

## ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 บันทึกการประชุมผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการ
- ค2 ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน
- ค3 กรณธรรม์ประกันภัย
- ค4 เอกสารรายการซ่อมบ้านข้างเคียง
- ค5 ช่างควบคุมการปฏิบัติงานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.)
- ค6 แผนงาน คปภ. I CONDO ACTIV PHATTHANAKAN
- ค7 เอกสารตรวจสอบและดูแลรักษาสภาพเครื่องจักร
- ค8 เอกสารตรวจสอบประวัติคนงาน
- ค9 คู่มือความปลอดภัย
- ค10 เอกสารตรวจสอบสุขภาพคนงาน
- ค11 ระเบียบการแต่งกาย
- ค12 แผนฉุกเฉิน EMERGENCY ICondo Activ Phatthanakan
- ค13 รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน



## ภาคผนวก ค1

บันทึกการประชุมผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการ



บันทึกการรายงานการประชุม

การประชุมผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการ ครั้งที่ 11

วันอังคาร ที่ 19 ธันวาคม เวลา 10.00 -12.00 น.

ณ สำนักงานก่อสร้าง บริเวณโครงการ I CONDO ACTIV PHATHANAKAN

-----

ผู้เข้าร่วมประชุม



วาระที่	รายละเอียด	ผู้ดำเนินการ	กำหนดการ
1	<b>แจ้งเพื่อทราบ</b> -คุณณพรัตน์(WAC) แจ้งกำหนดการ ที่เหลือของโครงการ โดยแจ้งว่าผู้รับเหมาในโครงการจะอยู่ถึงสิ้นปีนี้ ซึ่งเป็นการเก็บงาน ส่วนพื้นที่ปฐิษาจะอยู่ถึงสิ้นเดือนมกราคม พ.ศ.2567 การตรวจวัดสิ่งแวดล้อมจะเก็บค่าเดือนธันวาคมเป็นเดือนสุดท้าย ปัจจุบันมีลูกบ้านเข้าอยู่แล้ว และคาดว่าจะครบเดือนมกราคม พ.ศ.2567	บันทึก	-
2	<b>เรื่องรับรองการประชุมผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการ ครั้งที่ 11</b> 2.1 เรื่องรับรองการประชุมผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการ ครั้งที่ 11 -ที่ประชุมรับรองรายงานประชุมผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการครั้งที่ 11	บันทึก	-
3	<b>เรื่องมาตรการ EIA</b> 3.1 การปฏิบัติตามมาตรการEIA -คุณณพรัตน์(WAC) แจ้งรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมอยู่ในระหว่างเก็บตัวอย่างเมื่อวันที่ 13 ธันวาคมที่ผ่านมาทำให้ผลการตรวจวัดยังไม่ออก หากผลการตรวจวัดออก จะส่งผลแนบในเอกสารบันทึกการประชุม ให้ทราบ  -คุณสุกัญญารัตน์(TTS) รายงานการดำเนินงานและมาตรการในการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมในโครงการ ประจำเดือนธันวาคม 2566 รายละเอียดตามเอกสารแนบ	บันทึก  บันทึก	-  -
4	<b>เรื่องข้อแนะนำ</b> 4.1 งานถนนซอยพัฒนาการ37 -คุณอติญา(Univ Place) ติดตามงานแก้ไขในส่วนของการถนนผิวขรุขระหน้าร้านอเมซอน ว่ายังไม่ได้รับการซ่อม หากจะเข้าซ่อมให้แจ้งล่วงหน้าเพื่อจะได้ทำการประชาสัมพันธ์กับผู้เช่าหอพัก เนื่องจากจะกระทบกับที่จอดรถ และสอบถามใช้เวลาในการซ่อมกี่วัน  -คุณเอกพงษ์(TTS) แจ้งตอนนี้อยู่ระหว่างรอปูนเข้ามาส่งไม่เกิน2 วัน ใช้ระยะเวลาในการทำประมาณ 7 วัน เพื่อให้ปูนเซ็ดตัว และก่อนที่จะมีการเข้าไปซ่อมแซมจะแจ้งล่วงหน้าให้ทราบก่อน	บันทึก  บันทึก	-  -



วาระที่	รายละเอียด	ผู้ดำเนินการ	กำหนดการ
5	<p>เรื่องอื่นๆ</p> <p>5.1 เรื่องอื่นๆ</p> <p>-คุณพัชรินทร์(ตัวแทนนิติบุคคล ศีริน เรสซิเดนซ์) แจ้งขอเบอร์นิติบุคคลของทางโครงการไอคอนโดฯ เพื่อมีเรื่องที่ต้องติดต่อผลงานกัน</p> <p>-คุณนพรัตน์(WAC) แจ้งขอขอบคุณทุกท่าน ที่เข้าร่วมประชุมตั้งแต่เริ่มโครงการ จนถึงการประชุมครั้งสุดท้ายปิดโครงการ</p>	<p>บันทึก</p> <p>บันทึก</p>	<p>-</p> <p>-</p>



# โครงการ ไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม  
ประจำเดือนธันวาคม พ.ศ. 2566



# ขอบเขตการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

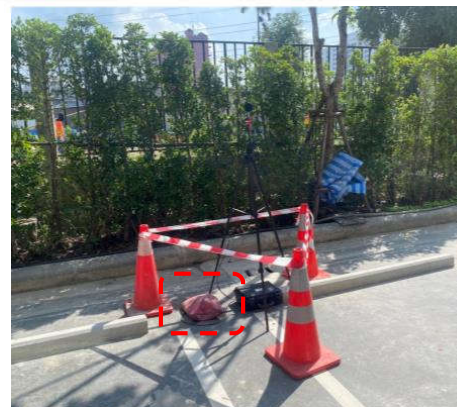
ติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริเวณพื้นที่โครงการ

คุณภาพอากาศในบรรยากาศ



TSP, PM-10,  
SO<sub>2</sub>, NO<sub>2</sub>, CO และ THC

ความสั่นสะเทือน



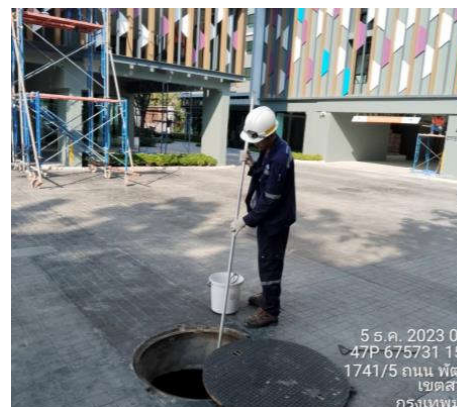
ความเร็วอนุภาคสูงสุด

ระดับเสียงโดยทั่วไป



ระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง  
ระดับเสียงสูงสุด, ระดับเสียงเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ 90  
(L90), ระดับเสียงเฉลี่ยกลางวัน-กลางคืน  
(Ldn) และระดับเสียงรบกวน

คุณภาพน้ำทิ้ง



ค่าความเป็นกรด-ด่าง ปริมาณสารแขวนลอย  
ปริมาณบีโอดี ปริมาณไขมันและน้ำมัน  
ปริมาณซัลไฟด์ ปริมาณตะกอนหนัก  
ปริมาณที่เคเอ็น และ  
ปริมาณฟีคอลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

## ขอบเขตการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริเวณจุดอ่อนไหว (มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์)

คุณภาพอากาศในบรรยากาศ



TSP, PM-10,  
SO<sub>2</sub>, NO<sub>2</sub>, CO และ THC

ความสั่นสะเทือน



ความเร็วอนุภาคสูงสุด

ระดับเสียงโดยทั่วไป



ระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง  
ระดับเสียงสูงสุด, ระดับเสียงเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ 90  
(L90), ระดับเสียงเฉลี่ยกลางวัน-กลางคืน  
(Ldn) และระดับเสียงรบกวน

## ผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

### สรุปผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ

สถานีตรวจวัด	วันที่ตรวจวัด	ผลการตรวจวัด								เทียบกับมาตรฐาน
		ฝุ่นละอองรวม ขนาดไม่เกิน 100 ไมครอน (TSP) (mg/m <sup>3</sup> )	ฝุ่นละอองขนาด ไม่เกิน 10 ไมครอน (PM-10) (mg/m <sup>3</sup> )	ค่าเฉลี่ย NO <sub>2</sub> ในเวลา 1 ชั่วโมง สูงสุด (ppm)	ค่าเฉลี่ย SO <sub>2</sub> ในเวลา 24 ชั่วโมง (ppm)	ค่าเฉลี่ย SO <sub>2</sub> ในเวลา 1 ชั่วโมง สูงสุด (ppm)	ค่าเฉลี่ย CO ในเวลา 8 ชั่วโมง (ppm)	ค่าเฉลี่ย CO ใน เวลา 1 ชั่วโมง สูงสุด (ppm)	THC (ppm)	
พื้นที่โครงการ	13-14/12/2566	0.0769	0.0430	0.0159	0.0033	0.0043	1.3521	1.6372	1.542	ผ่านเกณฑ์
พื้นที่อ่อนไหว	14-15/12/2566	0.0437	0.0286	0.0163	0.0024	0.0032	0.5516	0.6932	1.127	ผ่านเกณฑ์
มาตรฐาน		0.33	0.12	0.17	0.12	0.30	9	30	_*	-

หมายเหตุ : \* สำหรับเกณฑ์มาตรฐานของประเทศไทย ยังไม่มีค่ามาตรฐานกำหนด ทั้งนี้มาตรฐานของประเทศเกาหลีใต้ จะต้องไม่เกิน 10 ส่วนในล้านส่วน

## ผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

### สรุปผลการตรวจวัดระดับเสียงโดยทั่วไปและระดับเสียงรบกวน

สถานีตรวจวัด	วันที่ตรวจวัด	ผลการตรวจวัด(หน่วย dB(A))			เทียบกับมาตรฐาน
		$L_{eq\ 24\ hr}$	$L_{max}$	ค่าระดับเสียงรบกวน*	
พื้นที่โครงการ	13-14/12/2566	57.8	92.3	7.7	ผ่านเกณฑ์
พื้นที่อ่อนไหว	14-15/12/2566	60.8	90.6	5.5	ผ่านเกณฑ์
มาตรฐาน		70.0	115.0	10.0	-

หมายเหตุ \*: การตรวจวัดเสียงรบกวนเป็นการตรวจวัดในช่วงเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง (08.00-17.00น.) ของคนงาน ดังนั้น ตามไม่ได้มีการกำหนดมาตรฐานเสียงรบกวนที่ลูกจ้างทำงาน 8 ชั่วโมง

## ผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

### สรุปผลการตรวจวัดความสั่นสะเทือน

สถานีตรวจวัด	วันที่ตรวจวัด	แนวแกน	ความเร็วอนุภาคสูงสุด (mm/s)	ความถี่ (Hz)	มาตรฐาน (mm/s)	เทียบมาตรฐาน
พื้นที่โครงการ	13-14/12/2566	Vertical	N/A	N/A	-	ผ่านเกณฑ์
พื้นที่อ่อนไหว	14-15/12/2566	Vertical	1.513	4.4	5	ผ่านเกณฑ์

มาตรฐาน : ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 37 (พ.ศ. 2553) เรื่องกำหนดมาตรฐานความสั่นสะเทือนเพื่อป้องกันผลกระทบต่ออาคาร

หมายเหตุ : N/A คือ ไม่พบความถี่และระยะชัด

## ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง

สรุปผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง เก็บวันที่ 05 ธันวาคม 2566

ดัชนีที่ตรวจวัด	หน่วย	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน
pH	-	7.7	5-9
Total Suspended Solids	mg/L	< 5.0	≤ 40
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	< 2.0	≤ 30
Oil and Grease	mg/L	< 5.0	≤ 1.0
Sulfide	mg/L	< 0.60	≤ 20
Settleable Solid	mL/L	< 0.1	≤ 0.5
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	< 0.28	≤ 35
Fecal Coliform Bacteria	mg/L	2,400	-

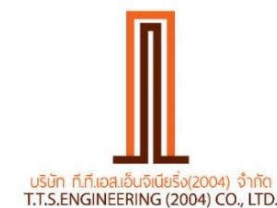
**มาตรฐาน :** ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด, อาคารประเภท ข (อาคารชุดที่มีจำนวนห้องสำหรับใช้เป็นที่อยู่อาศัยรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 100 ห้องนอน แต่ไม่ถึง 500 ห้องนอน ซึ่งโครงการมีจำนวน 376 ห้อง)



# จบการนำเสนอ

# งานมวลชนสัมพันธ์พื้นที่ข้างเคียง ครั้งที่ 11

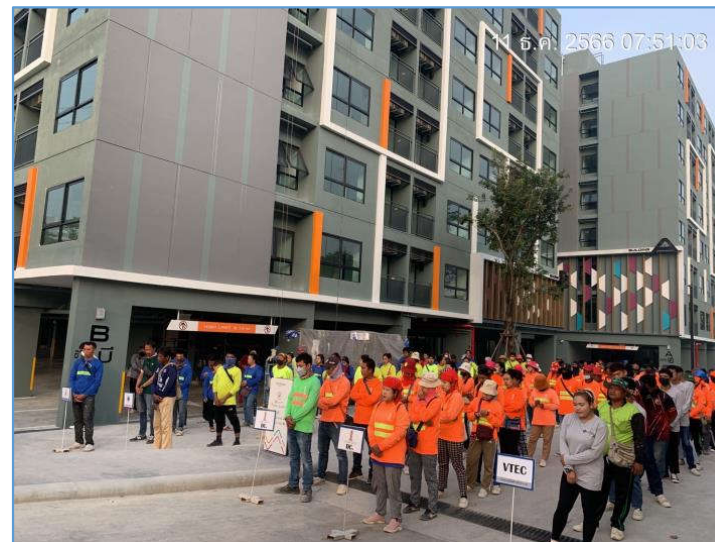
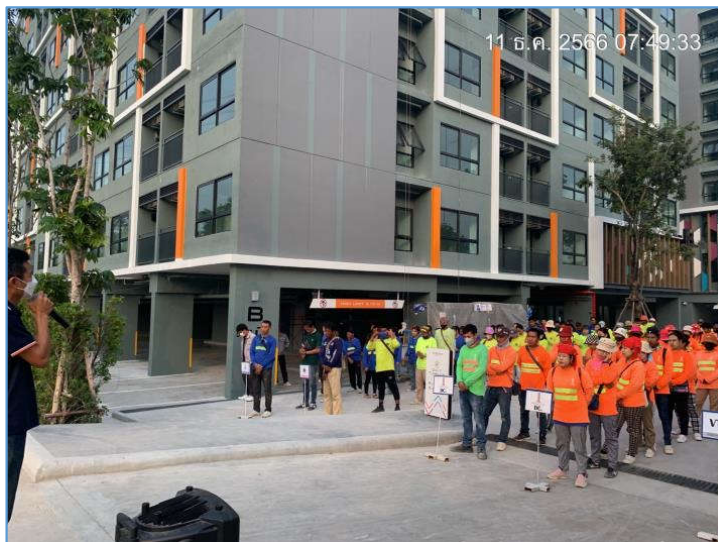
## โครงการ | CONDO ACTIV PHATTHANAKAN





# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

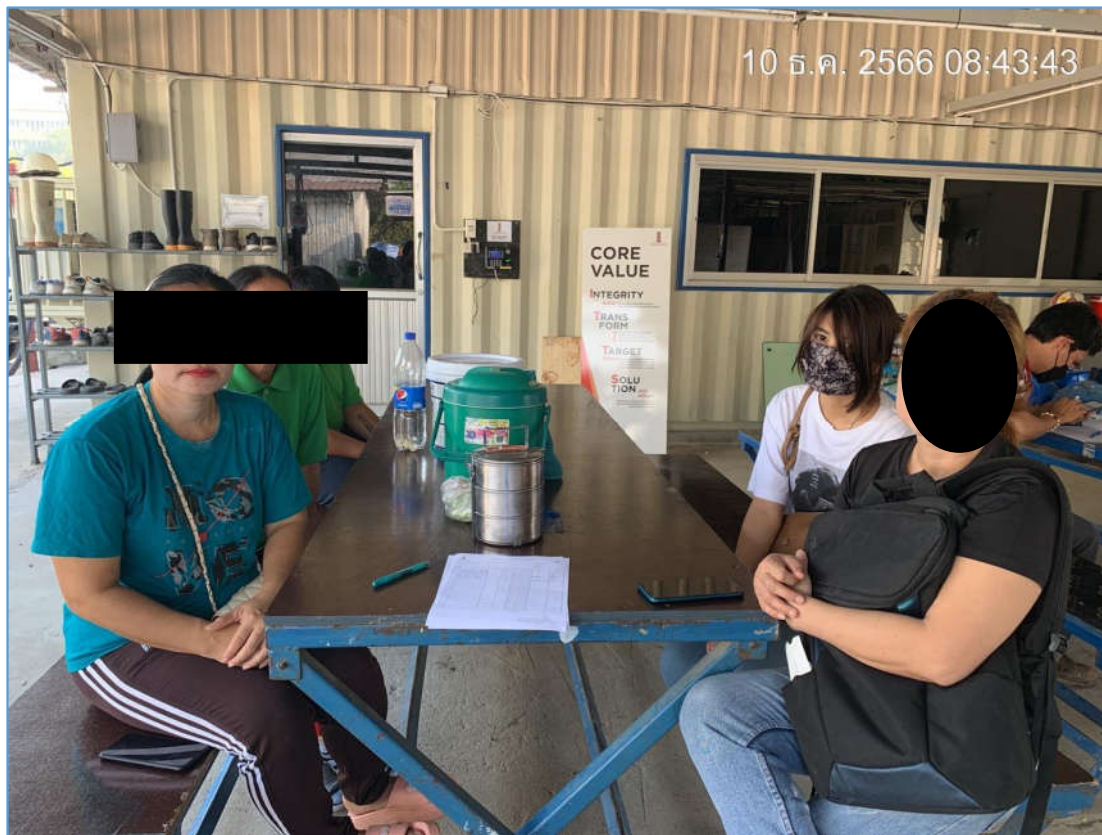
- เทรนนิ่ง พนักงานก่อนเริ่มงานทุกวันจันทร์





# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

- อบรมพนักงานใหม่ก่อนเริ่มงาน กฎระเบียบความปลอดภัย และข้อบังคับในไซต์งาน





# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

- ความสะอาดถนน ภายในพื้นที่โครงการ





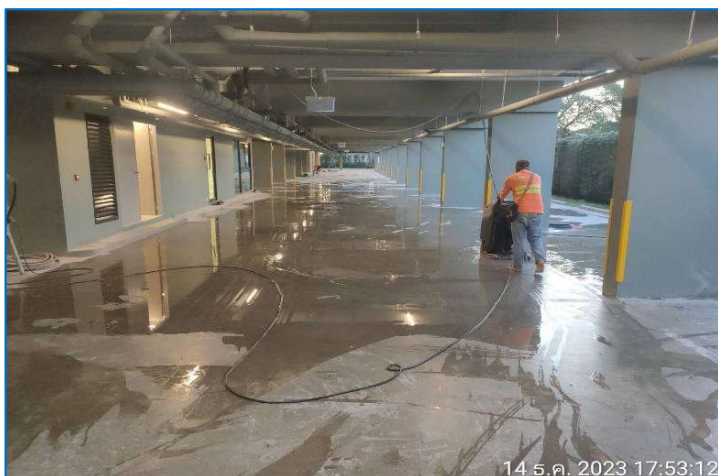
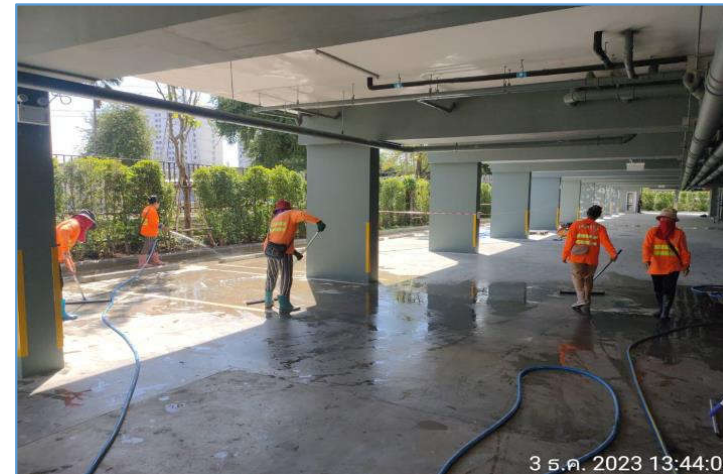
# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

-งานความสะอาดซอย พัฒนาการ37



# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

-งานความสะอาดพื้นที่ในอาคาร





# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

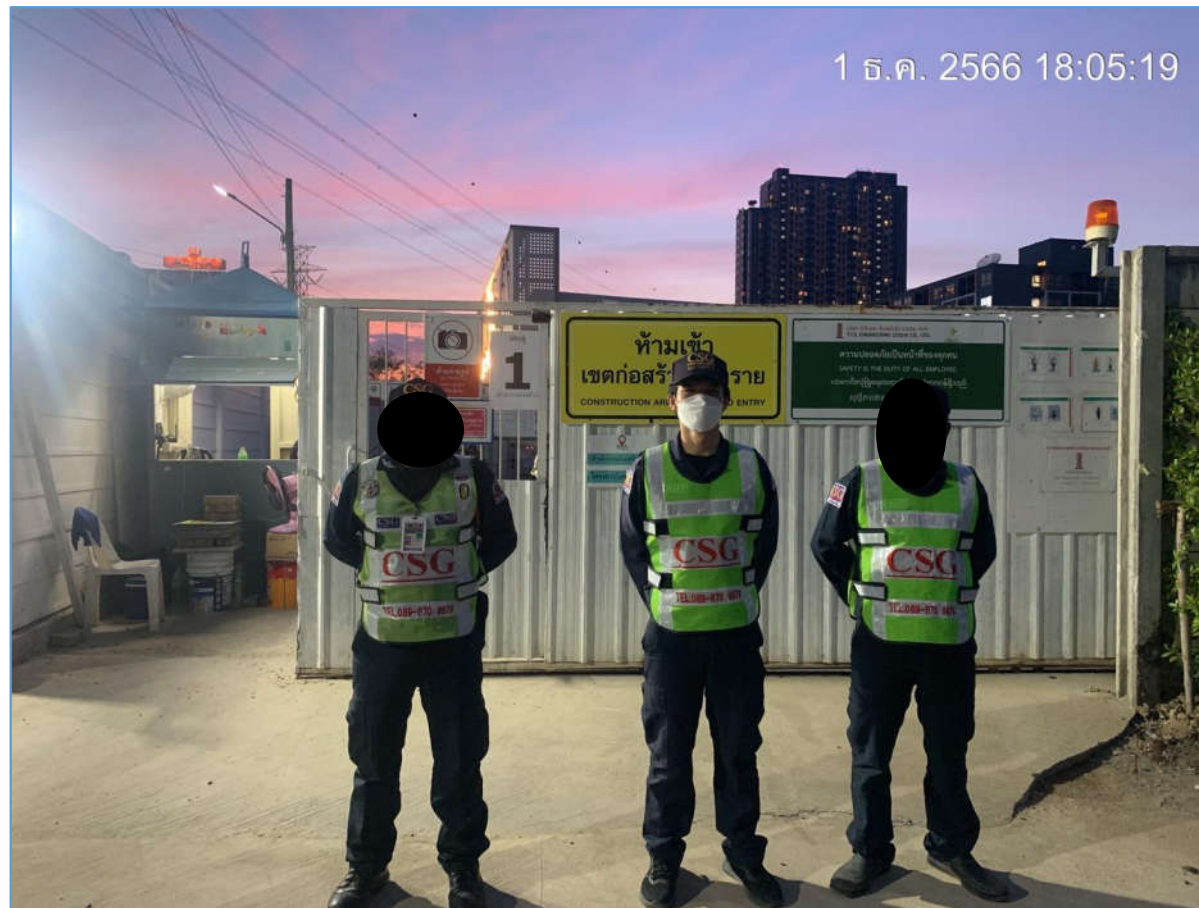
-งานความสะอาดพื้นที่รวม





# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

-ตรวจแถว รปภ./ตรวจสอบของออก ก่อนเลิกงาน



# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

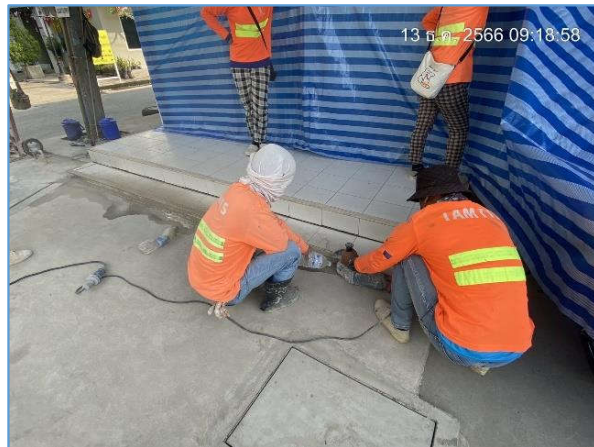
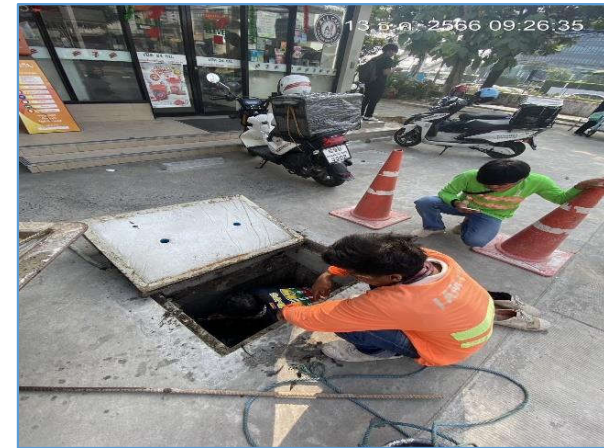
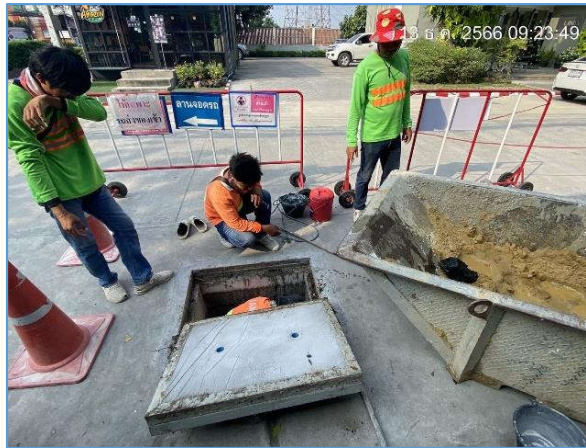
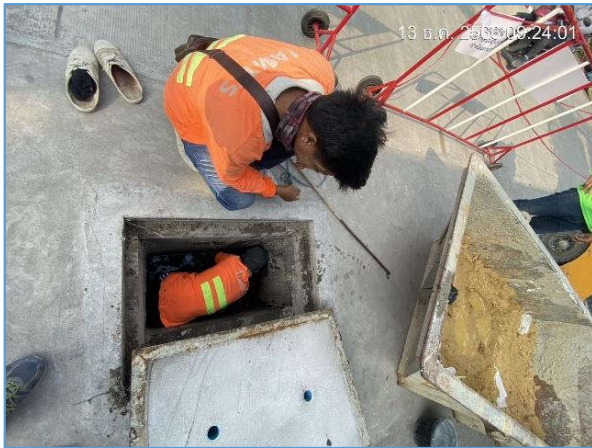
-ตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม โดยTNP





# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

-งานลอกท่อ และกรีดร่องน้ำ





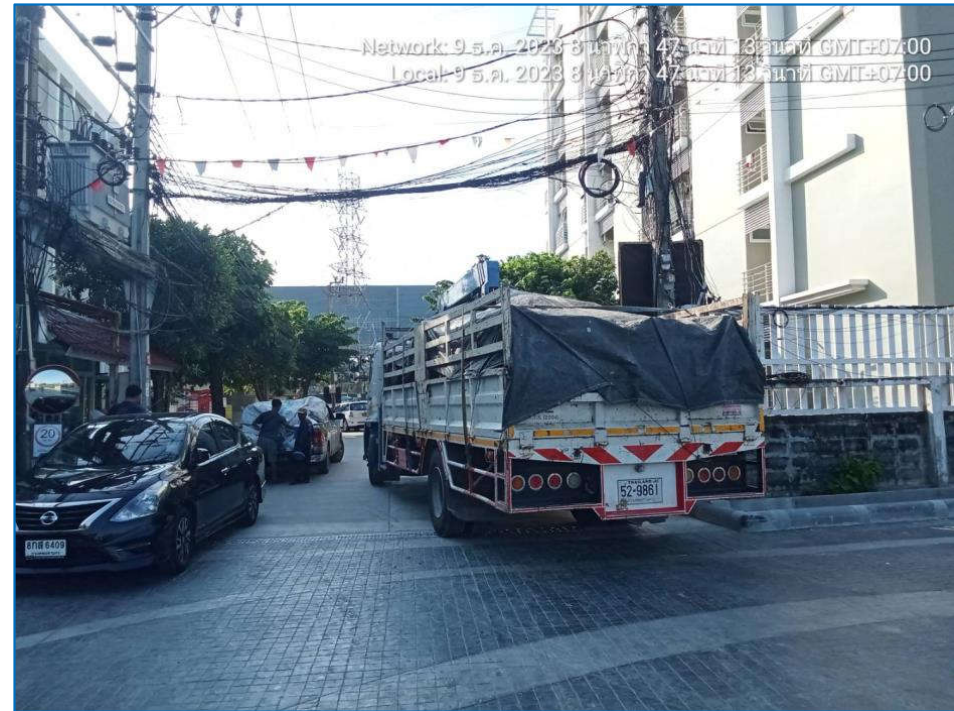
## มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

-ตรวจสอบการทำงานบนที่สูง

[illegible]

# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

- เคลียร์วัสดุ ส่งกลับโกดัง





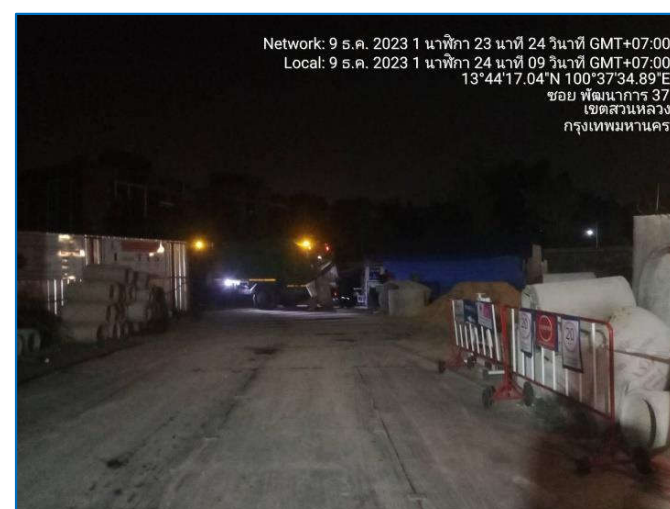
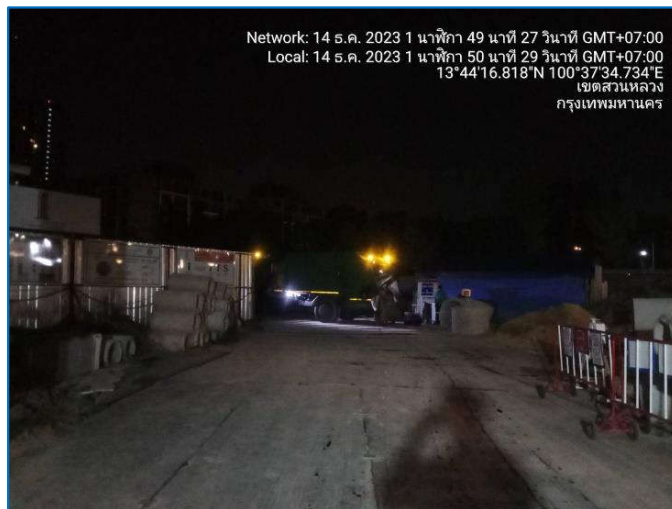
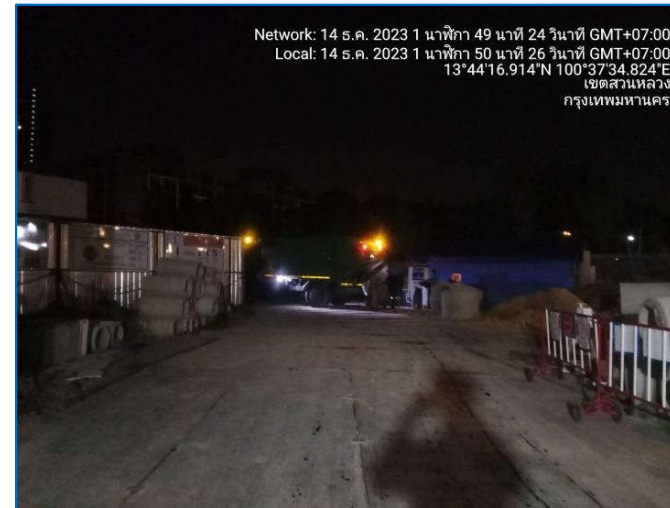
# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

