

ภาคผนวกที่ 24
เอกสารการจ้างแรงงานท้องถิ่น



ใบสมัครงาน

(Application Form)

ตำแหน่งที่ต้องการ : Position applied for	เงินเดือนที่ต้องการ Expected starting salary	
หลักฐานประกอบการสมัครงาน (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)		
<input type="radio"/> รูปถ่ายหน้าตรง จำนวน 1 รูป	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน
<input type="radio"/> ใบรับรองการศึกษา	<input type="radio"/> ใบผ่านทหาร	<input type="radio"/> ใบเลขที่บัตรผู้เสียภาษี
<input type="radio"/> สำเนาบัตรประกันสังคม	<input type="radio"/> ใบขับขี่	<input type="radio"/> อื่นๆ.....

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

Application Form is a part of consideration, please fill this form completely

ประวัติส่วนตัว Personal Background

ชื่อ - สกุล Name - Surname		เพศ Sex <input checked="" type="radio"/> ชาย Male <input type="radio"/> หญิง Female	
วัน / เดือน / ปี เกิด Date of Birth	สัญชาติ Nationality ไทย	เชื้อชาติ Race ไทย	ศาสนา Religion พทศ
อายุ Age	ส่วนสูง Height	น้ำหนัก Weight	ตำหนิ Scar
สถานที่เกิด Place of Birth	โทรศัพท์มือถือ Mobile Phone	บ้าน Home	ที่ทำงาน Office
ที่อยู่ปัจจุบัน Present Address ม. คอหงษ์โพธิ์ อ. พนาคระท่าย จ. กาฬพวงเพชร			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน A Residence Registration ม. คอหงษ์โพธิ์ อ. พนาคระท่าย จ. กาฬพวงเพชร			
บัตรประชาชนเลขที่ ID. Card No.	ออกให้ ณ อำเภอ / เขต Issued at พนาคระท่าย จังหวัด Province กาฬพวงเพชร		
วันออกบัตร Issued date	บัตรหมดอายุ Expired date	บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่ Tax ID Card No.	
บัตรประกันสังคมเลขที่ Social Security Card No.		ออกให้ ณ Issued at	
สถานะความเป็นอยู่ Living Status <input checked="" type="radio"/> บ้านส่วนตัว Own home <input type="radio"/> บ้านเช่า Rent home <input type="radio"/> อาศัย บิดา-มารดา Live with parents <input type="radio"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น Live with other			
สถานะครอบครัว Marital Status <input type="radio"/> โสด Single <input checked="" type="radio"/> แต่งงาน Married <input type="radio"/> หย่า Divorced <input type="radio"/> หม้าย Widowed <input type="radio"/> แยกกันอยู่ Separated			
กรณีแต่งงาน If Married <input checked="" type="radio"/> จดทะเบียน Registered <input type="radio"/> ไม่ได้จด Non-Registered		คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ Spouse has any income? <input type="radio"/> มี Yes <input type="radio"/> ไม่มี No	
ชื่อคู่สมรส Spouse's Name		อาชีพ Occupation	
จำนวนบุตร No. of Children		จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา Children in school	
ชื่อบิดา Name of Father		อายุ Age	
ชื่อมารดา Name of Mother		อายุ Age	
สถานะทางทหาร Military Service <input type="radio"/> ได้รับการยกเว้น Exempted <input type="radio"/> ศึกษาวิชาทหาร Military <input type="radio"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร Discharged <input type="radio"/> อื่นๆ Other			

ประวัติการศึกษา *Educational Background*

ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด / ประเทศ Country	ปีการศึกษา Year Attended		วิชาที่ศึกษา / วิชาที่ได้รับ Course Taken Completed
			จาก From	ถึง To	
ประถมศึกษา Primary	ร.ร. มัธยมวิเศษ	กำแพงเพชร / ไทย			ป. 6
มัธยมศึกษา Secondary	ร.ร. พิเศษวิทยา	กำแพงเพชร / ไทย	2547	2550	
อาชีวศึกษา Vocational					
อนุปริญญา Higher Vocational					
ปริญญาตรี Bachelor Degree					
อื่นๆ Other					

