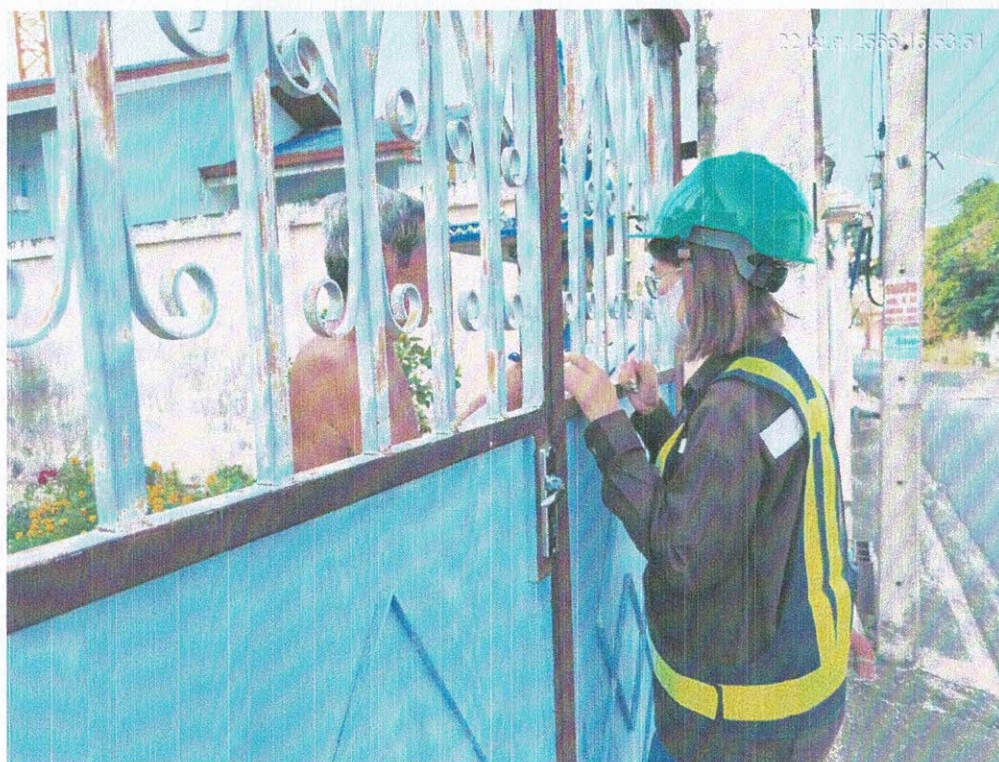
ลงชื่อ..........ผู้รับเอกสาร
(.....)

เจ้าของบ้าน..... 37 / 68

วันที่ 22 / 4 / 66

รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/68



งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแก๊) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)

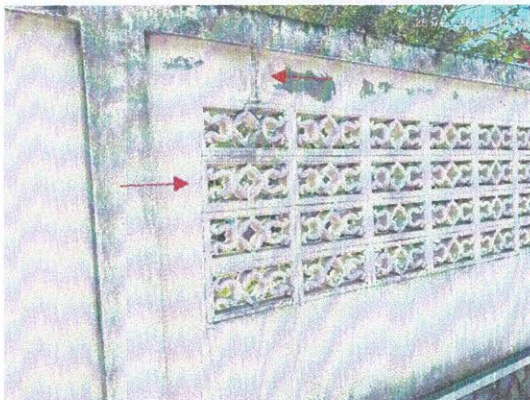
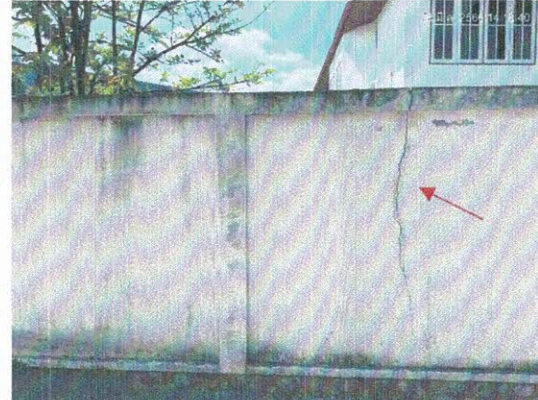


แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

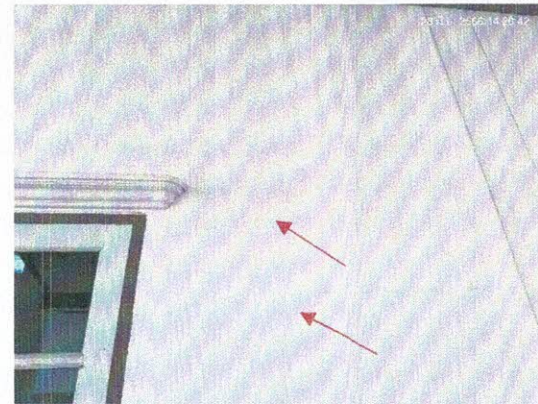
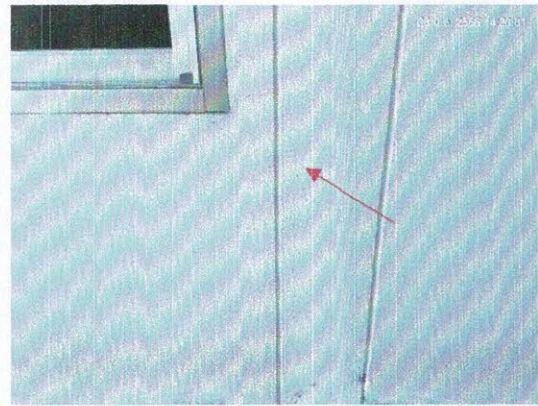
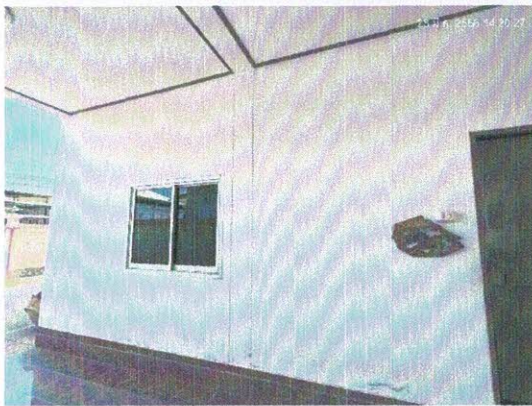
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างสุภาลัย บลูเวล หัวหิน

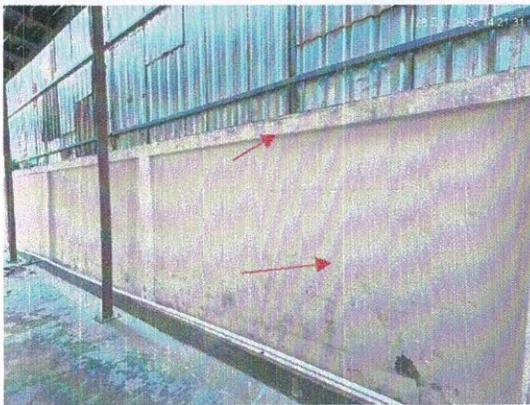
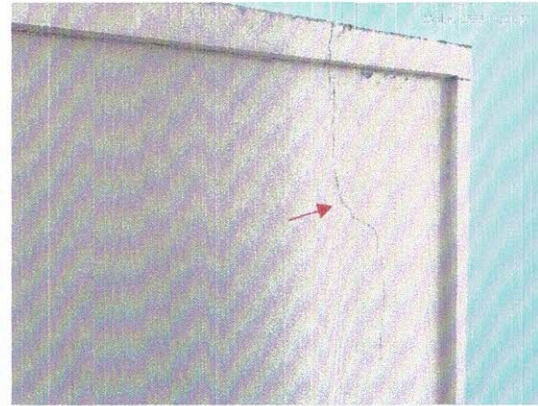
วันที่เข้าสำรวจ : 28 มีนาคม 2566

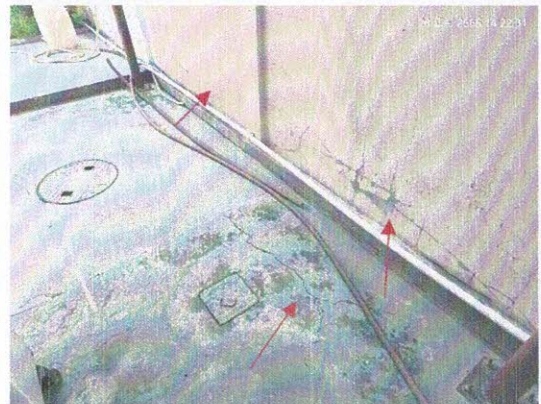
สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

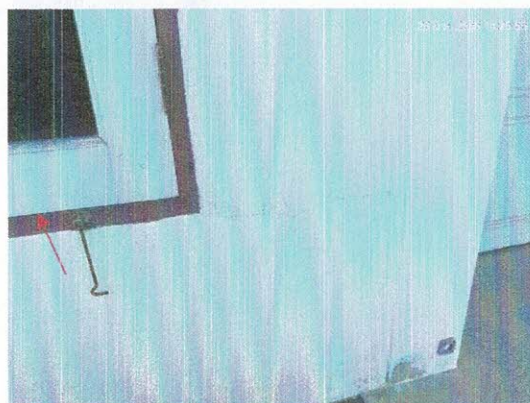
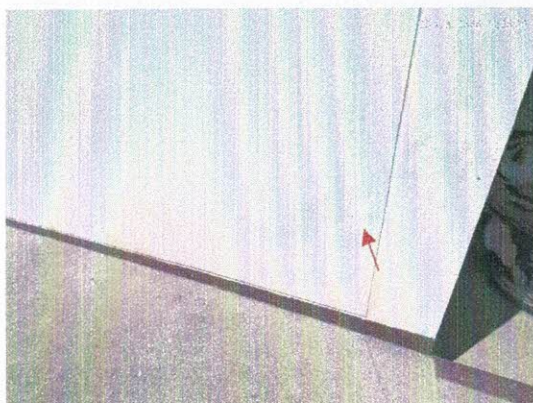
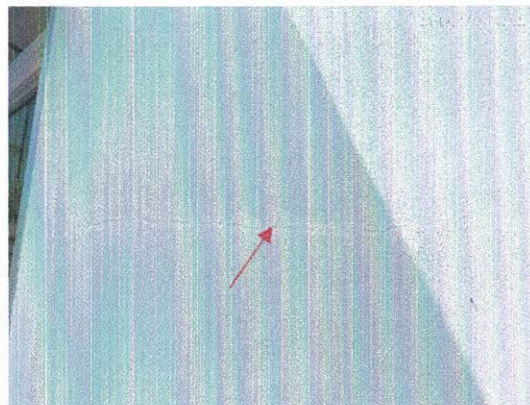