- ปิดคลุมผ้าใบ รถบรรทุกขนขยะ



# มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

## -เก็บขยะมูลฝอย



# THE END





## ใบลงนาม

การประชุมผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการ ครั้งที่ 11

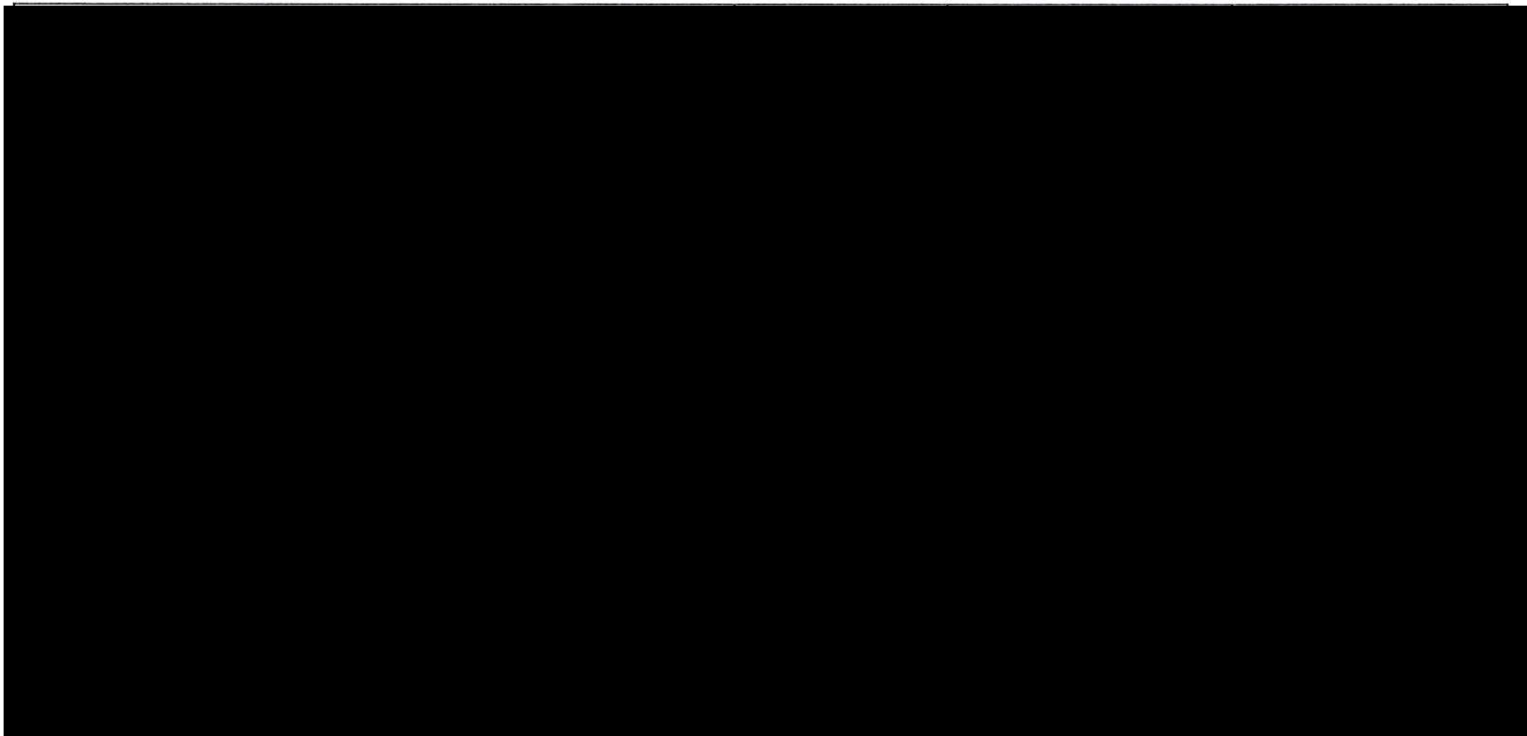
วันอังคาร ที่ 19 ธันวาคม เวลา 10.00 -12.00 น.

ณ สำนักงานก่อสร้าง บริเวณโครงการ ไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	บ้านเลขที่	เบอร์ติดต่อ	ลงนาม

บริษัท ฟรีพเพอร์ดี เฟอร์เฟค จำกัด(มหาชน) (PF)



ผู้เข้าร่วมประชุม

บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

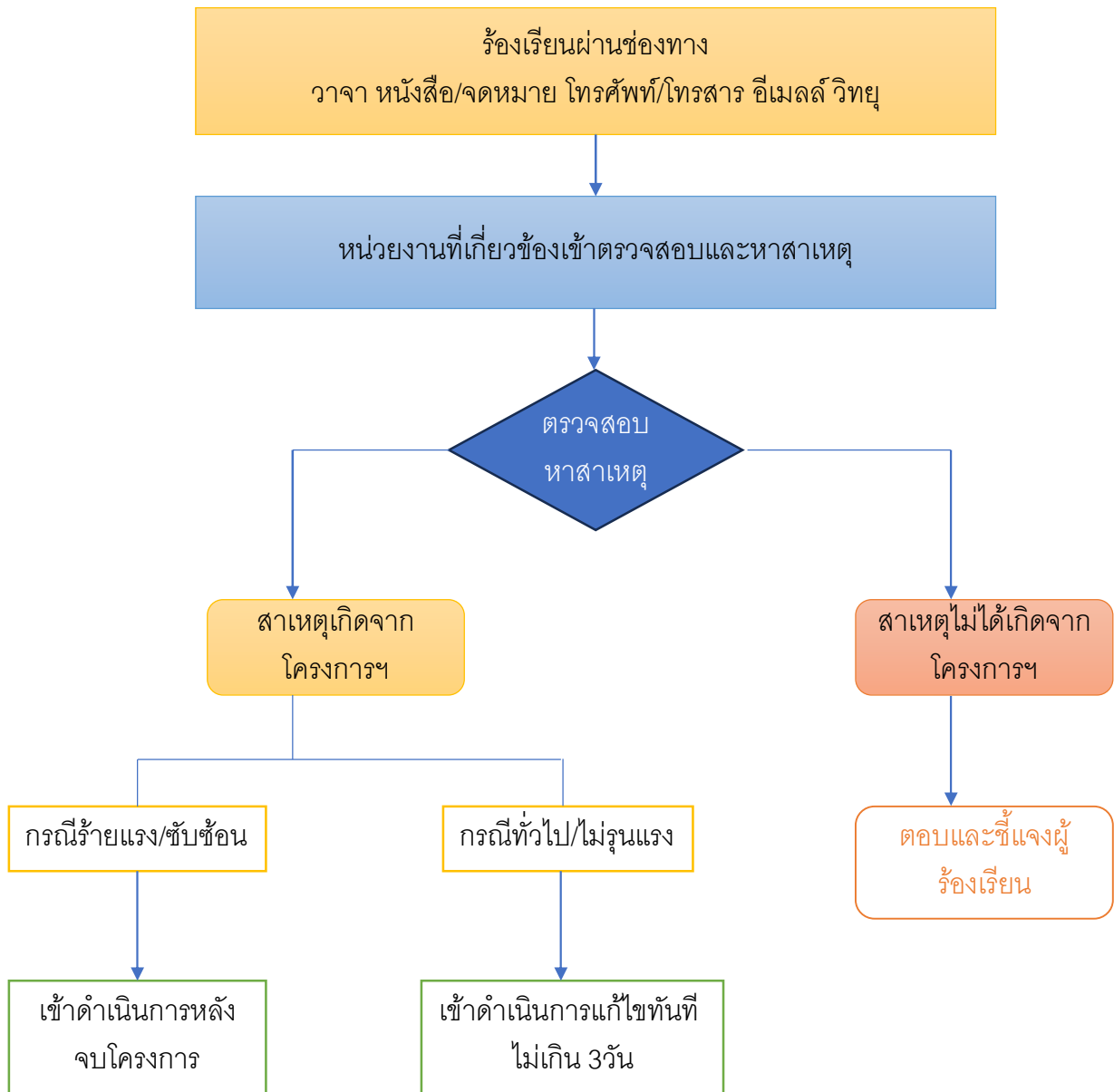

อื่นๆ


## ภาคผนวก ค2

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน



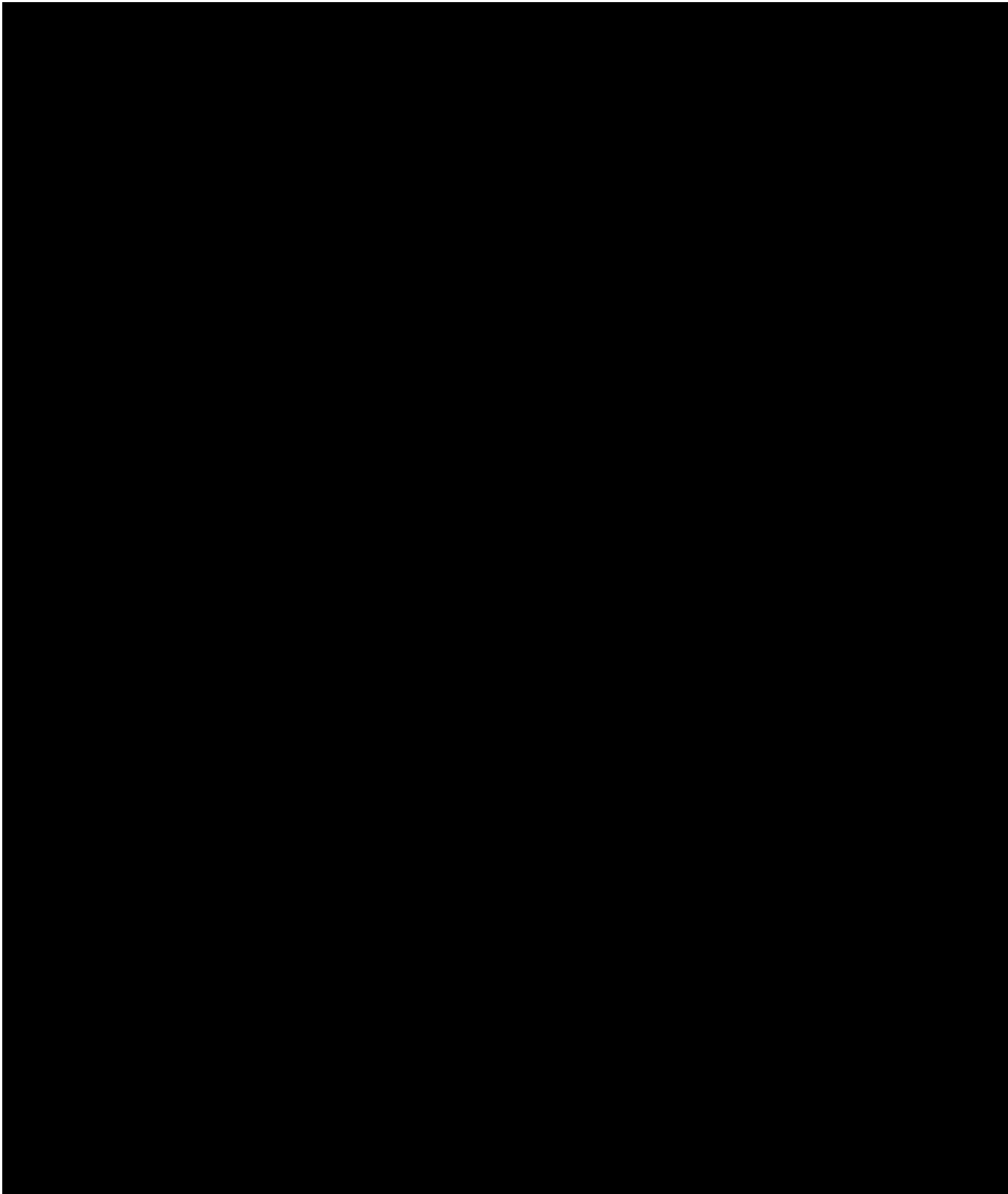
## ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