ภาษา *Languages*

ประเภทภาษา Type of Language	การพูด Speaking			การเข้าใจ Understanding			การอ่าน Reading			การเขียน Writing		
	ดีมาก Exc	ดี good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี good	พอใช้ Fair
ไทย Thai			✓			✓			✓			✓
อังกฤษ English			✓			✓			✓			✓
จีน Chinese												
อื่นๆ Other												

ประวัติการทำงาน *Employment History*

ชื่อสถานประกอบการ (List of Employed)	ระยะเวลา Date Employed		ตำแหน่ง Position	เงินเดือนครั้งสุดท้าย Last Salary
	จาก From	ถึง To		
	2558	2562		
	2562	2566		

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและบริษัทสามารถสอบถามได้

Persons other than relatives can be contacted

ชื่อ - สกุล Name	ความสัมพันธ์ Relationship	สถานที่ทำงาน / ที่อยู่ Firm Address	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone
ความรู้พิเศษ Special ability	คอมพิวเตอร์ <input type="radio"/> Computer	เทเล็กซ์ <input type="radio"/> Telex	เครื่องโทรสาร <input checked="" type="radio"/> Facsimile	พิมพ์ดีด <input type="radio"/> Typing
ในด้านหน้าที่ต้องการมีการรับประกัน Can you provide a guarantor?	ไม่ขัดข้อง <input checked="" type="radio"/> Yes		ขัดข้อง <input type="radio"/> No	
ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป Can you work shift by shift?	ไม่ขัดข้อง <input checked="" type="radio"/> Yes		ขัดข้อง <input type="radio"/> No	
ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม Can you rotate your work position?	ไม่ขัดข้อง <input checked="" type="radio"/> Yes		ขัดข้อง <input type="radio"/> No	
เป็นประจำ Always	ไม่ขัดข้อง <input checked="" type="radio"/> Yes		ขัดข้อง No	
การปฏิบัติงานต่างจังหวัด Can you work up country?	เป็นครั้งคราว Sometime	ไม่ขัดข้อง <input checked="" type="radio"/> Yes	ขัดข้อง No	

ท่านเคยทำผิดกฎหมาย หรือ ต้องคดีอาญาหรือไม่ Have you ever breaking law?	<input checked="" type="radio"/> ไม่เคย No	<input type="radio"/> เคย เหตุผล..... Yes , reason	
ท่านมีโรคติดต่อ โรคเรื้อรัง หรือไม่ Do you have infectious disease or chronic disease ?	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี No	<input type="radio"/> มี Yes.....	
ท่านมีโรคประจำตัว หรือไม่	<input checked="" type="radio"/> ไม่เคย	<input type="radio"/> เคย โรค.....	
ท่านเคยมีปัญหาหัวใจล้มเหลว หรือ อาการอื่นๆใกล้เคียงหรือไม่	<input checked="" type="radio"/> ไม่เคย	<input type="radio"/> เคย	
ท่านเคยถูกไล่ออกจากงานหรือไม่ Have you ever dismissed from any company?	<input checked="" type="radio"/> ไม่เคย No	<input type="radio"/> เคย เหตุผล..... Yes , reason	
บุคคลในบริษัทที่ท่านรู้จักคุ้นเคยชื่อ Relative or friends working in this company	ความสัมพันธ์ Relationship		
ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทในวันที่ : Date available to start work			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใด ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอยอมรับว่า การว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที Certify that all of the statements in this application are true and correct to the best of my knowledge and any false information willfully given shall be sufficient reason to dismiss me from the service			
วันที่ 11 / ธ.ค. / ๒๕๖๖ Date	ลงชื่อผู้สมัครงาน..... Applicant's Signature		
สำหรับบริษัท (For Company Use Only)			
ผู้สัมภาษณ์..... Interviewer	วันที่สัมภาษณ์..... Date of Interview		
ผลการสัมภาษณ์..... Decision reached	ตำแหน่งงานที่บรรจุ..... Position for which considered		
วันที่เริ่มจ้างงาน..... Date of Employment	งบลับบัญชีโดย..... Report to		
อัตราเงินเดือน..... Salary	เงื่อนไขอื่นๆ..... Other conditions		
.....			
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน..... Probation Term	สัญญาจ้างทดลองงานเลขที่..... Probation Contract No.		
ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์..... Interviewer Signature	อนุมัติโดย..... Approved by		
หมายเหตุ..... Remark	ผู้มีอำนาจอนุมัติ..... Final Approval (Managing Director)		
วันที่/...../..... Date			