บริเวณหน้าบ้าน









บริเวณบ้าน

ภาคผนวก ค10

เอกสารการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน ผู้บังคับบัญชา, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบัญชา,
ผู้ยึดเกาะวัสดุ, และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น ชนิดปั้นจั่นหอสถู





Lucky Dragon Training & Services Co., Ltd.

The Professional Forklift Skill Training Center

CERTIFICATE OF COMPLETION

This is to certify that

Certificate No. 2022/106877

คุณจิรวังนั ทับเป็นไทย



Has successfully completed the Safety Operation & Skill Training Course

in Mobile Crane Safety Operation for Rigger & Signal Operator

วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2565 (หลักสูตรทบทวน)



Tel . 089-445-0123 , 081-205-2370

MR. KAVEE THARANONT
Managing Director



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
ไทย (ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน)
เลขที่ สว. 001/2561



Lucky Dragon Training & Services Co., Ltd.

The Professional Forklift Skill Training Center

CERTIFICATE OF COMPLETION

This is to certify that

Certificate No. 2022/106878

คุณณัฐพล เทียบชัย



Has successfully completed the Safety Operation & Skill Training Course

in Mobile Crane Safety Operation for Rigger & Signal Operator

วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2565 (หลักสูตรทบทวน)



Tel . 089-445-0123 , 081-205-2370

MR. KAVEE THARANONT
Managing Director



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
เพื่อพัฒนาคุณภาพ การมีมาตรฐานฝีมือแรงงาน การตรวจสอบ
ISO 9001:2015




ภาคผนวก ค11

กฎระเบียบการก่อสร้างและบดลงโทษ

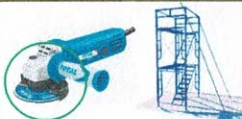



มาตรการบทลงโทษปรับเงินด้านความปลอดภัย

หมวด กฎความปลอดภัยทั่วไป

ลำดับ	เรื่อง	รูปภาพ	ปรับเงิน (บาท)
1	ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่การทำงาน ยกเว้นพื้นที่ที่จัดไว้ให้		500 บาท
2	ยานพาหนะที่ใช้ภายในพื้นที่ก่อสร้างให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. ยกเว้นรถบรรทุกไม่เกิน 10 กม./ชม. และห้ามจอดทิ้งไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงาน		500 บาท
3	ห้ามรับประทานอาหารหรือขูดเครื่องดื่มในพื้นที่การทำงาน นอกจากพื้นที่ที่จัดไว้ให้ **กรณีมีเหตุจำเป็นให้แจ้งขออนุมัติจากทีมงานความปลอดภัยเท่านั้น		500 บาท

หมวด เครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า และวัสดุการทำงาน

4	ห้ามดัดแปลงเครื่องมือ อุปกรณ์การทำงาน เช่น ถอดการ์ดป้องกันอันตราย และรูปแบบนั่งร้าน ให้ใช้รูปแบบตามที่กำหนดเท่านั้น		1000 บาท
5	ห้ามใช้สายไฟเปลือยในการต่อไฟ ให้ใช้ปลั๊กที่มีสภาพสมบูรณ์ - สำหรับงานโครงสร้าง ห้ามใช้ปลั๊กสามตาเด็ดขาด ให้ใช้พาวเวอร์ปลั๊กเท่านั้น		1000 บาท
6	ทำความสะอาดพ็อกเก็ตปูนทุกครั้งหลังใช้งาน		1000 บาท
7	วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานตกหล่นไปข้างล่างและบ้านข้างเคียง		2000 บาท




หมวด การแต่งกายและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

8	ต้องใส่หมวกนิรภัยตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
9	ต้องใส่เสื้อสะท้อนแสงตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
10	ห้ามใส่รองเท้าแตะและต้องใส่รองเท้านิรภัยหรือรองเท้าหุ้มส้นตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
11	ต้องใส่กางเกงขาสั้นและเสื้อแขนยาวตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
12	ต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยและคล้องเกี่ยวจุดยึดทุกครั้งที่มีการทำงานบนที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป รวมถึงงานขอบอาคารและงานภายนอกอาคาร		1000 บาท





ผู้อนุมัติ.....
(ผู้จัดการโครงการ)