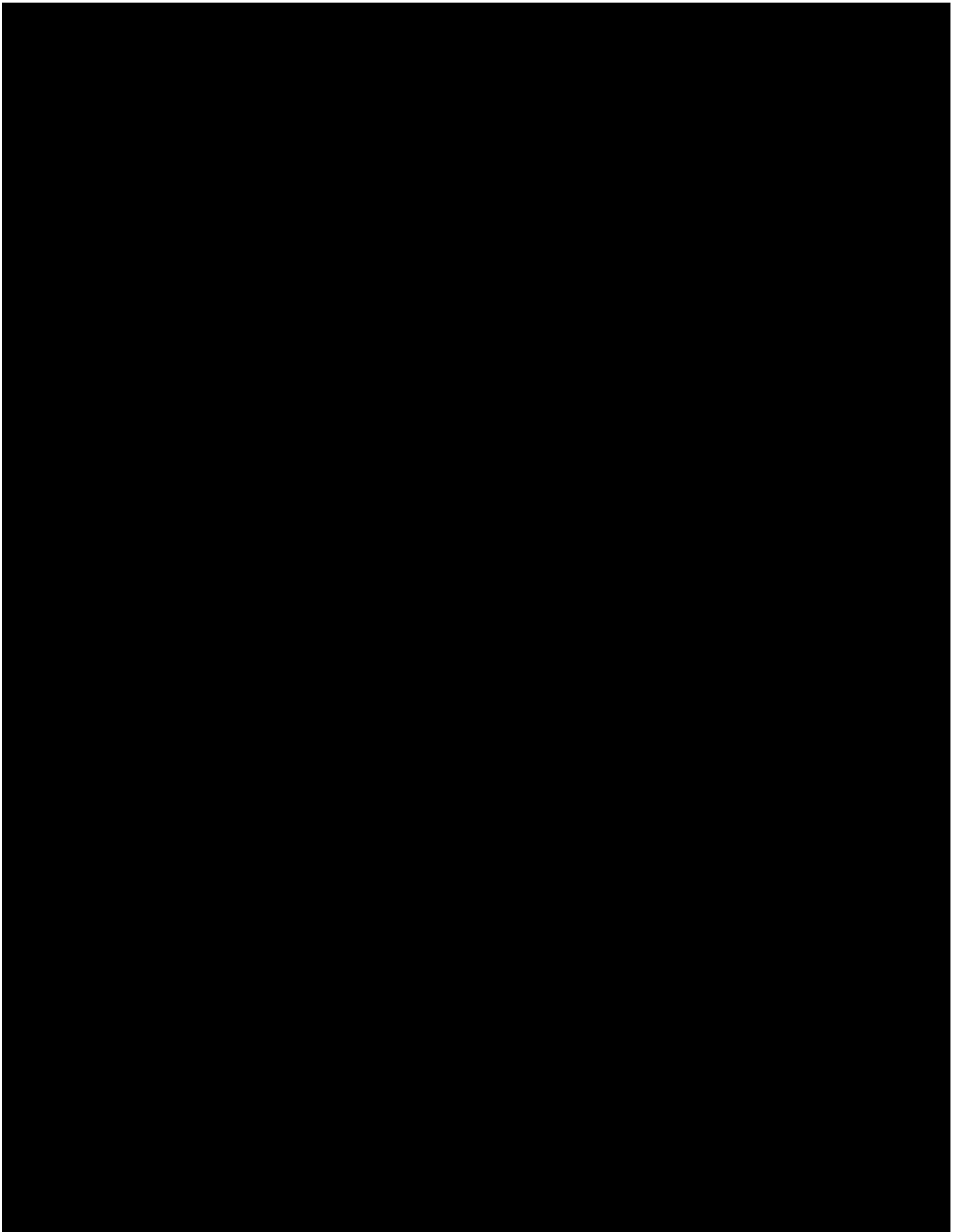


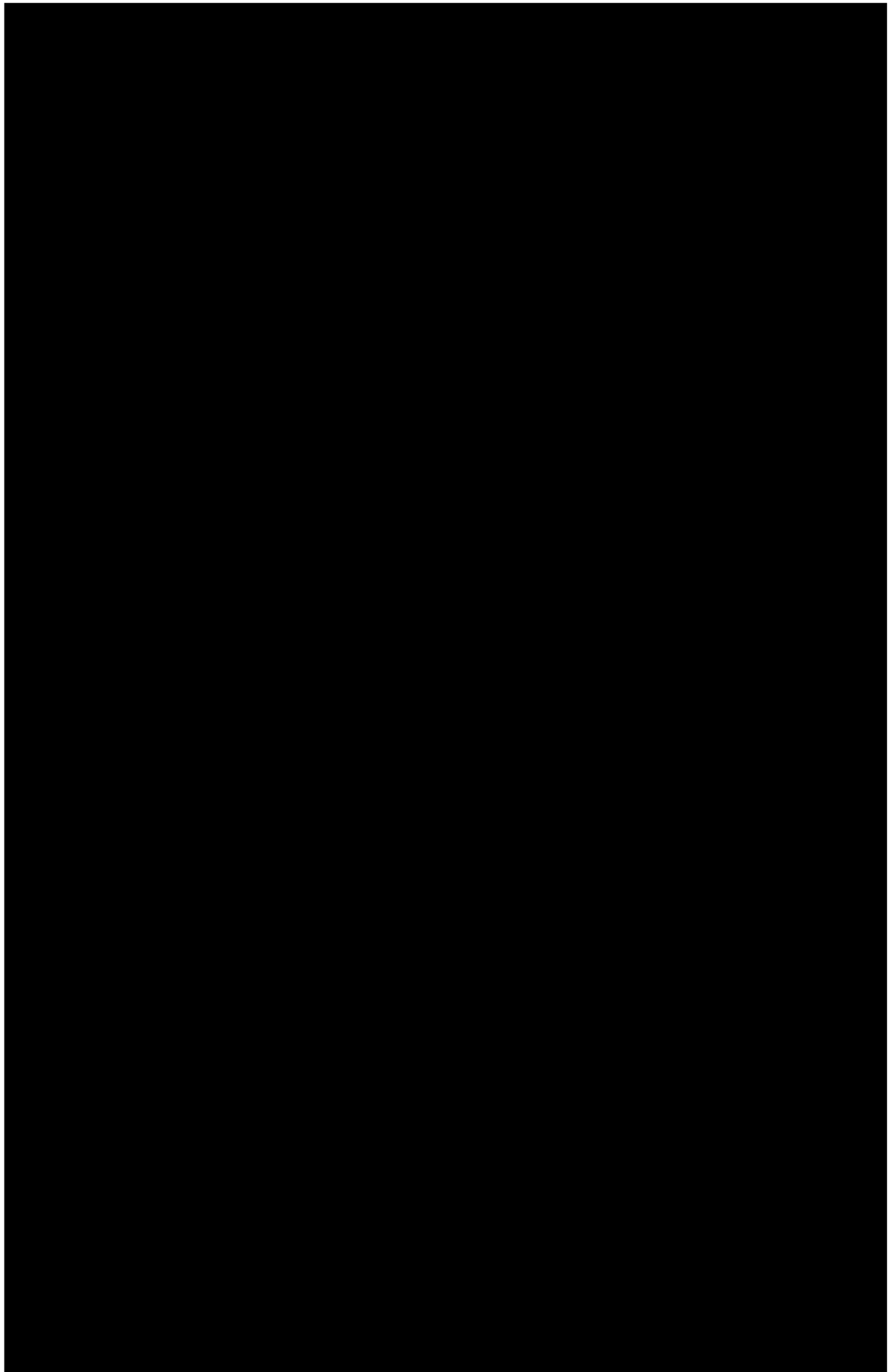
## ภาคผนวก ค3

กรมธรรม์ประกันภัย

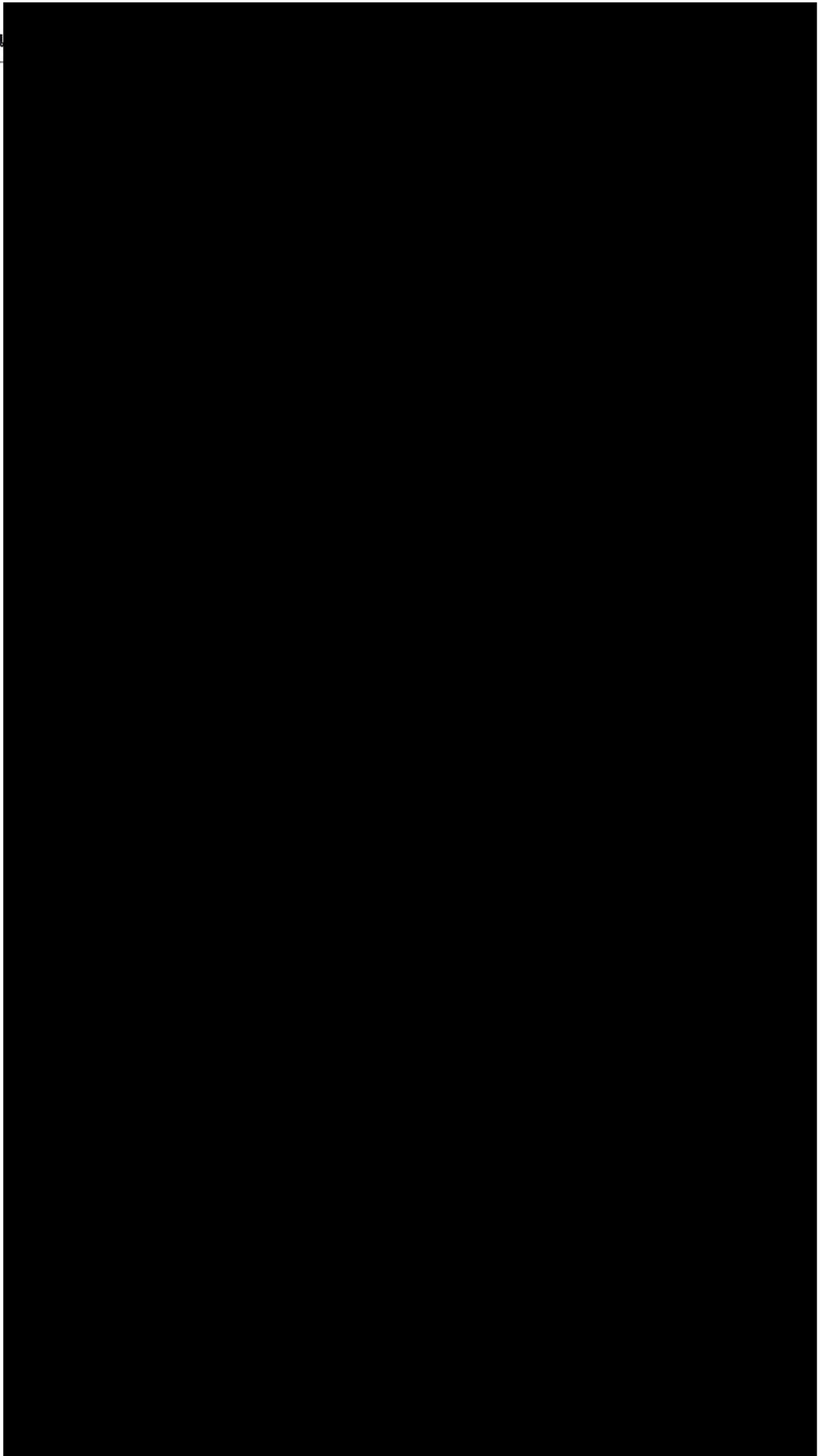


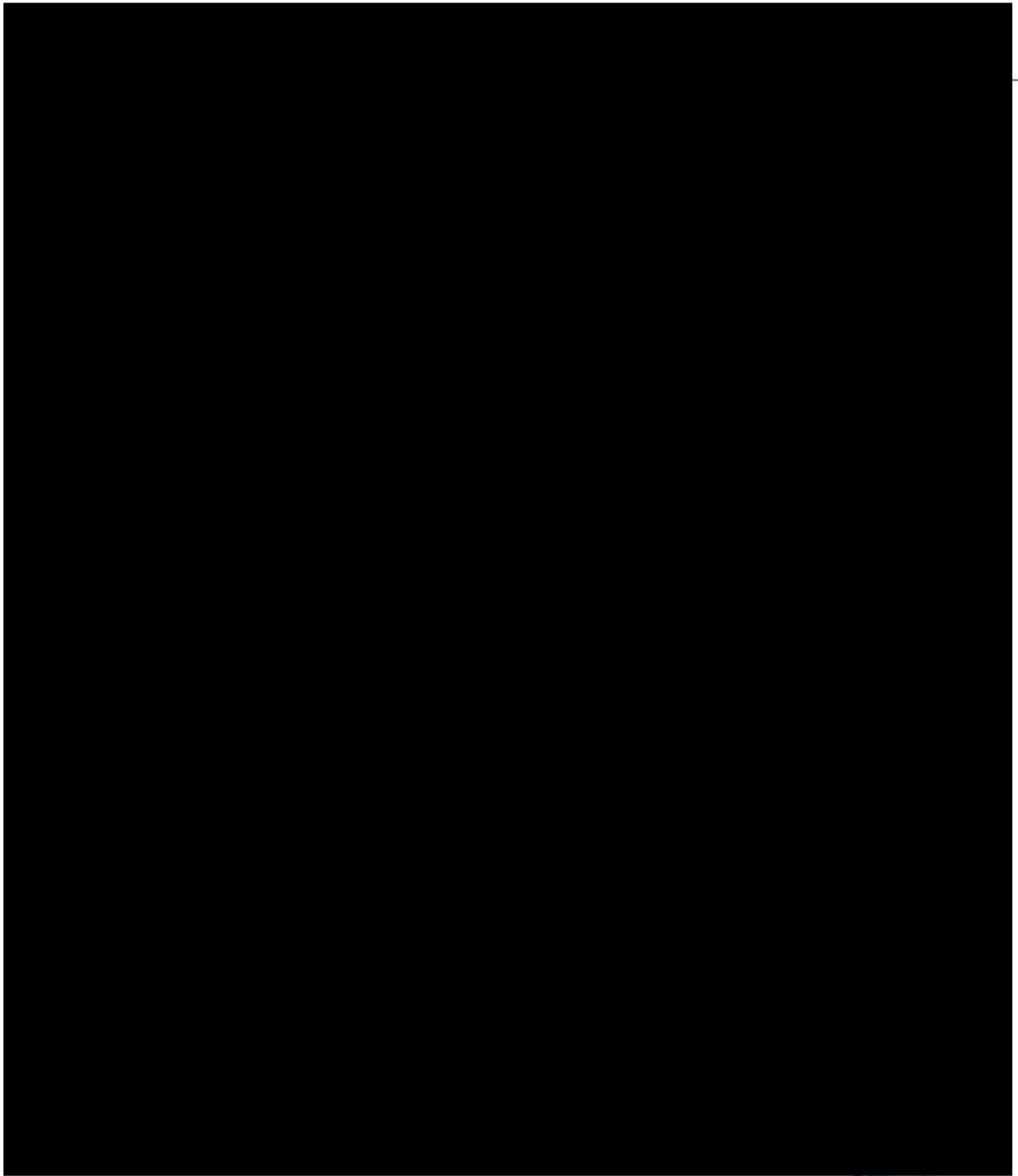








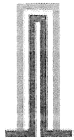




## ภาคผนวก ค4

เอกสารรายการซ่อมบ้านข้างเคียง





บริษัท ที.ที.เอส.เอ็นจิเนียริง (2004) จำกัด  
T.T.S.ENGINEERING(2004) CO.,LTD

3 เฉลิมพระเกียรติ 5.9 ซอย 72 แขวงบรเวศ เขตบรเวศ กรุงเทพฯ 10250 โทร 02-726-8731-4 โทรสาร 02-726-8731-5  
3 Chaiernprakiat R.9 Soi /2 Pravaj ,Pravaj District Bangkok 10250 Tel 02-726-8731-4 Fax 02-726-8731-5

## บันทึกระหว่างก่อสร้าง

วันที่ .....

เอกสาร TTS-ST-02(A)/61

เรื่อง การตรวจสอบความเสียหายของอาคารข้างเคียงระหว่างงานก่อสร้างงานโครงสร้างและงานสถาปัตย์

โครงการ .....

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน/ อาคาร .....

อ้างถึง 1. หนังสือเลขที่ TTS-ST-02/61 เรื่อง บันทึกสำรวจสิ่งปลูกสร้าง/บ้านพักอาศัยรอบโครงการก่อนทำการก่อสร้าง

ตามหนังสือที่อ้างถึง การตรวจสอบความเสียหายของอาคารข้างเคียงระหว่างงานก่อสร้างของบริษัทพบว่า

☐ ไม่มีความเสียหาย ☐ มีความเสียหาย ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ บริษัท ที.ที.เอส.เอ็นจิเนียริง(2004) จำกัด จะทำการตรวจสอบข้อมูลความเสียหายดังกล่าวข้างต้น โดยหากพบว่าความเสียหายดังกล่าว เกิดจากการดำเนินงานก่อสร้างของบริษัทฯ ทางบริษัทฯจะดำเนินการซ่อมแซมหรือแก้ไขสภาพความเสียหายดังกล่าว โดยเร็วที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

รับทราบ

(.....)

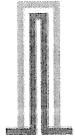
.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

(.....) ชื่อตัวบรรจง

เจ้าของบ้าน / อาคาร ยืนยันการเข้าสำรวจ

วันที่.....



บริษัท ที.ที.เอส.เอ็นจิเนียริง (2004) จำกัด  
T.T.S.ENGINEERING(2004) CO.,LTD

3 เอลิปพระเกียรติ 5.9 ซอย 72 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10250 โทร 02-726-8731-4 โทรสาร 02-726-8731-5  
3 Chalemprakiat R.9 Soi 72 Pravaaj ,Pravaaj District Bangkok 10250 Tel 02-726-8731-4 Fax 02-726-8731-5

### บันทึกซ่อมแซมระหว่างก่อสร้าง

วันที่ .....

เอกสาร TTS-ST-02(B)/61

เรื่อง การดำเนินงานซ่อมแซมบ้าน / อาคารที่พักอาศัย ที่อยู่ข้างเคียง รอบ โครงการ

โครงการ .....

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน/อาคาร .....

บริษัท ที.ที.เอส.เอ็นจิเนียริง(2004) จำกัดได้เข้าดำเนินการซ่อมแซมบ้าน/ อาคารที่พักอาศัย  
ดังมีรายละเอียดดังนี้

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

บริษัทฯ ได้ดำเนินการซ่อมแซมบ้าน / อาคารที่พักอาศัย เสร็จสิ้นแล้ว และท่านเจ้าของบ้านได้ตรวจสอบรับงานไว้แล้ว  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(.....) ชื่อตัวบรรจง

เจ้าของบ้าน/อาคาร

(.....) ชื่อตัวบรรจง

ตัวแทนบริษัทฯ ผู้รับเหมาเข้าซ่อมแซมบ้าน/อาคาร

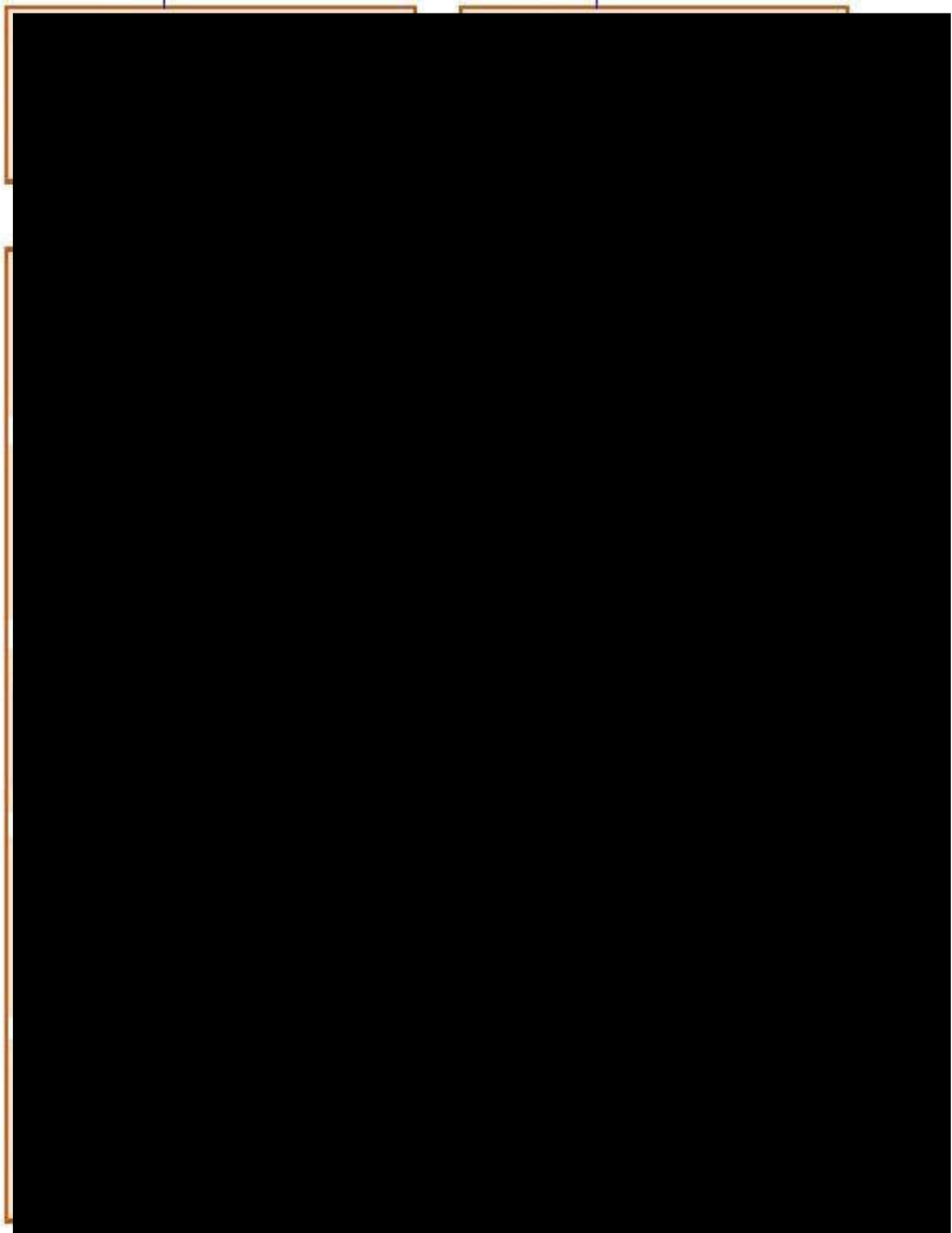
รายชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ที่สามารถจะติดต่อกับบริษัท ที.ที.เอส.เอ็นจิเนียริง(2004) จำกัด

1. คุณ..... (ผู้จัดการโครงการ) โทร.....
2. คุณ..... (วิศวกรโครงการ) โทร.....
3. คุณ..... (จป.วิชาชีพโครงการ) โทร.....