ภาคผนวกที่ 25
ใบอนุญาตทำงาน

SECTION 1 : Work Description

Site name: S1 Area/Platform: Drilling Rig GW221
Location: N/A YMG-A Operation unit: N/A
Unit no.: N/A Equipment: N/A Tag no.: N/A

PTW is related to MOC

☐ Yes (MOD/Deferral/Derogation/Downgrade Situation No.) ☒ No

Work/Task Description:

Rig Skidding 12 m.

Material / Tool / Work requirements:

☐ Scaffolding/Ladder ☐ Hand tool ☐ Mobile Engine: Gen./Comp.
☐ Ex. Elect./Battery/Pneum./Hyd.Tool ☐ Gas/Pressurized cylinder
☐ Non-Ex. Elect./Battery Tool ☐ Crane/Lifting
☐ Other

☒ Naked Flame Hot Work☐ Non-Naked Flame Hot Work

Hazard Identification:

1 Area classification

☒ Hazardous area☐ Unclassified area / Non-Hazardous area

2 Hazard classification

☐ Process hydrocarbon ☐ Pressure hazard ☐ Dust/Fume/Smoke ☐ Radiography
☐ Flammable material ☐ Working at height ☐ Hot/Cold surface ☐ Loud Noise
☐ Mercury/Toxic gas ☐ Insufficient light ☐ Ergonomic hazard ☐ Vibration
☐ Hazardous chemical ☐ Biological hazard ☐ Slipping/tripping ☐ Spill
☐ Equipment with moving/rotating part ☐ Pinch point/sharp object ☐ Ignition Source ☐ Explosive
☒ Crane/Lifting/Rigging ☐ Critical lift ☐ Routine/Simple lift ☐ Electricity ☐ HV (> 1kV.) ☐ LV
☐ Asphyxiation/Confined space/Water mist/FM200/CO₂ release
☐ Environmental hazard (weather, temp.) ☐ Work on edge/over water ☒ Falling/Dropped/Flying objects
☐ Other

Complementary permit :

Complementary PTW No.

☐ Process/Mech./Inst. Isolation
☐ HV ☐ LV Electrical isolation

☐ Self ☐ Isolation cross reference (ICR)
☐ Self

☐ Confined space entry
☐ Radiography
☐ Diving ☐ ROV ☐ Man
☐ Anchoring/De-anchoring
☐ Excavation ☐ Pressure testing

Other attachment: ☐ JIMS
☐ Sketch/Drawing
☒ JSA/Procedure/Plan Rig Skidding
☐ Lifting Plan
☐ Other:

Performing Authority Name: Rig Common GW221

Position: RigGW221

Department: OTN/D

Signature: Rig Common GW221

Date: 2023-01-09 17:29:04

SECTION 2 : Safety Precautions (The undersigned certifies that all requirements fulfilled and job can be started)