នឹងមានការដាក់ទោសកាត់លុយ ពីរឿងឧបករណ៍សុវត្ថិភាព

ប្រភេទ ច្បាប់សុវត្ថិភាពទូទៅ

លំដាប់លំដោយ	រឿងមួយ	រូបភាពមួយ	កាត់លុយ(ប្រាក់ពាត)
1	កុំជក់បារីនៅកន្លែងធ្វើការ។ លើកលែងតែតំបន់ដែលបានផ្តល់		500
2	យានជំនិះដែលប្រើប្រាស់ក្នុងតំបន់សំណង់ត្រូវតែមានល្បឿនមិនលើសពី 30 គីឡូម៉ែត្រក្នុងមួយម៉ោង លើកលែងតែ រថយន្តដឹកទំនិញដែលមានល្បឿនលើសពី 10 គីឡូម៉ែត្រក្នុងមួយម៉ោង និងមិនត្រូវចតនៅកន្លែងធ្វើការ។		500
3	កុំបរិភោគ ហើយកុំទុកដបអាសន្នៈនិងថង់ប្លាស្ទិកនៅកន្លែងធ្វើការ		500

ប្រភេទ ឧបករណ៍អគ្គិសនី និងសម្ភារៈធ្វើការ

4	កុំកែប្រែទម្រង់រន្ទា។ ប្រើតែទម្រង់ដែលបានបញ្ជាក់ប៉ុណ្ណោះ		1000
5	កុំប្រើខ្សែថាមពលទទេសសម្រាប់ភ្ជាប់ថាមពល។ ប្រើដោតដែលស្ថិតក្នុងស្ថានភាពល្អឥតខ្ចោះ។		1000
6	លាងសម្អាតថង់ស៊ីម៉ង់រាល់ពេលបន្ទាប់ពីប្រើប្រាស់។		1000
7	សម្ភារបរិក្ខារសម្រាប់ការងារធ្លាក់ចុះក្រោមផ្ទះជិតខាង។		2000

ប្រភេទ សម្លៀកបំពាក់និងឧបករណ៍ការពារផ្ទាល់ខ្លួន

8	ពាក់មួកសុវត្ថិភាពគ្រប់ពេលនៅក្នុងការដ្ឋានសំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
9	ស្លៀកសម្លៀកបំពាក់ផ្ទុះបញ្ចាំងគ្រប់ពេលនៅក្នុងការដ្ឋានសំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
10	កុំពាក់ស្បែកជើងសុវត្ថិភាព ហើយត្រូវពាក់ស្បែកជើងសុវត្ថិភាព ឬស្បែកជើងបិទជិតគ្រប់ពេលនៅក្នុងតំបន់សំណង់ និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
11	ខោនិងដៃអាវវែងត្រូវតែពាក់គ្រប់ពេលវេលានៅក្នុងតំបន់សំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
12	ត្រូវពាក់ខ្សែក្រវ៉ាត់សុវត្ថិភាព និងភ្ជាប់ចំណុចយុទ្ធារាល់ពេលធ្វើការនៅកម្ពស់ 2 ម៉ែត្រ ឬលើសពីនេះ រួមទាំងគែមអគារ និងការងារនៅខាងក្រៅអគារ។		1000

ภาคผนวก ค12

กฎระเบียบบ้านพักคนงานและบตลงโทษ



ติดต่อ 063-4846663

ประกาศ

เรื่อง บันทึกรายการข้อยกเว้น กฎระเบียบในการเข้าพักอาศัยในบ้านพักคนงาน
โครงการ สุภาลัย บลูเวด หัวหิน
เพื่อให้การพักอาศัยในที่พักคนงานก่อสร้างของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย ผู้เข้าพักอาศัยทุกคน จะต้องปฏิบัติตามดังนี้

ข้อห้าม หากผู้พักอาศัยฝ่าฝืนกฎระเบียบดังกล่าวข้างต้น จะถูกลงโทษสถานหนัก โดยเฉพาะในข้อ 5, 6 และ 7
มีโทษไล่ออกเท่านั้นและหากกระทำการใดอันผิดต่อกฎหมาย จะต้องถูกดำเนินคดีชั้นสูงสุด