## ภาคผนวก ค5

ช่างควบคุมการปฏิบัติงานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.)





สถาบันพัฒนาสมรรถนะบุคลากร  
บริษัท ปูนทองกรุ๊ป แมนเนจเม้นท์ แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด

39/9 อาคารปิ่นทอง ถนนพหลโยธิน 3 แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10120

ได้รับการพิจารณาจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ทะเบียนเลขที่ สป. ๕๑ - ๐๐๕

มอบวุฒิบัตรให้เพื่อแสดงว่า

ผ่านการอบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ  
ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความ  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๗

ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘  
ให้ไว้ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๕๘



## ภาคผนวก ค6

แผนงาน คปภ. | CONDO ACTIV PHATTHANAKAN



แผนการดำเนินการด้านความปลอดภัยในการทำงานสำหรับ โครงการ LCONDO ACTIV PHATTHANAKAN

**ระยะเวลาก่อสร้างจำนวน 242 วัน ( 1 มี.ค. 66 - 28 ต.ค. 66)**

[illegible]

1. แผนงานควบคุมความปลอดภัยตามกฎหมายความปลอดภัยฯ				พ.ศ. 2566												ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
	แผนงานและกิจกรรม	ไตรมาส 1 (2566)						ไตรมาส 2 (2566)									
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.				
4	ความปลอดภัยด้านกฎหมาย																
	4.1 จัดทำแนวรั้วรอบ โครงการให้มีความสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร ตามที่กฎหมายกำหนด															SAFETY	
	4.2 จัดทำป้ายติดตั้งบริเวณหน้าโครงการป้ายสัญลักษณ์ความปลอดภัย ตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงป้ายกฎระเบียบ มาตรการต่างๆ เบอร์โทรฉุกเฉินและผู้รับความคิดเห็น															SAFETY	
	4.3 จัดหาถังดับเพลิงไปติดตั้งตามพื้นที่ต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด															SAFETY	
	4.4 ตรวจสอบอุปกรณ์ PPE ในงานแต่ละชนิด ให้ตรงตามข้อกำหนดของกฎหมาย															SAFETY	
	4.5 จัดอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ ให้สอดคล้องกับกฎหมาย															SAFETY	
	4.6 แต่งตั้งและจัดประชุม คปอ. เป็นประจำทุกเดือน เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย															SAFETY & คปอ.	
	4.7 ส่งรายงาน จปว. ตามไตรมาสประจำปี															SAFETY	
	4.8 จัดทำคู่มือด้านความปลอดภัยร่วมกับทีม คปอ.																
5	ความปลอดภัยด้านการส่งเสริมความรู้																
	5.1 จัดทำบอร์ดความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานข่าวสารต่างๆที่เป็นประโยชน์ และเกี่ยวข้องกับการทำงานของคนงาน รวมถึงกฎระเบียบต่างๆ (หลายภาษา)															SAFETY	
	5.3 จัดกิจกรรม 5 ส(สะสาง สะอาด สะดวก สุขลักษณะ สร้างนิสัย)ก่อนเลิกงานในทุกวัน															ผู้ควบคุมงาน & SAFETY	
6	ความปลอดภัยด้านการส่งเสริมสุขอนามัย																
	6.1 พ่นยาไล่ยุงบริเวณรอบๆ โครงการฯและที่พักคนงาน															SAFETY	
	6.2 มาตรการป้องกันโควิด19 ภายในบ้านพัก															SAFETY	
7	ความปลอดภัยเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน																
	7.1 จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย															SAFETY	
	7.2 ฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟ															SAFETY	





## ภาคผนวก ค7

เอกสารตรวจสอบและดูแลรักษาสภาพเครื่องจักร



## รายงานการตรวจสอบและการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์

สำหรับปั้นจั่นชนิดหอสูง

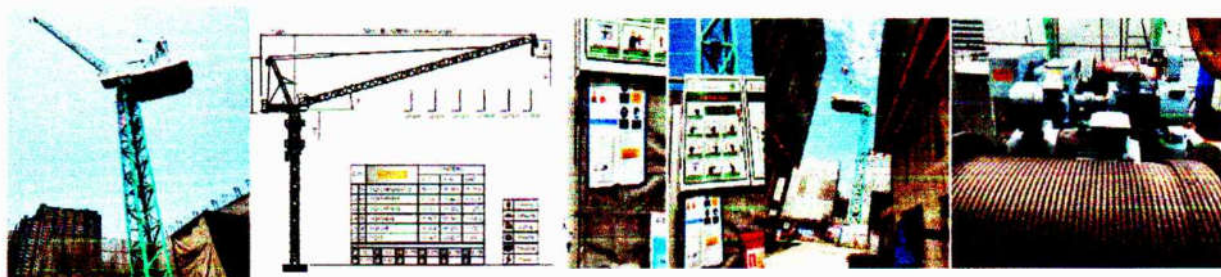
TOWER HIGHT 25 MERTE , MAIN BOOM 45 MERTE

LUFFING TOWER CRANE

BRAND NAME: JARL WAY

MODEL: JTL140

SERIAL No :TC-2 , MAXIMUM CAPACITY : 8 TON



INSPECTION DATE : 3 JULY 2023

EXPIRED DATE : 3 AUGUST 2023

สถานที่ตรวจสอบ: โครงการ ไอคอนโด กรีนสเปซ พัฒนาการ-ศรีนครินทร์

โครงการก่อสร้าง บริษัท TTS ENGINEINEERING (2004) จำกัด





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

1.การทดสอบกรณี

☐ (1.) การทดสอบตามข้อ 57

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการเสร็จแล้ว ก่อนการใช้งาน

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรมที่ใช้ตั้งแต่ 1 ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยน้ำหนักยกผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ..... ตั้งแต่ 1 ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด.....ตัน

☐ (2) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ 58

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

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4 ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....3 มิถุนายน 2566.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ 1 ตัน แต่ไม่เกิน 3 ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตัน แต่ไม่เกิน 50 ตัน ทดสอบอย่างน้อย

6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 50 ตันขึ้นไปทดสอบอย่างน้อย3 เดือน

ต่อ 1 ครั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway JTL140)

## (2.2) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน 3 ตัน ทดสอบอย่างน้อยละ 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

### 1. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการของนิติบุคคล บริษัท พิมพ์ ปริดา จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0105537065907.....

ประกอบกิจการ เครื่องจักรกลก่อสร้างให้เช่า ทาวเวอร์เครน ลิฟท์ก่อสร้าง กระเช้าไฟฟ้า

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน..... นาย วันปรีดี ยมจินดา.....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 40/10 ซอยชินเขต ถนนงามวงศ์วาน แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน.....2..... เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่.....2.....

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ ไอคอนโด กรีนสเปซ พัฒนาการ-ศรีนครินทร์

โครงการก่อสร้าง บริษัท TTS ENGINEERING (2004) จำกัด ที่ตั้งโครงการซอยพัฒนาการ 37 เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณ

(1)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(1)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working



ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมชนิดบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway JTL140)

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

- (1)..... ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(2)..... ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(3)..... ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

- (1)..... ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(2)..... ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(3)..... ☐ ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

3. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง : JARL WAY รุ่น JTL140

TOWER CRANE LUFFING TOWER MAST HIGHT 25 m MAIN BOOM 45 M (Sling hook part line is 4)

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

3

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม.....

ยี่ห้อ..... เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ).....

ประเทศ.....จีน..... ปีที่ผลิต .....2022.....หมายเลขเครื่อง.....TC2.....รุ่น JTL140

ขนาดเครื่องต้นกำลัง. 30,37 KW กิโลวัตต์/แรงม้ามาตรฐาน

(ถ้ามี)..... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) บริษัท ยูที อีควิปเมนต์ จำกัด

ที่อยู่ 51/6 ม.10 ต.บางโหลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

โทรศัพท์ 0819870376 โทรสาร.....



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอ บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway JTL140)

4.ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย นายพงษ์ศักดิ์ คุ่มวงษ์

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0103556024852

16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

E-mai : Gomax.enr@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (1) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก3888 หมดอายุวันที่ 18 กันยายน 2566

และใบอนุญาต (ตามมาตรา 9) เลขที่ 0602-01-2565-0320

หมดอายุวันที่ 20 กันยายน 2568 ไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (2) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 2400-65 หมดอายุวันที่ 9 ตุลาคม 2568

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-032565-0160 หมดอายุวันที่ 20 กันยายน 2568

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้

ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ พงษ์ศักดิ์ คุ่มวงษ์

เลขทะเบียน.....สก3888.....ระดับ .....สามัญ.....หมดอายุวันที่.....18 กันยายน 2566

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3770400089139



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : [Gomaxz\\_engineers@hotmail.com](mailto:Gomaxz_engineers@hotmail.com)

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

5. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

1) แบบปั้นจั่น ☒ ปั้นจั่นทอสูง (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นชนิดขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตารางแสดง

พิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ แขนปั้นจั่นไกลสุด.....2.250.....ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด ..... 4.070.....ตัน

☒ มุมมองตามากสุด .....4.070.....ตัน และที่มุมมองค่าน้อยสุด ..... 2.250.....ตัน

☐ อื่นๆ .....

3) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้งการทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบการรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล .....

4) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น๒

☐ มี (ระบุ) ..... ☒ ไม่มี

5) โครงสร้างปั้นจั่น

5.1) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น๓

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

5.2) สภาพรอยเชื่อมต่อ

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

5.3) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

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



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working



ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

6) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง ๔

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

7) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

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

8) ระบบต้นกำลัง

8.1) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

8.1.1) ระบบหล่อลื่น

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

8.1.2) ระบบเชื้อเพลิง

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

8.1.3) ระบบระบายความร้อน

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

8.1.4) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

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

8.1.5) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่เรียบร้อย (ระบุ).....

8.2) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

8.2.1) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

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

8.2.2) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

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



6

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอ บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

8.2.3) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์ อื่น

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

8.3) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

8.3.1) สภาพของเพลาคู่ต่อเพลาคู่ เฟืองโซ่ และสายพาน

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

8.3.2) ระบบคลัตช์

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

8.3.3) ระบบเบรก

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

9) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึดหรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

10) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

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

10.1) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

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

10.2) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

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

11) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

11.1) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

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

11.2) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

12) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ(Limit Switches)

12.1) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

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

12.2) การทำงานของชุดรางเลื่อน

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

12.3) มุมแขนปั้นจั่น

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

13) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนปั้นจั่น

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

14) การทำงานของชุดควบคุมพิกลัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

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

15) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

15.1) สภาพม้วนลวดสลิง

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

15.2) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

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

15.3) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่ผู้ผลิตกำหนด

15.3.1) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 18 : 1 หรืออัตราส่วนที่ผู้ผลิตกำหนด

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

15.3.2) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16 : 1 หรืออัตราส่วนที่ผู้ผลิตกำหนด

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





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

15.3.3) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 15 : 1 หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

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

15.4) สภาพตะขอ

15.4.1) การบิดตัวของตะขอ

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

15.4.2) การงอของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

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

15.4.3) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 10

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

15.4.4) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

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

15.4.5) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

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

15.4.6) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

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

16) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

16.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง Dia 14 mm. (9x17) IWRC-Right lay Non rotating steel wire rope ค่าความปลอดภัย

ต้องไม่น้อยกว่า 5 (Safety Factor) เท่ากับ .....6.....อายุการใช้งาน.....2 เดือน.....

16.2) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า 3 เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า 6 เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

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



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working



ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

17) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

17.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง..... Dia 14 IWRC BRIDLE & PENDENT GUY..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 3.5 (Safety Factor) เท่ากับ.....3.5..... อายุการใช้งาน .....2.....เดือน/ปี

17.2) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า 2 เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

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

18) สภาพลวดสลิง

18.1) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

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

18.2) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

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

18.3) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....Dia. 14 (New).....

18.4) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

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

18.5) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

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

19) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

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



10

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

20) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

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

21) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน

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

22) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

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

23) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Book Block)

24) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

25) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

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

26) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

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

27) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ..... ลูกป้อนมาตรฐาน ..... น้ำหนัก ..... 2 ..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ.....LASER DEFLECTION CHECK & DIGITAL LOAD CELL.....

วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ.....NDT , VT, CHECK CRACK & DEFORMATION ONLY.....

อื่นๆ ระบุ.....



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working



ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

28) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี(น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

28.1) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

28.2) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน 20 ตัน

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 20 ตัน แต่ไม่เกิน 50ตัน ให้ทดสอบเพิ่มอีก 5 ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load)

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 50 ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.1 เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1 เท่าของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....