Precautionary Requirements

	Day 1		Day 2		Day 3		Day 4		Day 5		Day 6		Day 7	
	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night
Process System Requirements:														
Equipment electrically isolated, locked and tagged	<input type="checkbox"/>													
Emergency stop latched and tagged	<input type="checkbox"/>													
Equipment isolated by valve / spade / blind, locked, tagged	<input type="checkbox"/>													
Equipment fully depressurized / flushed / fully drained	<input type="checkbox"/>													
Equipment inerted / purged / ventilated	<input type="checkbox"/>													
System inhibit / override / bypass (See section 3)	<input type="checkbox"/>													
Other	<input type="checkbox"/>													
Safety Requirements:														
Inclement / Area free of flammables / combustibles	<input type="checkbox"/>													
HC release in working area / Close JB before venting HC	<input type="checkbox"/>													
Whip check & safety pin installed on hose connection	<input type="checkbox"/>													
Equipment integrity check / emergency stop test before use	<input type="checkbox"/>													
Available of Work Plan / Procedure / Program on site	<input type="checkbox"/>													
Gloves: rubber / leather / high volt / welding / hyflex	<input checked="" type="checkbox"/>													
Hearing protection / Safety goggles / Face shield / Cold suit	<input checked="" type="checkbox"/>													
Air supply / Half mask / Full face mask: Type	<input type="checkbox"/>													
Disposable coveralls: Chemical / Mercury protection	<input type="checkbox"/>													
Safety harness with: double life lines/inertia reel/fall arrester	<input type="checkbox"/>													
Work vest / Life buoy / Standby boat	<input type="checkbox"/>													
Limit the working hours / Rotate worker every hour(s)	<input type="checkbox"/>													
Fire extinguisher / Fire hose & nozzle run-out / Fire blanket	<input type="checkbox"/>													
Spark, Slag, Dust containment / Habitat / Pressurized habitat	<input type="checkbox"/>													
Warning sign / Barrier tape / Scaffold / Secure ladder	<input checked="" type="checkbox"/>													
Protection guard / Cover / Frame / Lanyard / Finger saver	<input type="checkbox"/>													
Stay clear of: moving / rotating part / line of fire / hot surface	<input type="checkbox"/>													
Additional ventilation / Safety lighting: zone	<input type="checkbox"/>													
Spill containment / Absorbents / Earth wire connected	<input type="checkbox"/>													
Standby Operator/ Technician/ Firewatch/ Rescuer/ Safety	<input type="checkbox"/>													
Working under inclement weather criteria/requirements	<input type="checkbox"/>													
Available of JSA / Risk assessment / SDS on site	<input checked="" type="checkbox"/>													
Toolbox talk / Pre-job safety meeting	<input checked="" type="checkbox"/>													
Correct handling/working posture/Use lifting aid/Lifting plan	<input type="checkbox"/>													
Personal / Stand alone gas detector in place	<input type="checkbox"/>													
Gas check: Prior to starting / Frequency	<input type="checkbox"/>													
Oxygen / LEL / Toxic:	<input type="checkbox"/>													
Inform concerned parties	<input type="checkbox"/>													
Maintain good housekeeping	<input type="checkbox"/>													

Operating Authority Name: RigGW221 Rig Manager

Signature: RigGW221 Rig Date / Time: 2023-01-09 17:00:00

Authority Name: GWDC-02

Signature: GWDC-02 Date / Time: 2023-01-09 17:31:33

*In case NFHW and Safe

Area Authority Name

Signature: Rig Common

Permit Validity

Date: (DD/MM/YY)

Time: 17:00:00

TO

Date: (DD/MM/YY) 10/01/23

Time: 07:00:00

SECTION 3 : Inhibited/Overridden Systems

Unit/Tag No.	Inhibited/Overridden		De-Inhibited		Unit/Tag No.	Inhibited/Overridden		De-Inhibited		Unit/Tag No.	Inhibited/Overridden		De-Inhibited	
	Date	Name	Date	Name		Date	Name	Date	Name		Date	Name	Date	Name

SECTION 4 : Execution and Handback

Permit Issuing / Handback	Date: 9/1/23	Date:		Date:		Date:		Date:		Date: -		Date:		
	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night	Day	Night
Task Supervisor name														
Shift Controller name														
Worksite Controller name														
Safety Authority / Worksite Safety Controller name														
Validating Date (dd/mm)	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--
Validating Time (hh:mm)	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--
Handback Date (dd/mm)	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--	--/--
Handback Time (hh:mm)	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--	--:--
Equipment status: A=Available, NA=Not available														
Worksite Controller name														
Task Supervisor name														
Shift Controller name														