1. ห้ามมิให้มีการตัดแปลง ,ต่อเติมหรือขยายห้องพักโดยเด็ดขาด (เว้นแต่ได้รับอนุญาต) โดยเฉพาะการรื้อผนังกันระหว่างห้อง หรือต่อขยายยื่นล้ำออกมาหน้าห้อง (ปรับ 500 บาท/ครั้ง)
2. แต่ละห้องพักจะต้องมีคนงานบริษัทหรือผู้รับเหมายู่อาศัยร่วมกันตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป
3. ต้องงดส่งเสียง หรืองดทำกิจกรรมใดๆ อันจะทำให้เกิดเสียงดังรบกวนเวลาพักผ่อนของผู้ร่วมพักอาศัยในห้องเดียวกันหรือห้องข้างเคียง ตั้งแต่เวลา 20.00 เป็นต้นไป
4. ห้ามนำบุคคลภายนอกเข้ามาพักอาศัยโดยเด็ดขาด
5. ห้ามก่อการทะเลาะวิวาท หรือทำร้ายร่างกายโดยเด็ดขาด (ปรับคนละ 5,000 บาท/ครั้ง)
6. ห้าม ซื้อ-ขาย หรือเสพสารเสพติดที่ผิดกฎหมายทุกชนิด (จับได้ไล่ออกทันที)
7. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิด (จับได้ไล่ออกทันที)
8. ห้ามย้ายห้องพักโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้จัดการบ้านพักโดยเด็ดขาด (ปรับคนละ 1,000 บาท/ครั้ง)
9. ห้ามขายสินค้าทุกชนิดในบริเวณที่พักคนงานโดยไม่ได้รับอนุญาตจากบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษร
10. ต้องช่วยกันดูแลรักษาความสะอาด ภายในห้องพัก และบริเวณโดยรอบ
11. ต้องทิ้งขยะในบริเวณที่จัดไว้ให้เท่านั้น
12. การย้ายเข้า – ออก จะต้องให้ผู้จัดการบ้านพักทราบล่วงหน้า หากฝ่าฝืนจะถือว่ามีความผิดตามกฎหมายทรัพย์สินของผู้อื่น
13. หลักการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าที่เกินความจำเป็นต้องชำระค่าบำรุงค่าไฟฟ้าตามรายการดังต่อไปนี้
 - 13.1 ตู้เย็น 200 บาท/15วัน/ตู้
 - 13.2 เครื่องเสียง (ลำโพง, VDO, CD, DVD หรืออื่นๆ ที่จัดว่าเป็นเครื่องเสียง) 300 บาท/15 วัน/ชุด
 - 13.3 โทรทัศน์ 100 บาท/15 วัน/เครื่อง
14. ห้องพักที่เข้าพักอาศัยคนเดียวต่อหนึ่งห้อง ชำระค่าบำรุงเพิ่มห้องละ 500 บาท/15วัน
15. ห้องพักที่มีบุคคลว่างงานและเลี้ยงลูก ชำระเพิ่มห้องละ 500 บาท/15วัน
16. ห้องพักที่มีบุคคลที่เข้าพักอาศัยในบ้านพักแต่ทำงานที่อื่นชำระเพิ่มห้องละ 1,000 บาท/15วัน
17. ห้องพักที่เช่าเก็บของ เก็บเครื่องมือ หรืออุปกรณ์อื่นๆ ชำระเพิ่มห้องละ 2,000 บาท/15วัน

តិចត្រូវ 063-4846663

ក្នុងការរក្សាសណ្តាប់ធ្នាប់ និង សុវត្ថិភាព នៅកន្លែងស្នាក់នៅរបស់កម្មករក្រុមហ៊ុន សំរាប់ថាត់ អិនជីនារីង ចំកាត់ សូមធ្វើការ
ណែនាំ ដូចតទៅ ៖ ជនគ្រប់រូបដែលចូលមកស្នាក់នៅ លើសនឹងបម្រាមខាងក្រោម ត្រូវទទួលទោសតាមស្ថានទោសដែលបានប្រព្រឹត្ត ជា
ពិសេសក្នុងប្រការ 5, 6, 7

ត្រូវបណ្តេញចេញពីកន្លែងស្នាក់នៅភ្លាមឬប្រព្រឹត្តខុសច្បាប់រដ្ឋ ត្រូវទទួលទោសតាមច្បាប់រដ្ឋ ជាធរមាន ។

1. ហាមកែច្នៃ តសំយាប ឬ ពង្រីកបន្ទប់ដេក (លើកលែងតែមានការអនុញ្ញាត)

បើលើសបម្រាម ត្រូវពិន័យជាប្រាក់ 500 បាត (ប្រាំរយបាត) ក្នុង1 លើក ។

2. បន្ទប់មួយ ត្រូវស្នាក់នៅ ចាប់ពី 2 នាក់ឡើងទៅ ។

3. ហាមប្រើសម្លេងខ្លាំងៗរំខានអ្នកស្នាក់នៅជាមួយ ឬ អ្នកជិតខាង ចាប់ពីម៉ោង 7 យប់តទៅ

4. ហាមនាំអ្នកដទៃ ចូលក្នុងបរិវេណស្នាក់នៅរបស់កម្មករមុនអនុញ្ញាតជាដាច់ខាត ។

5. ហាមបង្កជម្លោះ ឬបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកដទៃ បើលើសត្រូវពិន័យ 5,000B(ប្រាំពាន់បាត)ក្នុង 1លើក ។

6. ហាមលក់ ឬ សេពគ្រឿងញៀន និងរបស់ខុសច្បាប់ផ្សេងៗទៀត គ្រប់ប្រភេទ ។

បើលើស ត្រូវបណ្តេញចេញជាបន្ទាន់ ។

7. ហាមលេងល្បែងស៊ីសង គ្រប់ប្រភេទ ។ បើលើស ត្រូវបណ្តេញចេញជាបន្ទាន់ ។

8. ហាមផ្លាស់ប្តូរបន្ទប់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកគ្រប់គ្រងកន្លែងស្នាក់នៅ ។

បើលើស ត្រូវពិន័យ 1,000B (មួយពាន់បាត) ក្នុង 1ដង ។

9. ហាមលក់របស់របរ គ្រប់ប្រភេទក្នុងបរិវេណស្នាក់នៅ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍ជាអក្សរពីក្រុមហ៊ុន ។

10. ត្រូវចូលរួមសម្អាតបន្ទប់ និងបរិវេណជុំវិញបន្ទប់ ។

11. ត្រូវចោលសម្រាម នៅកន្លែងដែលបានកំណត់ដោយក្រុមហ៊ុន ។

12. បើផ្លាស់ចេញឬប្តូរចូលត្រូវជូនដំណឹងដល់អ្នកគ្រប់គ្រងកន្លែងស្នាក់នៅជាមុនបើលើសត្រូវចាត់ទុកថាជាចោរលួចរបស់របរអ្នកដទៃ ។