12

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working



## แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

## และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

## (Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1-1.25 เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก

(Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก.....เดือน/ปี☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

29) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

29.1) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

29.2) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

29.3) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

29.4) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

30) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

13

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

- ไม่พบสิ่งผิดปกติปั้นจั่นมีความสมบูรณ์ดี พร้อมใช้งาน ณ.วันที่ตรวจสอบ

## ข้อเสนอแนะ

ก่อนใช้งานทาวเวอร์เครนประจำวัน ควรตรวจสอบความพร้อมเช่น อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ ห่วงเครื่อง ชุดเกียร์ต้นกำลัง ระบบชุด ดรัมเบรก และดิสก์เบรกชุดก้านสลิง หมั่นตรวจสอบระดับน้ำมันเกียร์ ตรวจสอบสภาพโบลท์ และสลักของส่วนประกอบต่าง ส่วนประกอบของระบบการทำงานเช่น ชุดจานรอกหัวกระโคงเสา ระบบสลิงวินช์ดิ่งบูม สลึงรอกใหญ่ สลึงดิ่งจีปหลัง Weight socket สภาพจานรอกสลิง สลึงดิ่งบูม Pentdent guy สลักยึดต่อโครงสร้างในจุดต่าง มีการล๊อคด้วยปรีนล๊อคทุกจุด ระบบการทำงานของลิมิตซ์สวิทช์ ต่างๆเช่น เซฟตี้ดรัมเบรก ดักระบบกันบูมหางยว Boom backstop devices ระบบ

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

**แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน**

**และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

**(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)**

เบรก ระบบล๊อคเบรกวินช์สลิง Main drum & Derick Winch ระบบสัญญาณเสียง ระบบไฟกระพริบปลายบูมและหลังจิบต่างๆ ระบบการป้องกันการอันตรายส่วนบุคคล บันได แผ่นพื้นทางเดิน ราวกันตก จากตัวเครื่องจักร เป็นต้น หากระบบใดชำรุดควรรีบแจ้งซ่อมให้เจ้าของทาวเวอร์เครนเพื่อส่งทีมงานช่างมาทำการแก้ไขซ่อมบำรุงเพื่อความปลอดภัยในการใช้งานทาวเวอร์เครน ก่อนการยกชิ้นงานที่มีน้ำหนักให้ทำการประเมินน้ำหนักวัสดุที่จะทำการยกทุกครั้งและขนาดของชิ้นงานจุด C.G (Center of gravity) รวมถึงการผูกมัดชิ้นงาน Riging ที่สมดุลที่จะยกชิ้นงาน และการวางแผนงานยก Lifting plan เพื่อให้มีความปลอดภัยในการยกหิ้วชิ้นงาน และควรหมั่นตรวจสอบระบบเซฟตี้ สภาพพื้นที่ทำงานเช่น รัศมีการทำงานการเคลื่อนที่ของทาวเวอร์ตัวอื่นว่าไม่มีสิ่งใดกีดขวางหรือไม่ เพื่อป้องกันการชนกัน และปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยในการใช้งานทาวเวอร์เครนตามที่ผู้ผลิตแนะนำและควรปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัด (Manufacture operation manual of Tower crane เพื่อความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานทาวเวอร์เครน ดังกล่าว โดยให้ปฏิบัติตามคู่มือการบำรุงรักษา และหมั่นตรวจสอบทดสอบทางวิศวกรรม อย่างเคร่งครัด

รายการแก้ไข ซ่อมแซม ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

14

- ไม่พบสิ่งผิดปกติปั้นจั่นมีความสมบูรณ์ดี ทุกระบบไม่มีจุดที่น่าสงสัย พร้อมใช้งาน ณ.วันที่ตรวจสอบ



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working



## แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

## และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

**หมายเหตุ**

1. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
  2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้
- คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น
- คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่
1. วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
  2. วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผล ต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
  3. โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
  4. ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรม ควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542
  5. ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
  6. Limit Switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้จุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด - น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell
  7. น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า 0.1 มิลลิเมตร





เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดูลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุ อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

8. กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยก อย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

#### ตัวอย่างที่ 1

ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 5 ตัน จะต้องทดสอบที่  $5 \times 1.25$  จะเท่ากับ 7.5 ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 7.5 ตัน

#### ตัวอย่างที่ 2

ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 9 ตัน จะต้องทดสอบที่  $9 \times 1.25$  จะเท่ากับ 11.25 ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 10 ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

#### นิยามศัพท์เฉพาะ

Upper Limit Switch คือ สวิตช์เซฟตี้ ที่ใช้ทำการตัดระบบเมื่อมีการยกกรอก ขึ้นสูงสุด

Lower Limit Switch คือ สวิตช์เซฟตี้ ที่ใช้ทำการตัดระบบเมื่อมีการยกกรอก ลดลงต่ำสุด

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยยกพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมองศาเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก ชุดวัดองศาของบูม

**หมายเหตุ** วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

**แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน**

**และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

**(Luffing Tower Crane Jarlway JTL140)**

ในส่วนโครงสร้างตัวทาวเวอร์เครนและการประกอบติดตั้ง ส่วนประกอบที่สำคัญต่างๆ

วิศวกรได้ตรวจสอบไม่พบสิ่งผิดปกติที่เป็นอันตรายร้ายแรงต่อการใช้งานของตัวปั้นจั่น มีสภาพสมบูรณ์ดี ไม่ว่าจะเป็น  
ในส่วนตัวโครงสร้าง เสา ทาวเวอร์ ได้ตั้ง ดี มีค่าไม่เกินมาตรฐาน H/500 ระยะ Free standing ตามมาตรฐาน และ  
ส่วนประกอบของระบบการทำงานเช่น ชุดจานรอกหัวกระโคงเสา ระบบสลิงวินช์ดิ่งบูม สลึงรอกใหญ่ สลึงดิ่งจีบหลัง  
Weight socket สภาพจานรอกสลึง สลึงดิ่งบูม Pentdent guy สลักยึดต่อโครงสร้างในจุดต่าง มีการล็อกด้วยปรี้นล็อกทุกจุด  
ระบบการทำงานของลิฟต์สวิทช์ ต่างๆเช่น เซฟตี้ดีดระบบรอก ตัดระบบกันบูมหงาย Boom backstop devices ระบบ  
เบรก ระบบล็อกเบรกวินช์สลึง Main drum ระบบสัญญาณเสียง ระบบไฟกระพริบปลายบูมและหลังจีบ ต่างๆ  
ระบบการ์ดป้องกันอันตรายส่วนบุคคล บันได แผ่นพื้นทางเดิน ราวกันตก จากตัวเครื่องจักร มีสภาพสมบูรณ์ดี  
วิศวกรได้ตรวจสอบไม่พบสิ่งผิดปกติหรือบกพร่องร้ายแรงและทำการทดสอบสภาพการยกน้ำหนักวัดขนาดตัมตอกและ  
ส่วนประกอบของปั้นจั่นทาวเวอร์เครน JARN WAY รุ่น JTL140 Serial Number : หมายเลข (TC-2) ณ โครงการ ไอคอนโด  
กรีนสเปซ พัฒนาการ-ศรีนครินทร์ โครงการก่อสร้าง บริษัท TTS ENGINEERING (2004) จำกัด  
ที่ตั้งโครงการ ซอยพัฒนาการ 37 เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ

17

เพื่อการ ออกเอกสาร ปจ.1 รับรองความปลอดภัยในการใช้งานปั้นจั่นดังกล่าว ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2566

โดยแนบรูปถ่ายวิศวกรเครื่องกล ผู้ตรวจสอบปั้นจั่น พบทำการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่นชนิดห้อย ชนิดอยู่กับที่



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway JTL140)

ภาพ ถ่ายจากวิศวกร ขณะทำการขึ้นไปตรวจสอบ ทาวเวอร์เครน JARL WAY JTL140 (TC-2) ด้านบนหอ ไม่พบสิ่งใดผิดปกติ  
อุณหภูมิมอเตอร์ การเรียงตัวของชุดเกวียนสลิง ชุดเกวียนสลิงตั่งบน เหย่งตัวปกติ ระบบเซฟตี้ลิมิตสวิตซ์ต่างๆ ทำงานปกติ  
ชุดจานรอกจุดต่างทำงานปกติ



18



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริ่ง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอ บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริ่ง

HOTLINE .0901378526 Email : Gomaxz\_engineers@hotmail.com

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway JTL140)



19



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





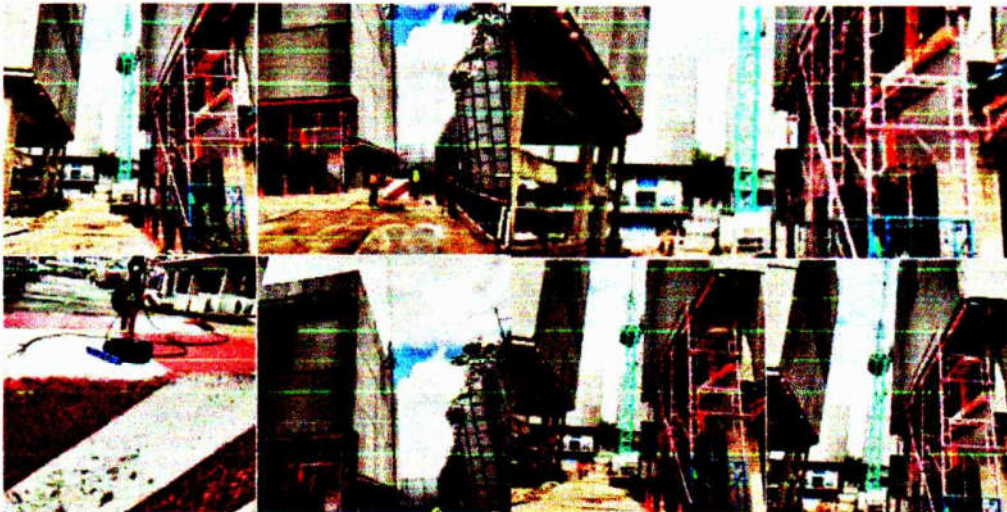
เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)



20



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





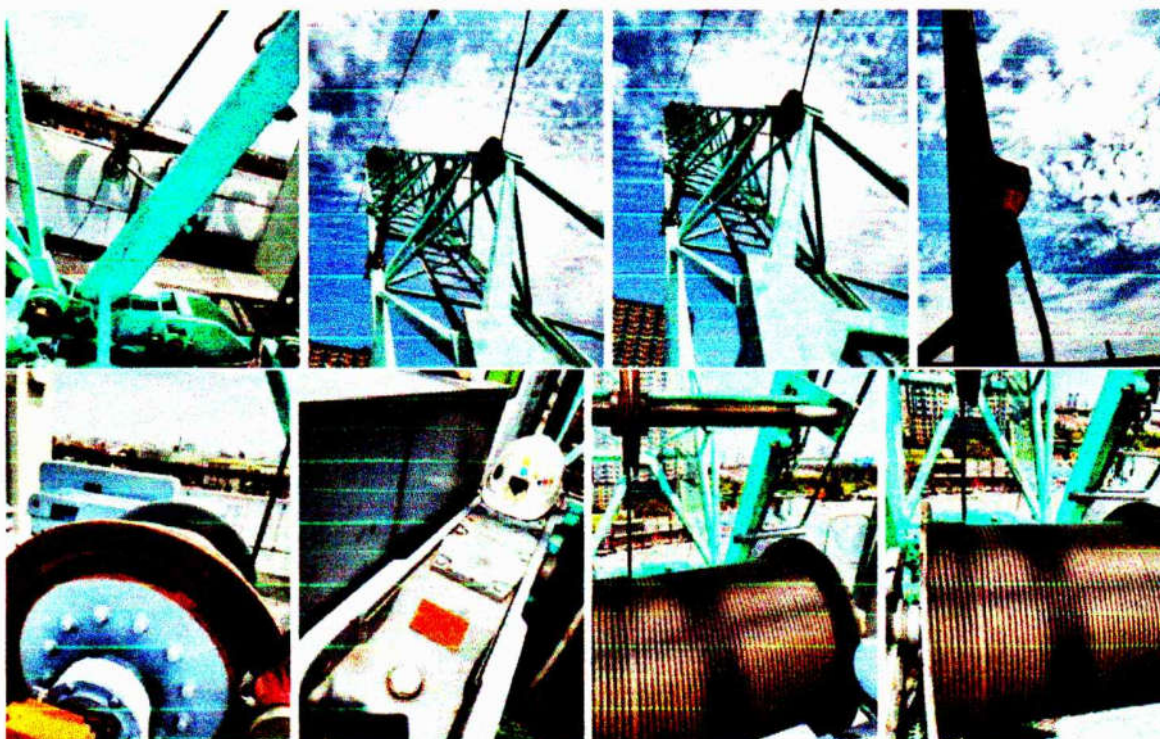
เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)



21



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working



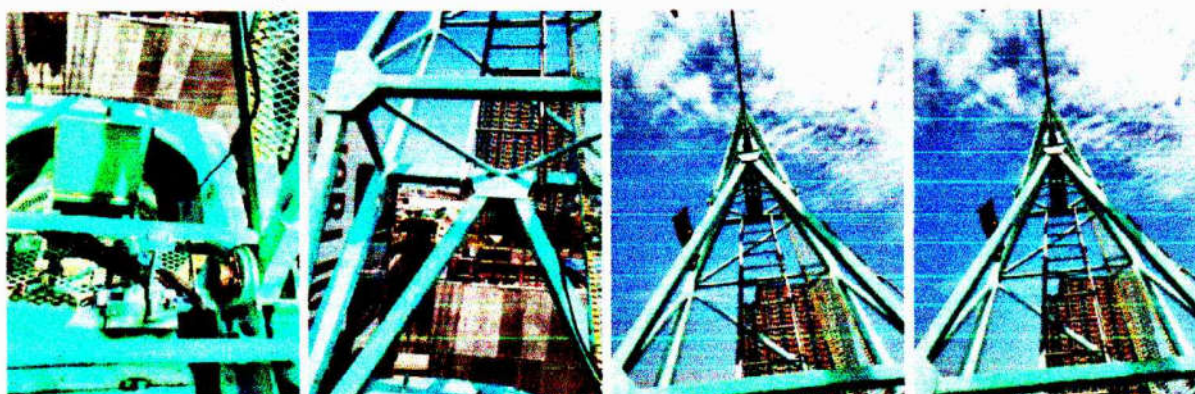
เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

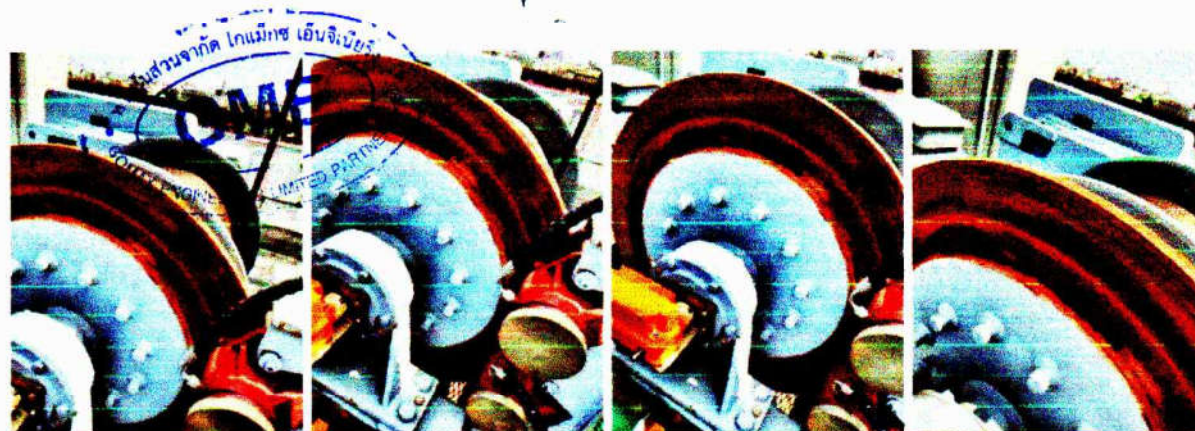
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)



ภาพ ขณะทำการโหลดทดสอบ ทาวเวอร์เครน JARL WAY JTL140 (TC-2) ที่รัศมียก 45 เมตร ปลายบูม ที่ น้ำหนัก 2 ตัน ที่ความสูง HOLDING BRAKE เท่ากับ 0.380 เมตร Holding Time 15 นาที Follow ASME B30.5 ระบบเบรกชุดวินช์ สลิงไม่มีอาการรูดไหล มีความคงตัวดี และตรวจสอบ นอนบูม 5 องศา ติดระบบ Safety device ทำงานเป็นปกติ สรุปผลการโหลดทดสอบ ประจำเดือน Montly Inspection ได้ผลเป็นที่น่าพอใจ ทาวเวอร์อยู่สภาพสมบูรณ์ วิศวกรตรวจวัดขนาดของสลิงเคลื่อนที่ ตรวจดูผิวสลิง ประมาณ 20 lang lay ตรวจสอบจานรอกด้วย Sheeve gauge & ตรวจสอบการหมุน Bearing ตรวจสอบตะขอ Hook & Safety Latch ไม่พบการสึกหรอ

22

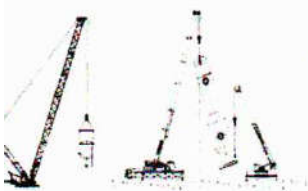


สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

**HOTLINE .0901378526Email : [Gomaxz\\_engineers@hotmail.com](mailto:Gomaxz_engineers@hotmail.com)**

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบทดสอบการติดตั้งปั๊มน้ำมันเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั๊มน้ำมันที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

**(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)**



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

เลขที่ 16 ซอย โชคชัย 4 (50) แยก 2 ถนน โชคชัย 4 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

Work Shop เลขที่ 57/18 หมู่ 8 ตำบล แม่รำพึง อำเภอบางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

WWW.GOMAXENGINEERING.COM , Facebook : โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง

HOTLINE .0901378526 Email : [Gomaxz\\_engineers@hotmail.com](mailto:Gomaxz_engineers@hotmail.com)

เลขทะเบียน 0602-01-2565-0320 ใบอนุญาตสภาวิศวกรวิศวกรรมควบคุมนิติบุคคล เลขที่ 2400/65

แบบ ปจ.1

แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

(Luffing Tower Crane Jarlway\_JTL140)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นหอสูงครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว



24

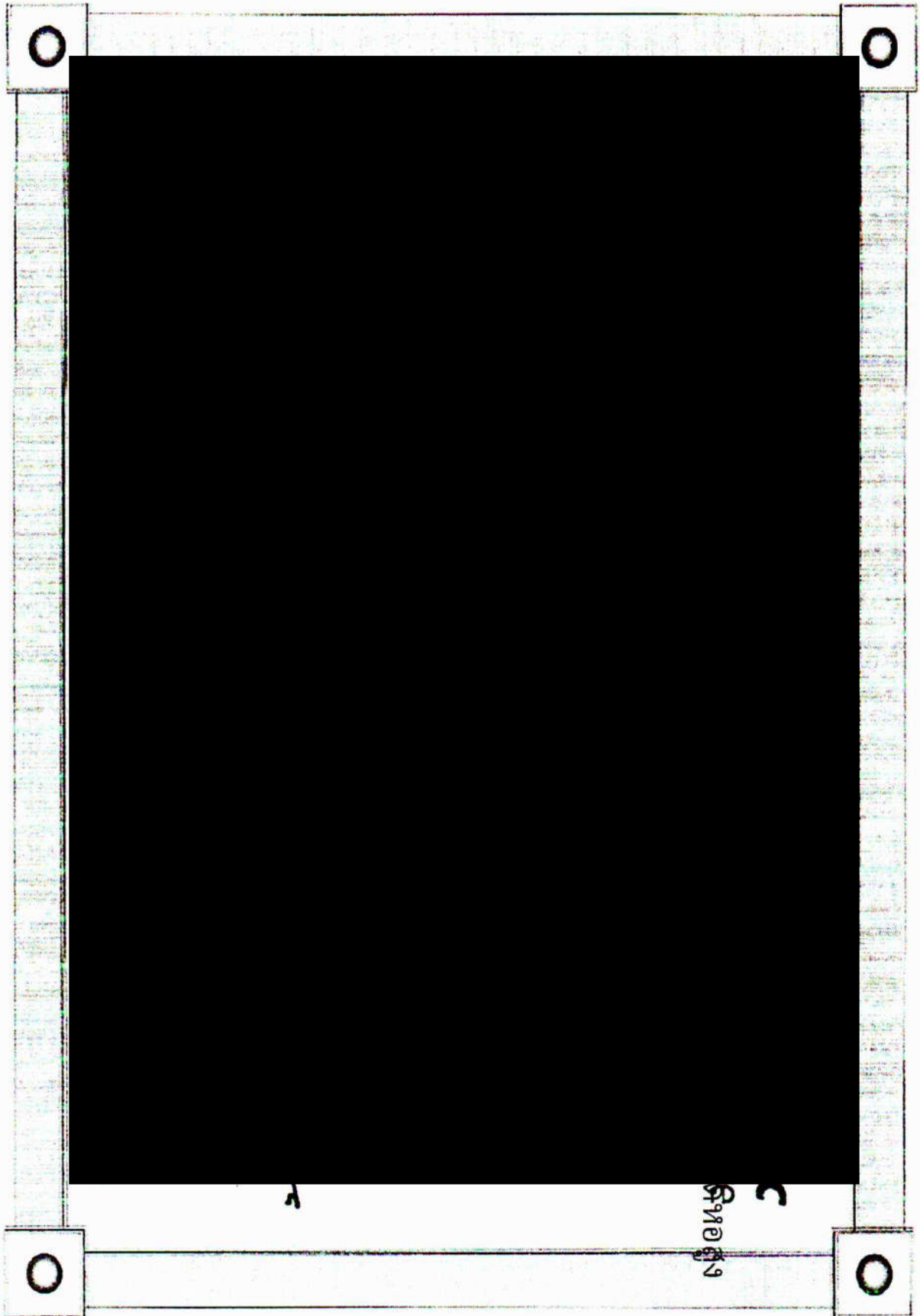
นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Officer) ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 3 สิงหาคม 2566 (DUE DATE 3 AUGUST 2023)

Professional Inspection work is GME

We care your safe working





ใช้เป็นหลักฐาน

รายงาน

ชนิด

TOW

LUFF

BRA

MOD

SERI

INSP

EXPI

สถาน

โครง

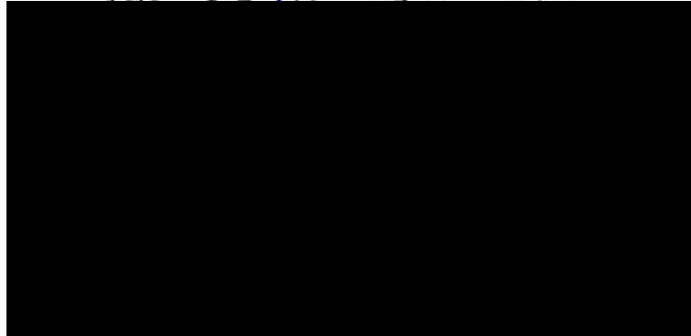
For Certificate

๗๑

รายชื่อบุคลากรแนบท้ายใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร  
ห้างหุ้นส่วนจำกัด โกแม็กซ์ เอ็นจิเนียริง  
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๖๐

๑. นายพงษ์ศักดิ์                      คุ่มวงษ์

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน







TP SERVICE INSPECTION AND EQUIPMENT (TPSI&E) CO.,LTD.  
81/119 Moo 4 Bueng Kham Phroi , Lumlukka , Pathumthani 12150 Thailand.  
Mobile.084-328-6251

---

เอกสารรับรองการตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1  
TOWER CRANE ยี่ห้อ QLCM รุ่น QD5521 S/N.20170013  
(TC.2)

ของ

บริษัท ที ที เอส เอ็นจิเนียริง (2004) จำกัด

ใช้ที่โครงการ ไอ คอนโด พัฒนาการ 37

ตรวจสอบทดสอบเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2566  
ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 21 กรกฎาคม 2566

**แบบทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน  
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

**1.กรณีการทดสอบ**

☐ (1) การทดสอบตามข้อ 57

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลง โครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไปก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ 1 ดันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☒ ประเภทก่อสร้างทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....10.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ.....ตั้งแต่ 1 ดันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☐ (2) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ 58

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

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ 1 ดัน แต่ไม่เกิน 3 ดัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ดัน แต่ไม่เกิน

50 ดัน ทดสอบอย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 50 ดัน ขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

(2.2) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่นๆ.....ทุก 1 เดือน

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน 3 ดัน ทดสอบ

อย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ดันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

## 2. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... บริษัท ที ที เอส เอ็นจิเนียริง (2004) จำกัด.....  
 เลขทะเบียนนิติบุคคล..... 0105547125325.....  
 ประกอบกิจการ..... รับเหมาก่อสร้าง.....  
 ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน.....  
 สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่..... 3..... ซอย..... เฉลิมพระเกียรติ ร.9..... ซอย 72..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... ประเวศ..... เขต/อำเภอ..... ประเวศ.....  
 จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร 10250..... โทรศัพท์..... 02-726-8731-4.....  
 สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน..... เครื่อง..... ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่.....  
 ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 66..... ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่..... ไอ คอนโด พัฒนาการ 37.....

### ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

- (1) นายคมสันต์ อุ่นจิณ..... ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (2) นายสนั่น พิษนาหะรี..... ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

### ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

- (1)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

### ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

- (1)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

### ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

- 1)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (2)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
 (3)..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

## 3. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง..... SICHUAN QANGLI CONSTRUCTION MACHINERY CO.,LTD. OF CHINA.....  
☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต).....  
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม.....  
 ยี่ห้อ..... QLCM.....  
 ประเทศ..... CHINA..... ปีที่ผลิต..... 2017..... หมายเลขเครื่อง..... 20170013.....  
 รุ่น..... QD5521..... ขนาดเครื่องต้นกำลัง..... กิโลวัตต์/แรงม้า.....  
 มาตรฐาน (ถ้ามี)..... ISO 9001..... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)..... บริษัท ชัน จูปีเตอร์ จำกัด.....



ที่อยู่ 55 ถนนจตุโชติ แขวง/ตำบล ออเงิน เขต/อำเภอ สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220  
โทรศัพท์ 02-998-3855 โทรสาร

#### 4. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ธงชัย เพ็ญประโคน  
หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท ทีพี เซอร์วิส อินสเปกชั่น แอนด์ อีควิปเมนต์ (ทีพีเอสไอแอนด์อี) จำกัด  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0135561002677  
ที่อยู่เลขที่ 81/119 ซอย ถนน  
แขวงตำบล บึงคำพร้อย เขต/อำเภอ ลำลูกกา  
จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์/โทรสาร 084-328-6251  
E-mail Thongchaipk@hotmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (1) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก.4138 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 15 มิถุนายน 2569

และใบสำคัญ (ตามมาตรา 9) เลขที่ 0602-01-2565-0620

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (2) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 2378/65 หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2568

และใบอนุญาต (ตามมาตรา 11) เลขที่ 0602-03-2565-0170

หมดอายุวันที่ 26 ธันวาคม 2568 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ ธงชัย เพ็ญประโคน

เลขทะเบียน สก.4138 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 15 มิถุนายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3310701413982

#### 5. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

1) แบบปั้นจั่น ☒ ปั้นจั่นหอสถู (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)  
☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

#### 2) ขนาดพิกัดการยก

2.1) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด<sup>1</sup>

☐ ปั้นจั่นขาสูง ..... ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ..... ตัน

☐ อื่น ๆ (ระบุ) ..... ตัน

2.2) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด<sup>1</sup>

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสถูให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด ..... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด ..... ตัน

☒ ที่มุมมองสามกาศ ..... 10 ..... ตัน และที่มุมมองด้านซ้าย ..... 3.0 ..... ตัน

☐ อื่น ๆ ..... ตัน

3) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล.....

4) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น<sup>2</sup>

☐ มี (ระบุ) ..... ☒ ไม่มี

5) โครงสร้างปั้นจั่น

5.1) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น<sup>3</sup>

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

5.2) สภาพรอยเชื่อมต่อ

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

5.3) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

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

6) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง<sup>4</sup>

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

7) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

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

8) ระบบต้นกำลัง

8.1) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

8.1.1) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย(ระบุ).....

8.1.2) ระบบเชื้อเพลิง

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

8.1.3) ระบบระบายความร้อน

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

8.1.4) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

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

8.1.5) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

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

8.2) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

8.2.1) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

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

8.2.2) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

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

8.2.3) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

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

8.3) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

8.3.1) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โช้ และสายพาน

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

## 8.3.2) ระบบคลัตช์

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

## 8.3.3) ระบบเบรก

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

## 9) กรอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

10) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น<sup>5</sup>

## 10.1) สภาพของแผงควบคุม

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

## 10.2) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

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

## 11) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

## 11.1) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

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

## 11.2) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

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

12) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)<sup>6</sup>

## 12.1) การทำงานของตะขอหยุดยัก (Upper Limit Switches)

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

## 12.2) การทำงานของชุดรางเลื่อน

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

## 12.3) มุมแขนปั้นจั่น

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

## 13) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

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

## 14) การทำงานของชุดควบคุมพิคคาน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

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

## 15) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

## 15.1) สภาพม้วนลวดสลิง

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

## 15.2) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย 2 รอบ

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

## 15.3) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่คุณผลิตกำหนด

15.3.1) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 18 : 1 หรืออัตราส่วน..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

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

15.3.2) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16 : 1 หรืออัตราส่วน..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

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



15.3.3) รอกหลังแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า 15 : 1 หรืออัตราส่วน.....ที่ผู้ผลิตกำหนด  
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

15.4) สภาพตะขอ

15.4.1) การบิดตัวของตะขอ

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

15.4.2) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 5

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

15.4.3) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 10

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

15.4.4) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

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

15.4.5) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

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

15.4.6) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

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

16) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

16.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางกลาง **Hoist Rope 14 mm. และ Luffing Rope 20 mm.** ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 5 (Safety Factor)

เท่ากับ **6:1** อายุการใช้งาน **3** ~~เดือน~~/ปี

16.2) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า 3 เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า 6 เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

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

17) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

17.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางกลาง **20.00 mm.** ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 3.5 (Safety Factor)

เท่ากับ **3.5:1** อายุการใช้งาน **3** ~~เดือน~~/ปี

17.2) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อน้อยกว่า 2 เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

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

18) สภาพลวดสลิง

18.1) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

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

18.2) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

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

18.3) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ 5 ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

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

18.4) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

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

18.5) ไม่ถูกกักร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

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

19) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

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

20) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันไดหรืออุปกรณ์อื่นของบันไดที่มีความสูงเกิน 2 เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

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

21) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันดกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

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

22) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันไดทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

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

23) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บันได และรอกของตะขอ (Hook Block)

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

24) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบันไดเห็นได้ชัดเจน

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

25) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบันได ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

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

26) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับบันได หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

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

27) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ<sup>7</sup>

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ..... น้ำหนักจริง..... น้ำหนัก..... 2.0..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ..... VERNIER CALIPER, ตลับเมตร..... วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม(ระบุ)..... VISUAL INSPECTIONS (VT).....  
อื่นๆ (ระบุ).....

28) การทดสอบการรับน้ำหนักของบันไดในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

28.1) บันไดใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ไม่เกิน 20 ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1 - 1.25 เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 20 ตัน

แต่ไม่เกิน 50 ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก 5 ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 50 ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.1 เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน(ระบุ).....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นห้อยสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1 เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

28.2) บันจั่นใช้งานแล้ว

28.2.1) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.25 เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- |  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก.....1.....เดือน/ปี  | <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป        | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย       | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง            | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |

28.2.2) กรณีปั้นจั่นห้อยสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1-1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- |  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก.....1.....เดือน/ปี                | <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)               | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป                      | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย                     | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |

29) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

29.1) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .....90 เปอร์เซ็นต์ จากตาราง Load Chart .....ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

29.2) กรณีปั้นจั่นห้อยสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....90 เปอร์เซ็นต์ จากตาราง Load Chart.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

30) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือ แก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

[illegible]

## หมายเหตุ

1. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ ดำเนินใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11 แล้วแต่กรณีพร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

### คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

<sup>1</sup>วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

<sup>2</sup>วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

<sup>3</sup>โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

<sup>4</sup>ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542

<sup>5</sup>ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

<sup>6</sup>Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอยสูงแขนเลื่อน ไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

<sup>7</sup>น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า 0.1 มิลลิเมตร การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

<sup>8</sup>กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ 1 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 6 ตัน จะต้องทดสอบที่  $6 \times 1.25$  จะเท่ากับ 7.5 ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 7.5 ตัน

ตัวอย่างที่ 2 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 9 ตัน จะต้องทดสอบที่  $9 \times 1.25$  จะเท่ากับ 11.25 ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 10 ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุงกรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ 4 (1) ลง

21 มิถุนายน 66

วิศวกรซึ่งได้รับ

เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ 4 (2) ลง

21 มิถุนายน 66

นิติบุคคลซึ่ง

ทำการแทน

และลง

21 มิถุนายน 66

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ 4 (2) ซึ่งเป็นวิศวกร  
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ

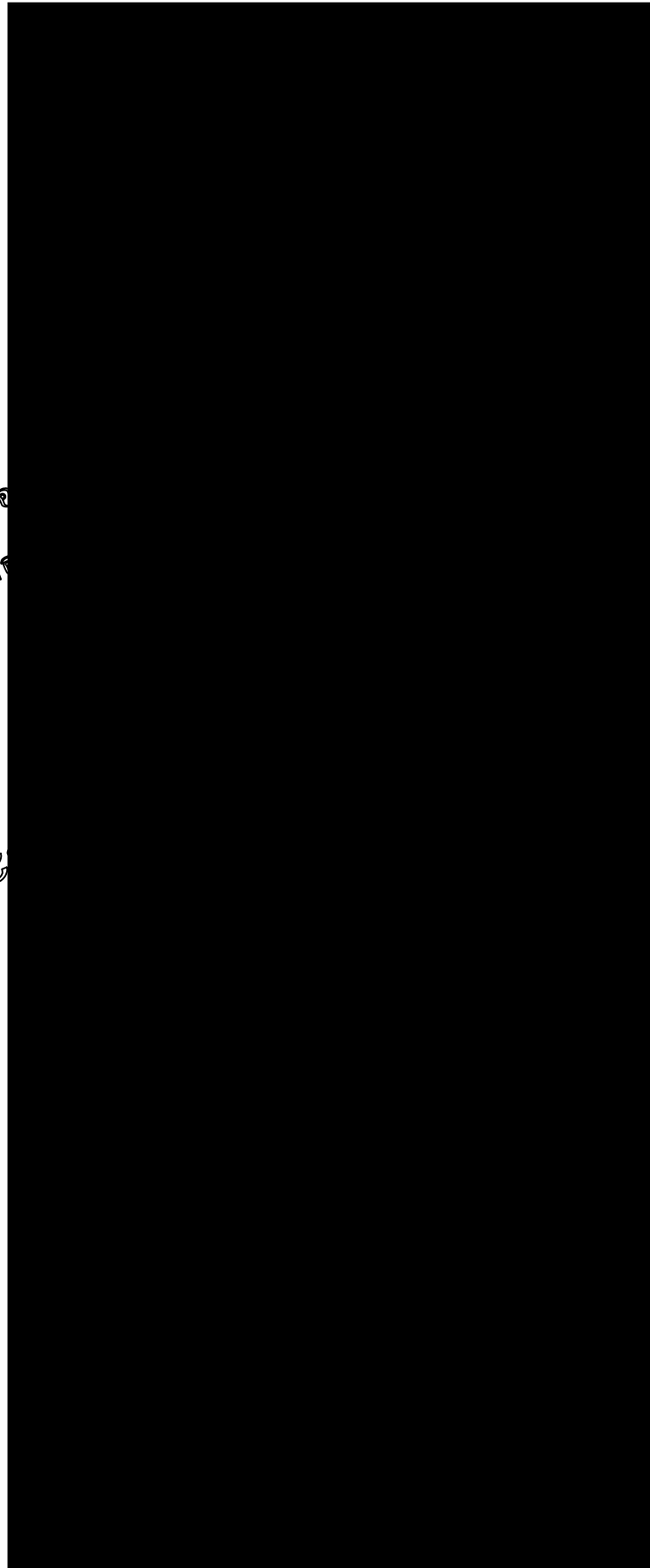
วันที่

( )