SECTION 5 : Permit Closure (The undersigned confirms that work and the job site has been checked and completed)

☒ Completed : Area has been checked and cleaned by (TS) : (SC/WS): Date: 10/1/23☐ Not Completed : Remark : Job Status :

Task Supervisor Name: Signature: Date/Time: 10/01/23

Shift Controller Name: Signature: Date/Time: 10/01/23

Distribution List

Original
Worksite

Control Room

Copy 2: PINK
Safety AuthorityCopy 3: BLUE
Performing Authority

ภาคผนวกที่ 26
เอกสารการตรวจสอบและทดสอบประสิทธิภาพการทำงาน
ของอุปกรณ์ป้องกันการพลุ่ง



Time 检查时间	Organized by 组织人	Inspected by 检查人	Monitored by 监督人
Weekly	Toolpusher	Driller	Rig manager

WELL CONTROL WEEKLY CHECKLIST 井控周检表

Well 井号: YMG-A

Rig 队号: GW221

Date 日期: 7-2-23

BOP Closing Unit (3000 psi working pressure) BOP 地面控制系统 (3000psi 工作压力)			
Manifold pressure 1400 -1500 psi 管汇压力	1500 PSI	Driller's gauge manifold pressure 司钻台显示管汇压力 1400 -1500 psi	1500 PSI
Accumulator pressure 2700 -3000psi 蓄能器压力	3000 PSI	Driller's gauge accumulator pressure 司钻台显示蓄能器压力 2700 - 3000 psi	3000 PSI
Annular closing pressure(≤ 1500 psi) 环空关闭压力	1000 PSI	Driller's gauge annular pressure 司钻台显示环形压力 1400 -1500 psi	1000 PSI
Accumulator fluid volume 蓄能器充液量 (单瓶公称容积: 40L)	1600 Ltr	Number of pre-charge bottles 预充氮气钢瓶数量	20 pcs
Volume to overflow accumulator tank 蓄能器油箱储油量(FKQ800-7E, >750L)	2150 Ltr	Last pre-charge on accumulator unit 蓄能器氮气预充压力 (950 -1100psi)	1000 PSI
Air supply pressure 95 to115 psi 气源压力	115 PSI	pneumatic pump switches in "on" position 气泵是否已打	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Air pump tested 气泵是否已经测试	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	Electric hydraulic pump tested 电泵是否已经测试	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Accumulator isolation valve(s) open 蓄能器截止阀是否处于开位	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	electrical pump switches in "AUTO" position 电泵开关是否处于“自动”位	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Discharge / Suction pump valves open 电泵/气泵进油阀是否打开	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	Shear/Blind ram covers in place 剪切/全封闸板手柄是否有保护罩	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Annular in-line valves open 液压管线上的截止阀是否打开	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	By pass valve open pressure test all manifold pressure to 3,000 psi. 管汇旁通阀打开, 液控管汇试压至 3000Psi (21MPa)	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
BOP stack 防喷器组			
BOP hand wheel available BOP 是否安装手轮	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N		
Choke / Kill Lines and Manifold 节流/压井管线与管汇	<input checked="" type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Bad		
Last choke panel gauge certification 最近的节流控制台仪表检测合格证日期	July 2, 2018	Air supply pressure to choke panel 节流控制台的气源压力 (0.6-1.0MPa)	0.8 MPa
Choke panel manifold manual gauge pressure 节流控制台油压表显示压力 (1.4-2.0 MPa)	1.8 MPa	Choke panel manifold pressure 节流控制台面板显示套管压力	0 MPa
Choke panel standpipe pressure 节流控制台面板显示立管压力	15 MPa	Driller's gauge standpipe pressure 司钻控制台显示立管压力	15 MPa
Choke panel clean & inspected for leaks 节流控制台是否清洁, 是否检查漏失	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	Manual pump on choke panel tested daily 节流控制台手动泵是否每日测试	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Inner choke & Inner kill line valves open 内侧节流和内侧压井管线上阀门是否开位	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	Outer choke & Outer kill line valves closed 外侧节流和外侧压井管线上阀门是否关位	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Choke manifold lined up for hard shut-in with super choke in closed position 节流管汇上用于硬关井的液动节流阀是否处于关位			<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N