13. ករណីប្រើប្រាស់ថាមពលអគ្គិសនី លើសការកំណត់ ត្រូវទូទាត់សងថ្លៃថាមពលអគ្គិសនីតាមករណី ដូចខាងក្រោម ៖

13.1 ទូទឹកកក (ទូយិន)1គ្រឿង 200 បាត (មួយពាន់បាត) ក្នុង15ថ្ងៃ

13.2 គ្រឿងរំពងសម្លេង(បាស,Video,CD,VCD , ឬ ឧបករណ៍ផ្សេងទៀត 300 B ក្នុង 15ថ្ងៃ ក្នុង1ឈ្មុត

13.3 ទូទស្សន៍ 100 B (ហាសិបបាត) ក្នុង 15ថ្ងៃ ក្នុង 1គ្រឿង

14. បន្ទប់ដែលស្នាក់នៅ ម្នាក់ឯង (១នាក់) ត្រូវបង់ថ្លៃបន្ទប់ 500 B (មួយពាន់) ក្នុង15ថ្ងៃ ។

15. បន្ទប់ជាមួយអ្នកគ្មានការងារធ្វើនិងថែទាំកុមារ បង់ថ្លៃបន្ថែម 500 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ

16. បន្ទប់ជាមួយអ្នកផ្សេងដែលមិនធ្វើការនៅក្នុងក្រុមហ៊ុន បង់បន្ថែមចំនួន 1,000 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ

17. បន្ទប់សម្រាប់ជួលកន្លែងផ្ទុក ប្រមូលឧបករណ៍ ឬឧបករណ៍ផ្សេងទៀត បង់ថ្លៃបន្ថែម 2,000 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ

ภาคผนวก ค13

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19





เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ-นามสกุล นายณพนธ์ ใจคำวัง

First Name - Last name

เพศ ชาย วัน/เดือน/ปีเกิด 7 พฤศจิกายน 2538 หมายเลขบัตรประชาชน 1-3106-00243-90-2 เลขที่หนังสือเดินทาง

Sex MALE Date of Birth 7 November 1995 ID Card Number 1-3106-00243-90-2 Passport Number

ที่อยู่ 211 หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านแลง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

Address

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว
โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน

Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated with the COVID-19 vaccine.

This certificate shall be issued by the certifying officer and shall identify the vaccination site.

ข้อมูลการได้รับ วัคซีน (Vaccination Record)	เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิตวัคซีน (Lot. Vaccine)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Vaccination Site)	หมายเหตุ (Remark)
	เข็มที่ 1 (1 st dose)	13/08/2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1037	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย	
	เข็มที่ 2 (2 nd dose)	05/11/2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1111	รพ.จุฬาลงกรณ์	
	เข็มที่ 3 (3 rd dose)						

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of the Certifying Officer)

หมายเหตุ 1: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center

Remark 1: The QR Code is to verify information from the MOPH Immunization Center

หมายเหตุ 2: หากข้อมูลในเอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อ รพ. ที่ท่านฉีดวัคซีน เพื่อตรวจสอบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

Remark 2: In case of data correction, please contact the vaccination site



บัตรบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีน COVID-19

ชื่อ-นามสกุล นพณัฐ ใจคำวัง
เลขบัตรประชาชน 1310600243902
หน่วยบริการ / สถานที่รับวัคซีน รพ.จุฬาลงกรณ์ / CentralWorld
วันที่ควรมารับวัคซีนครั้งต่อไป

เข็มที่ 1 ชื่อวัคซีน Astrazeneca.SBS.(10)..... Lot / SN A1037 / 10000002407145..... เวลาที่ฉีด 16:06:00 น. รอดูอาการถึงเวลา 16:36:00 น.	วันที่ได้รับวัคซีน 13/08/2564 ผู้ฉีดวัคซีน อัครเดช บำรุงนาม
เข็มที่ 2 ชื่อวัคซีน Astrazeneca.SBS.(10)..... Lot / SN A1111 / 10000008648622..... เวลาที่ฉีด 14:16:00 น. รอดูอาการถึงเวลา 14:46:00 น.	วันที่ได้รับวัคซีน 05/11/2564 ผู้ฉีดวัคซีน กฤติกา คงเทียน
เข็มที่ 3 ชื่อวัคซีน Lot / SN เวลาที่ฉีด น. รอดูอาการถึงเวลา น.	วันที่ได้รับวัคซีน ผู้ฉีดวัคซีน

อาการข้างเคียงที่ไม่รุนแรงและไม่ต้องไปพบแพทย์

- ไข้ต่ำๆ หรือ ปวดศีรษะ
- ปวด/บวม/แดง/ร้อน/คัน บริเวณที่ฉีด
- อ่อนเพลีย / ไม่มีแรง
- ไม่สบายตัว ปวดเมื่อย
- คลื่นไส้ อาเจียน ไม่เกิน 5 ครั้ง
- ผื่นแดงเล็กน้อย

โดยทั่วไปอาการจะหายเองได้ในภายใน 1-2 วัน หากพบอาการดังกล่าว ให้สังเกตอาการ และ
รายงานในแอปพลิเคชันเป๋าตัง หรือ www.ไทยรวมใจ.com

อาการข้างเคียงที่รุนแรงและต้องไปพบแพทย์

- ไข้สูง หนาวสั่น ปวดศีรษะรุนแรง
- เหนื่อย แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก หรือ
หายใจไม่ออก
- อาเจียน มากกว่า 5 ครั้ง
- ผื่นขึ้นทั้งตัว ผื่นหนังลอก
- มีจุด (จ้ำ) เลือดออกจำนวนมาก
- ใบหน้าเขียว หรือ ปากเขียว
- แขนขาอ่อนแรง กล้ามเนื้ออ่อนแรง ไม่
สามารถทรงตัวได้
- ชัก หรือ หมดสติ

หากพบอาการดังกล่าว ให้รีบไปพบแพทย์ทันที ณ สถานพยาบาลใกล้บ้าน หรือ โทร 1669
เพื่อรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน

กรณีมีปัญหาหรือภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดวัคซีน
กรุณาปรึกษาแพทย์โรงพยาบาลประจำของท่าน

ภาคผนวก ค14

เอกสารชี้แนะเขียนรายงานต่างด้าว





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.): WP-RN-65-1927769

วันที่ (Date): 15 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant): MR. OUKHONG NANN

นายทะเบียน (Register):

(ไพโรจน์ โชติกเสถียร)



ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รพม.ใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9
รหัสคนต่างด้าว	6651060620163	ใบอนุญาตเลขที่	1007656688720
ชื่อภาษาไทย	นาย อุกง นาน	ชื่อภาษาอังกฤษ	MR. OUKHONG NANN
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	11 มิถุนายน 2532	อายุ	34
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	สมรส ผู้ติดตาม ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ชื่อ-สกุล มารดา	-
ที่อยู่อาศัย	102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร้ง เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	N1891124	ประเภทหนังสือเดินทาง	Passport
สถานที่ออกหนังสือ	REC (BANGKOK)	ประเทศที่ออก	ไทย
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	7 กันยายน 2558	วันหมดอายุ	7 กันยายน 2568
เลขที่ตรวจลงตรา	F66985/66	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567
ออกให้วันที่	27 มีนาคม 2566		

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
ประเภทกิจการ	BT04 - กิจการก่อสร้าง
ที่ตั้งสำนักงาน	102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร้ง เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	อื่นๆ
สถานที่ทำงาน	102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร้ง เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชน	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชน
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชน	วันที่หมดอายุ	27 สิงหาคม 2566
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน		

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

แก้ไขข้อมูล

สาวิตรา ตลิ่งจิตร

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 15 พฤษภาคม 2566

ก่อสร้างจากระบบอิเล็กทรอนิกส์การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
ที่ 27-05-2023 16:33 น.





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : WP-RN-65-1817667 วันที่ (Date) : 24 พฤษภาคม 2566
ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MRS. KEO MAO
นายทะเบียน (Register) : 
(ไพโรจน์ โชติกเสถียร)



ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รพมพ์ใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9
รหัสคนต่างด้าว	0020041336127	ใบอนุญาตเลขที่	1009654018750
ชื่อภาษาไทย	นาง แก้ว มา	ชื่อภาษาอังกฤษ	MRS. KEO MAO
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	11 พฤศจิกายน 2512	อายุ	54
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	สมรส
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ชื่อ-สกุล มารดา	-
ที่อยู่อาศัย	102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	T0821324	ประเภทหนังสือเดินทาง	TD
สถานที่ออกหนังสือ	MIN PHNOM PENH	ประเทศที่ออก	กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	25 เมษายน 2566	วันหมดอายุ	25 เมษายน 2571
เลขที่ตรวจลงตรา	8146/65	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2566
ออกให้วันที่	22 มิถุนายน 2565		

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.ทาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
ประเภทกิจการ BT24 - การให้บริการต่างๆ
ที่ตั้งสำนักงาน 102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	อื่นๆ
สถานที่ทำงาน	102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2568

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชนฯ	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชนฯ
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชนฯ	วันที่หมดอายุ	5 สิงหาคม 2566
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน		

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

ชลิตา ชัยยะ

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 24 พฤษภาคม 2566



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  KINGDOM OF CAMBODIA

[illegible]

N012148548KHM0008143F2803308N0001350724<<<56

ទិដ្ឋាការ / *Visas / Visa*

ទិដ្ឋាការ / *Visas / Visa*

3810 | 66

F66982/66

SAMUTPRAKAN IMMIGRATION OFFICE
 APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 13 FEB 2024
 APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE
 SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED
 SIGNED 500-402
 IMMIGRATION OFFICER
 27 MAR 2023

“อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๑๗ ก.พ.๖๖ และประกาศพ. ลง ๒๓ ก.พ.๖๖”

“อนุญาตให้อำนาจในราชอาณาจักรตามมติ ก. : ,
เมื่อวันที่ ๗ ก.พ. ๖๖ และประกาศ มท. ลง ๒๓ ก.พ. ๖๖”





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : WP-RN-65-1927762

วันที่ (Date) : 15 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MISS. PIN PAK

นายทะเบียน (Register) :