GREATWALL DRILLING COMPANY

HSE-MS/Checklist No.8 Rev.1

Hydraulic choke type: 液动节流阀的类型			
Rig Floor 钻台			
Full Opening Safety Valve (FOSV), required XO, and handle with lifting cap on rig floor 全开式安全阀、符合要求的转换接头和带手柄的空心提丝是否在钻台上配备			<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
IBOP & FOSV valve function tested hourly IBOP 和 FOSV 是否进行功能测试	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	Super choke function tested hourly 节流阀是否进行功能测试	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Gray inside BOP & FOSV valve open IBOP 和全开式安全阀是否处于开位	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	FOSV & IBOP threads in good condition FOSV 和 IBOP 丝扣是否完好	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Pop-off settings on pumps 泵上是否安装泄压装置	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N		
Flow alarm set for gain / loss (%) 溢流或漏失报警设置各为百分之多少	10 / 10	PVT alarm set for gain / loss (bbls) PVT 增减量报警设置各为多少 bbls	10 /
General 基本数据			
Cold start air compressor 是否有冷启动空气压缩机	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	Annular rubbers on location 环形胶芯现场是否有配备	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Last BOP test date 上次 BOP 测试时间	4/2/2023	Next BOP test date 下次 BOP 测试时间	25/02/23
FIT depth MD/TVD FIT 测试 MD/TVD	1275 / 1047	Last FIT date 上次 FIT 测试日期	5/02/23
FIT test MW 地层完整性测试时泥浆密度	1.37 SG	FIT Equivalent MW 地层完整性测试的当量泥浆密度	1.65 SG
Annular intermediate SICP 关井套管压力	390 PSI	Max allowable casing pressure 最大允许关井套压	390 PSI
Kick tolerance 井涌允许极限 (25 BBL)	25 BBL	Barite on location 井场重晶石量	SKS
Mud system volume 泥浆量	BBL	All equipment has H ₂ S trim 所有井控设备是否抗硫化氢	<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Barite to weight up mud system 0.12sg 加重当前泥浆增加比重 0.12sg 所需的重晶石量	625 SKS		
Walked well control lines to ensure no concerns with line up? 检查井控管线确保没有问题了吗?			<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Are we in compliance with GWDC Standards on all well control equipment? 所有井控设备符合长城公司的标准要求吗?			<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Annular intermediate SICP reported on Drilling Rigs every Monday? 关井套压在每周一报告了吗?			<input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Person in charge of checking sign-in roster in case of well control situation: 一旦发生井控, 责任人名单			
What are you going to do if we have to shut in the safety rams? 如果我们需要关闭安全闸板, 你将做什么? How are your going to get pressure and how will you equalize the pressure across the BOP? 关井后你怎样获得相关压力? 你将如何获得通过 BOP 平衡这个压力? *Note: All rigs need 1000 psi gauge to record pressure if we have to shut in the safety rams. 注意: 如果我们不得不关闭安全闸板, 对于所有钻机都需要配备 1000psi 仪表来记录压力。			



HOW ARE YOU GOING TO SHUT IN THE WELL IF YOU LOSE ELECTRIC POWER & AIR TO THE RIG?
如果没有电力和气源的供给，你将如何关井？

Equipment Ratings
设备额定值

Component 名称	Size 尺寸	Pressure Rating (PSI) 压力等级
Kill line 压井管线	1 3/4	5000
Choke line 节流管线	3/8	10000
Choke manifold 节流管汇	3 1/16	10000
Annular 环空	13 5/8	5000
Pipe rams 半封闸板	5"	5000
Shear rams 剪切闸板	13 5/8	5000
Wellhead 套管头/井口	11 7/8	5000
Casing 套管	9 5/8	3500

Driller 司钻 (签名):

Toolpusher 带班队长 (签名):

Rig manager 平台经理 (签名):

ภาคผนวกที่ 27

เอกสารแสดงการตรวจสอบสภาพ Forklift และ Crane

POR JOR 2 INSPECTION REPORT		No.: MI / POR JOR 2 IR 071 / 23 / 039 LKU		Date: 04 October 2023	Page 1 of 14
CLIENT DATA				MI DATA	
Name:	██████████			Job/Ref No:	██████████
Address:	██████████ T. Donthong, A.Mueang, Phitsanulok 65000 Thailand.			Work Location	Lankrabue, Kampheangphet Thailand
Client P.O.	N/A			Requisition No:	N/A
Attn:	██████████			Date of Order:	04 October 2023
E-Mail:	██████████			MI Coordinator:	██████████
Copies to:	N/A				

รูปภาพประกอบการตรวจสอบเครื่อง



วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ตรวจ: ██████████ มกราคม 2567

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

แบบการทดสอบการติดตั้งบันจันเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจันที่มีการหยุดใช้งานและส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจันชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๖

- ☐ บันจันที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
- ☐ กรณีบันจันใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
- ☐ กรณีบันจันที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
- ☐ บันจันหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจันที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ.....ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจันตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 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.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่.....: 03 มกราคม 2567

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ประกอบกิจการ.....

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน.....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน.....

พิกัด.....

พิกัด.....

แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....

เมืองพิกัด.....

จังหวัด.....

พิกัด.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

สถานประกอบกิจการมีบันจัน จำนวน..... เครื่อง บันจันเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่.....

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 04 ตุลาคม 2566 ขณะทดสอบบันจันใช้งานอยู่ที่ Sripiphat Yard in Lankrabue Kamphaengphet

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบันจัน

(๑) ตามเอกสารแนบ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบันจัน

(๑) ตามเอกสารแนบ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บันจัน

(๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบันจัน

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง KATO.WORK.CO.LTD

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต).....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม.....

ยี่ห้อ..... N/A.....

เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ).....

ประเทศ..... Japan.....

ปีที่ผลิต 2006/03.....

หมายเลขเครื่อง.....

รุ่น..... NK-500E-V.....

ขนาดเครื่องต้นกำลัง.....

กิโลวัตต์/แรงม้า.....

มาตรฐาน (ถ้ามี).....

ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่.....

3 มกราคม 2567

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า อายุ ปี
หรือนิติบุคคล (ชื่อ)
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ถนนพิษณุโลก-เด่นชัย ตำบล/แขวง ในเมือง
อำเภอ/เขต เมืองพิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก โทรศัพท์
ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ วุฒิวิศวกร หมดอายุวันที่ 20 พฤศจิกายน 2566

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๘) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน หมดอายุวันที่

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่

หมดอายุวันที่ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง
ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ

เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☒ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกล้อยาง ☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขาบ

☐ เรือปั้นจั่น ☐ อื่นๆ (ระบุ)

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 0.60 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 50.50 ตัน

☐ ที่มุมมองสามกสุด ตัน และที่มุมมองสามน้อยสุด ตัน

☒ อื่นๆ Auxiliary Hook 4.00 ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น^๒

☐ มี (ระบุ) ☒ ไม่มี

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ : 03 มกราคม 2567

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๕) โครงสร้างบันจัน

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของบันจัน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๖) การยึดบันจันกับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย.....ต้น ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๒.๑) สภาพของเพลาลูกต่อเพลาลูกเฟือง โซ่และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๒.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๒.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ [REDACTED] 03 มกราคม 2567

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) สภาพของทอลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๓.๑) การทำงานของตะขอหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมฟัดน้ำหนักรอก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ถูกผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๒) การถ่วงออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ 03 มกราคม 2567

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การลัดหรือที่ทองตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 19.20 mm / 19.10 mm ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕

(Safety Factor) เท่ากับ 7:1 (6.37) อายุการใช้งาน - เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง - ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ อายุการใช้งาน - เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๙) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ 3 มกราคม 2567