(ไพโรจน์ โชติคเสถียร)



ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รพมพใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9
รหัสคนต่างด้าว	6651060620166	ใบอนุญาตเลขที่	1007656688723
ชื่อภาษาไทย	นางสาว พิน แพก	ชื่อภาษาอังกฤษ	MISS. PIN PAK
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	14 สิงหาคม 2543	อายุ	23
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	โสด
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ชื่อ-สกุล มารดา	-
ที่อยู่อาศัย	102/216 ซอยคูบอน 27 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	N01214854	ประเภทหนังสือเดินทาง	Passport
สถานที่ออกหนังสือ	MIN PHNOM PENH	ประเทศที่ออก	กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	30 มีนาคม 2561	วันหมดอายุ	30 มีนาคม 2571
เลขที่ตรวจลงตรา	F66982/66		
ออกให้วันที่	27 มีนาคม 2566	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
ประเภทกิจการ	BT04 - กิจการก่อสร้าง
ที่ตั้งสำนักงาน	102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แขวง 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	อื่นๆ
สถานที่ทำงาน	102/216 ซอยคูบอน 27 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชนฯ
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชนฯ
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน
โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชนฯ
วันหมดอายุ	27 สิงหาคม 2566

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

สาวิตรา ดลิ่งจิตร์


วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 15 พฤษภาคม 2566





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.): WP-RN-65-1820119 วันที่ (Date): 24 พฤษภาคม 2566
ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant): MR. SEAN VOEURT
นายทะเบียน (Register): 
(ไพโรจน์ โชติกเสถียร)



ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รพมพ์ใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9
รหัสคนต่างด้าว	0020041335228	ใบอนุญาตเลขที่	1009654018753
ชื่อภาษาไทย	นาย เสียน เวี๊ต	ชื่อภาษาอังกฤษ	MR. SEAN VOEURT
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	4 มกราคม 2538	อายุ	28
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	โสด
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ชื่อ-สกุล มารดา	-
ที่อยู่อาศัย	102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	T0821321	ประเภทหนังสือเดินทาง	TD
สถานที่ออกหนังสือ	MIN PHNOM PENH	ประเทศที่ออก	กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	25 เมษายน 2566	วันหมดอายุ	25 เมษายน 2571
เลขที่ตรวจลงตรา	8136/65	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2566
ออกให้วันที่	22 มิถุนายน 2565		

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
ประเภทกิจการ	BT24 - การให้บริการต่างๆ
ที่ตั้งสำนักงาน	102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	อื่นๆ
สถานที่ทำงาน	102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2568

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชนฯ	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชนฯ
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชนฯ	วันที่หมดอายุ	8 กันยายน 2566
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน		

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกฤษฎีกาการบริหารจัดการ
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอลาขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

ชลิดา ชัยยะ

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 24 พฤษภาคม 2566





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.): WP-RN-65-1927767

วันที่ (Date): 15 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant): MR. SOKLY MA

นายทะเบียน (Register):

(ไพโรจน์ โชติคเสถียร)



ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รพมใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9
รหัสคนต่างด้าว	6651060620789	ใบอนุญาตเลขที่	1007656699579
ชื่อภาษาไทย	นาย สก๊รี มา	ชื่อภาษาอังกฤษ	MR. SOKLY MA
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	5 ตุลาคม 2544	อายุ	22
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	โสด
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ผู้ติดตาม	ไม่มี
ที่อยู่อาศัย	102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220	ชื่อ-สกุล มารดา	-

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	N01879672	ประเภทหนังสือเดินทาง	Passport
สถานที่ออกหนังสือ	MIN PHNOM PENH	ประเทศที่ออก	กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	28 มกราคม 2563	วันหมดอายุ	28 มกราคม 2573
เลขที่ตรวจลงตรา	F66976/66	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567
ออกให้วันที่	27 มีนาคม 2566		

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
ประเภทกิจการ	BT04 - กิจการก่อสร้าง
ที่ตั้งสำนักงาน	102/216 หมู่ - ซอย คูบอน27แยก10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	รับเหมาก่อสร้าง
สถานที่ทำงาน	102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชน	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชน
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชน	วันที่หมดอายุ	27 สิงหาคม 2566
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน		

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขออนุญาตนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

สาวิตรา ตีลังจิต

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 15 พฤษภาคม 2566



ภาคผนวก ค15

ใบเสร็จรับสิ่งปฏิกูล



เล่มที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 2035

สัมฤทธิ์ เทศทอง

เลขที่ 318/71 หมู่ที่ 7 ตำบลหินเหล็กไฟ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

☎ 081-9113305 , 089-2476265 , 081-3780129

รับสูบน้ำเสียง และสิ่งปฏิกูล (สูบส้วม) ใช้งานได้ตลอดเวลา

นาม.....ที่อยู่.....

วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

คิดเป็นเที่ยว เทียวละ.....บาท

จำนวนรถ.....รถ

จำนวนบ่อ 2 บ่อละ 600 บาท

งานเหมา.....บาท

รวมเงิน 1,200 บาท ตัวอักษร

หนึ่งพันสองร้อย บาท-

ผู้รับเงิน สัมฤทธิ์ เทศทอง

ผู้จ่ายเงิน.....