วิศวกรผู้ทดสอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บับันจัน และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบับันจันเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบับันจัน ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับบับันจัน หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔) ระบบความปลอดภัย^๓

๒๔.๑) Anti-two block devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๒) Boom backstop devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๓) Swing radius warning devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๔) Boom Angle indicator

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๕) อื่นๆ (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)^๔

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ 3 มกราคม 2567

วิศวกรผู้ทดสอบ

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ.....แท่นปูน.....น้ำหนัก.....23.50.....ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ..... Load Cell Indicator 55 Ton. เวอร์เนีย คัลลิเปอร์

วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ.....การตรวจพินิจสายตา

อื่นๆ ระบุ.....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๘.๑) บันจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า

ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

๒๘.๒) บันจั่นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๑ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก.....3.....เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน Mian Hook.....23.50.....ตัน ที่ระยะ.....@ Radius 6.0 M., Boom Length 18.10 M.

๒๙.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน Auxiliary Hook.....4.00.....ตัน ที่ระยะ.....@ Radius 6.0 M., Boom Length 18.10 M.

๒๙.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

๒๙.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....
.....
.....
.....
.....

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ตรวจ..... 03 มกราคม 2567

.....วิศวกรผู้ทดสอบ



รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

1. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของบันจัน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของบันจันต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ตรวจ มกราคม 2567

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

1. วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
2. วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
3. โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
4. ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แพ โป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
5. ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
6. Limit switch ที่ให้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

7. ระบบความปลอดภัย

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมชันเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก

8. Outriggers หมายความว่ารวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขายัน สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก

9. น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลัก สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียสคาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัด ไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

10. กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ 1 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ 2 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๕ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๕ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานได้ หรือมีสภาพไม่พร้อมใช้งาน

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่ 03 มกราคม 2567

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลให้รายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปูนฉาบครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปูนฉาบ ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ

[REDACTED]

วันที่ ๐4 Oct. 2023

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ

()

วันที่

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน



และลงชื่อ

()

วันที่

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ

()

วันที่ 18/10/2023

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน



หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปูนฉาบนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

วันที่ตรวจสอบ: 04 ตุลาคม 2566

วันที่: 03 มกราคม 2567

..... วิศวกรผู้ทดสอบ



แบบ กก.บค
บุคคลธรรมดา



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น
ใบสำคัญเลขที่ [REDACTED]

ขึ้นทะเบียนให้ [REDACTED]
เลขบัตรประจำตัวประชาชน [REDACTED]
ที่อยู่เลขที่ [REDACTED] ถนนพิษณุโลก-เด่นชัย ตำบลสนอแข อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก
เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้
สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวง
การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
พ.ศ. ๒๕๕๔

For Crane Test and Inspection ของนิติบุคคล (Sripiphatphitsanulok (1989) Co.,Ltd.)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

Crane No. GW-02 [REDACTED] MI POR JOR 2 071 / 23 / 039 LKU

ตรวจสอบวันที่ 04 Oct, 2023

สถานที่ตรวจสอบ [REDACTED]

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รับรองสำเนาถูกต้อง

(.....)



รับรองสำเนาถูกต้อง



พิธีการกรมควบคุม
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๖



Inspection Place

ชื่อ-สกุล [REDACTED]
เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]
ประกอบอาชีพ วิศวกรควบคุมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
รายนาม วุฒิวิศวกร [REDACTED] เลขทะเบียน [REDACTED]
วันอนุญาต 21 พ.ค. 2561 วันสิ้นสุดอายุ 20 พ.ค. 2566
ประเภทสมาชิกสามัญ เลขที่ [REDACTED]
ใบอนุญาต 21 พ.ค. 2561 ขยายอายุ 20 พ.ค. 2566

Inspection Machine Truck Crane

Inspection Date 04 Oct. 2023

สถานที่ติดต่อ สำนักงานท่าหลวงวิศวกรรม

ต.ในเมือง อ.เมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

ภาคผนวกที่ 28
รายงานการซ่อมแผนฉุกเฉินปี 2566