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





Tower crane )

.2)

ใช้รับรองการทดสอบ  
ชี้แจง

งการ

ขณะ



แบบ กภ.บุญ

นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

อนุญาตให้ บริษัท ทีพี เซอร์วิส อินสเปกชั่น แอนด์ อีควิปเมนต์ (ทีพีเอสไอแอนด์อี) จำกัด

ตั้งอยู่ เลขที่ ๘๑/๑๑๙ หมู่บ้าน บ้านฟ้าปิยมัย นิเวศ หมู่ที่ ๔ ถนนลำลูกกา ตำบลบึงคำพร้อย อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจั่น 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 ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อบุคลากรแนบท้ายใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบบ้านจั่น  
บริษัท ทีพี เซอร์วิส อินสเป็คชั่น แอนด์ อีควิปเมนต์ (ทีพีเอสไอแอนด์อี) จำกัด  
ใบอนุญาตเลขที่ [REDACTED]

๑. นายธงชัย เพ็ญประโคน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕







กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

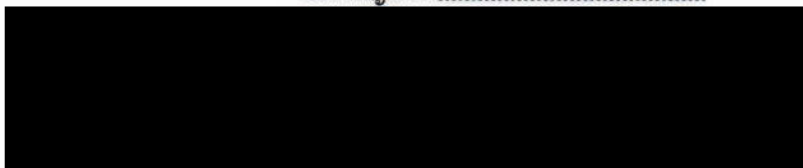
ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๐๖๒๐

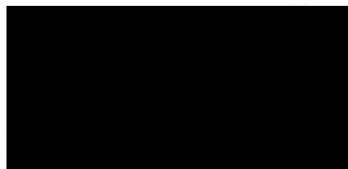
แบบ กภ.บค

บุคคลธรรมดา



เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหมอน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวง การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

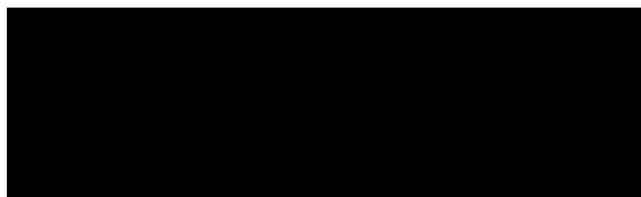
ให้ไว้ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน



ตรวจทดสอบเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2566  
 ตรวจทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 21 กรกฎาคม 2566



เลขทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมเลขที่ สก.4138

# 载荷特性表 Load Diagrams

倍率 Fall	起重 幅度	Range(m)	3.3-21.9	22	25	27	30	32	35	36	37	40	42	45	47	50	52	55
		luffing degree	84.47°-65.89°	65.7°	62.5°	60.3°	56.9°	54.6°	51°	49.88°	48.4°	44.5°	41.6°	37.1°	33.8°	28.1°	23.7°	15°
II		起重量Load(t)	10	9.9	8.42	7.6	6.55	5.96	5.19	5	4.73	4.15	3.78	3.32	3.04	2.65	2.42	2.1

倍率 Fall	起重 幅度	Range(m)	3.3-22.9	25	27	30	32	35	37	37.89	40	42	45	47	50
		luffing degree	84°-62.3°	60°	57.5°	53.7°	51°	46.8°	43.8°	42.3°	39°	35.4°	29.5°	24.8°	15°
II		起重量Load(t)	10	9.06	8.19	7.11	6.48	5.68	5.2	5	4.58	4.2	3.71	3.42	3

倍率 Fall	起重 幅度	Range(m)	3.3-22.97	25	27	30	32	35	37	38.33	40	42	45
		luffing degree	83.3°-59°	56.4°	53.5°	49°	45.9°	40.7°	37°	34.3°	30.6°	25.6°	15°
II		起重量Load(t)	10	9.12	8.26	7.17	6.57	5.76	5.3	5	4.67	4.31	3.8

倍率 Fall	起重 幅度	Range(m)	3.3-23.2	25	27	30	32	35	37	38.94	40
		luffing degree	82.5°-54.5°	51.8°	48.3°	42.8°	38.8°	32°	26.6°	20.5°	15°
II		起重量Load(t)	10	9.19	8.32	7.25	6.64	5.85	5.38	5	4.75

倍率 Fall	起重 幅度	Range(m)	3.3-23.2	25	27	30	32	35
		luffing degree	81.5°-48.9°	45.4°	41°	33.6°	27.8°	15°
II		起重量Load(t)	10	9.18	8.33	7.26	6.66	5.85

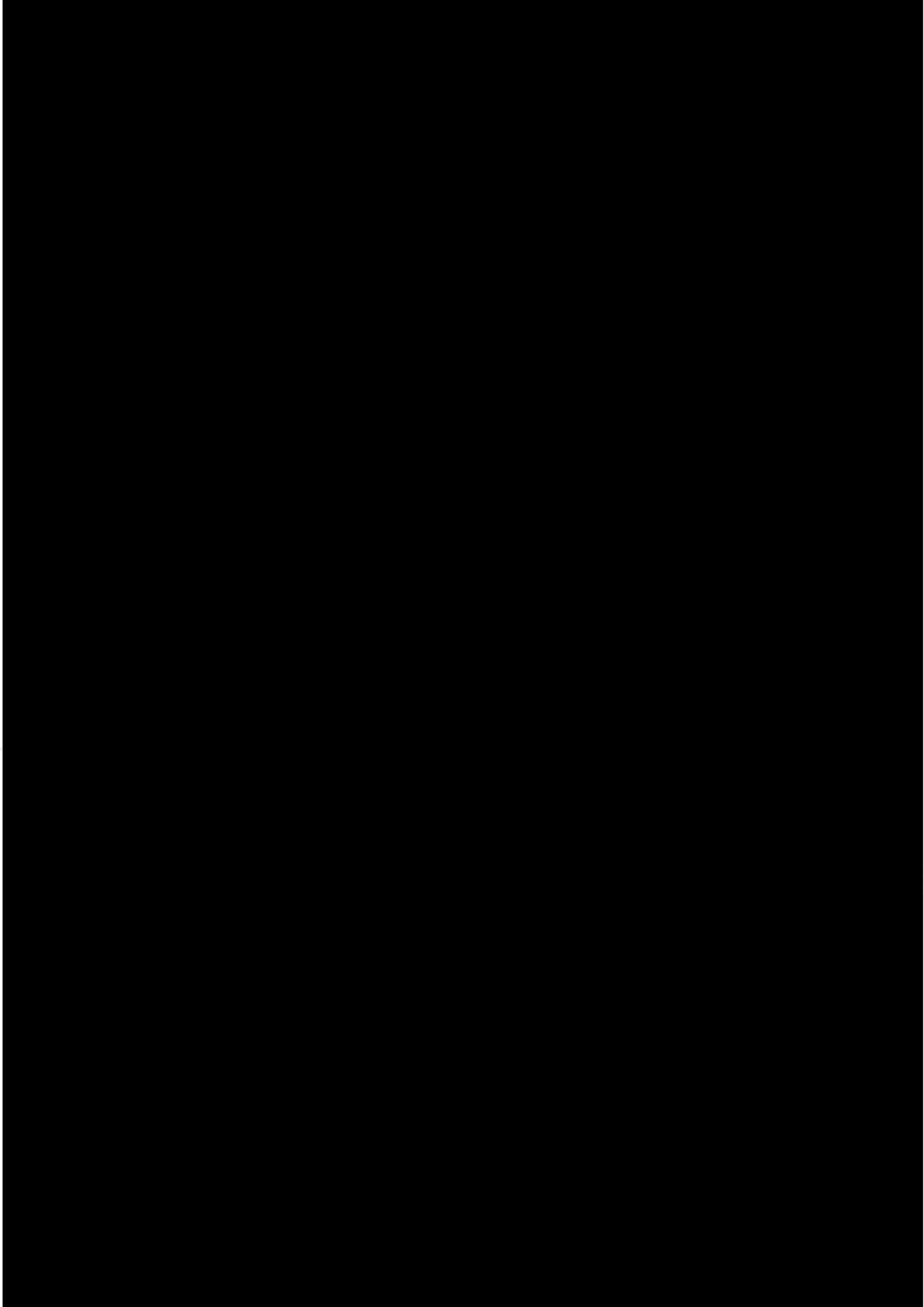
21.03.2023 12:36



## ภาคผนวก ค8

เอกสารตรวจสอบประวัติคนงาน





- 1.1 ผู้สมัครคนไทยต้องแนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาการศึกษา ด้วยทุกครั้ง
- 1.1 ผู้สมัครคนต่างด้าวต้องแนบสำเนาพาสปอร์ต สำเนาหน้าวีซ่า สำเนาใบอนุญาตทำงานที่มีชื่อของบริษัท ที.ที.เอส ฯ เป็นนายจ้างแล้วเท่านั้น
2. ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงาน
3. กรณีพนักงานลาออกต้องแจ้งล่วงหน้า 7 วัน







กรมการจัดหางาน

กระทรวงแรงงาน

เลขที่ ..... 1003661223374

## ใบเสร็จรับเงิน

ที่ทำการ.....สำนักงานบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่..... 12 กุมภาพันธ์ 2566


เลขที่ใบชำระเงิน..... 4000056084

สัญชาติ..... MYANMAR เลขประจำตัวคนต่างด้าว ..... [REDACTED]

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ..... บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขประจำตัวนายจ้าง..... [REDACTED]

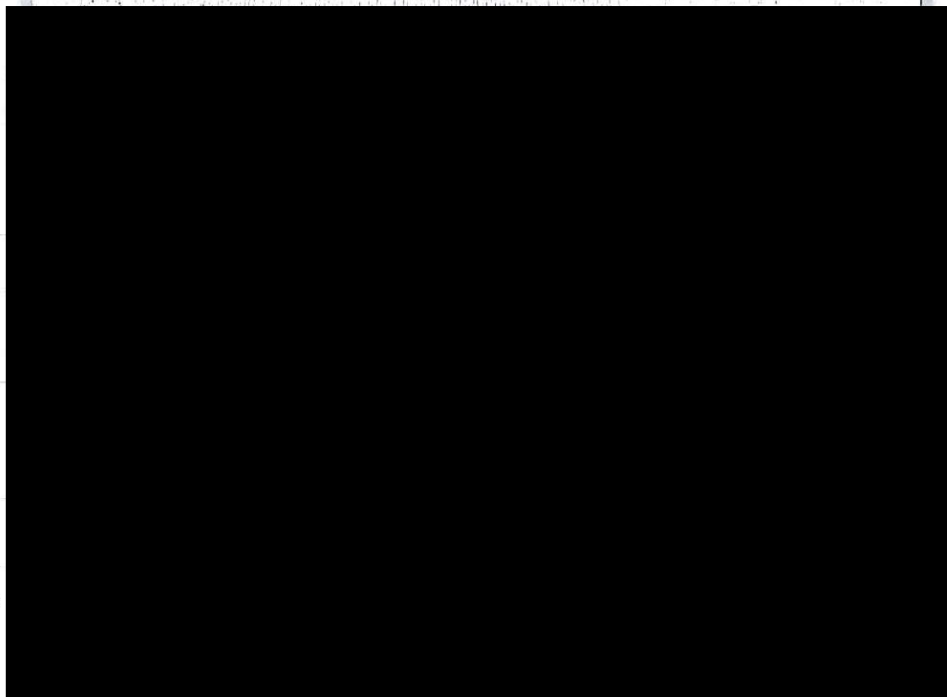
ตามรายละเอียดดังนี้

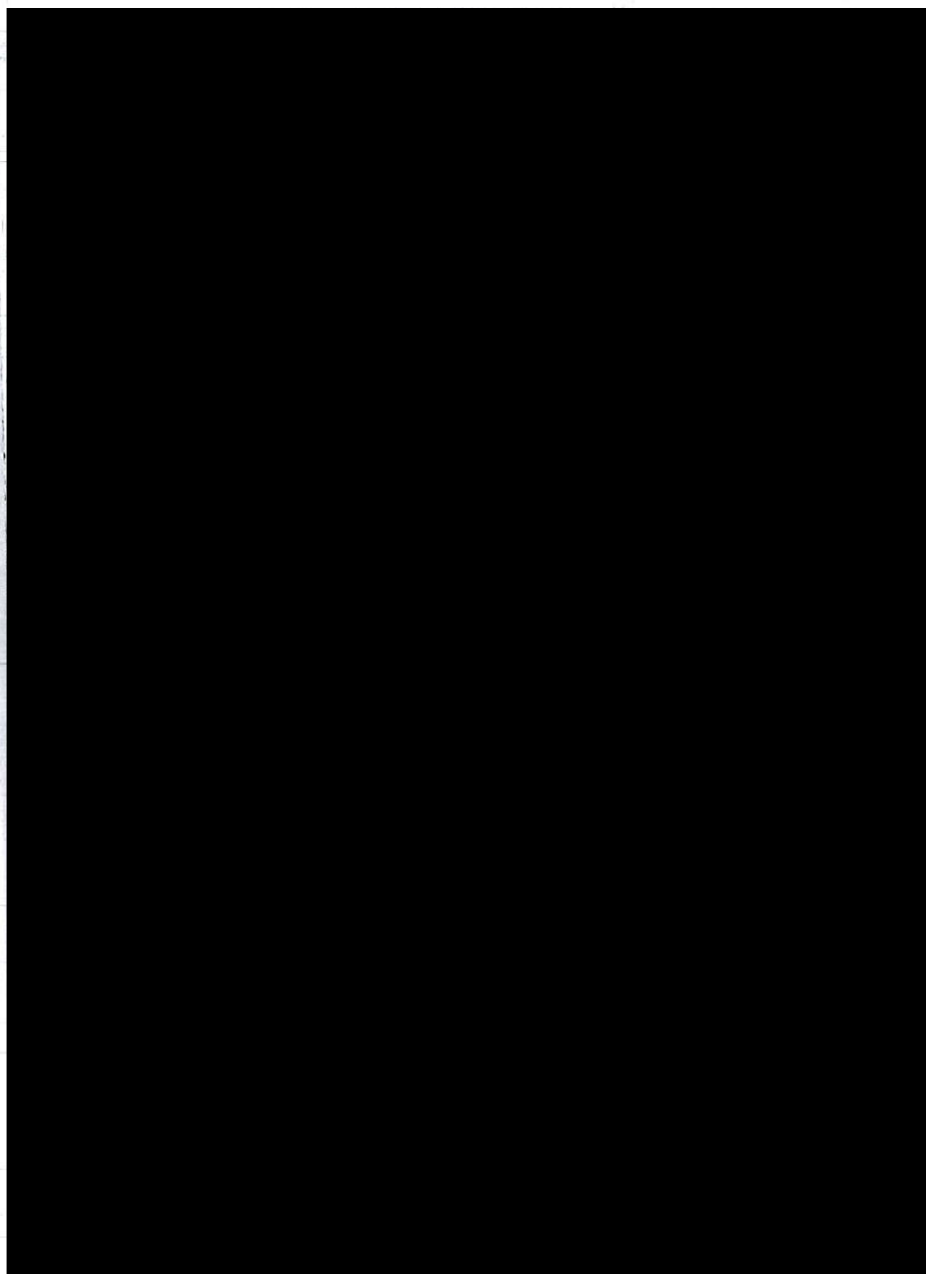
รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	1,800.00
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 1 ปี ฉบับละ 900 บาท	
<input checked="" type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 2 ปี ฉบับละ 1,800 บาท	
 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) ( หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน )	
	1,900.00

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

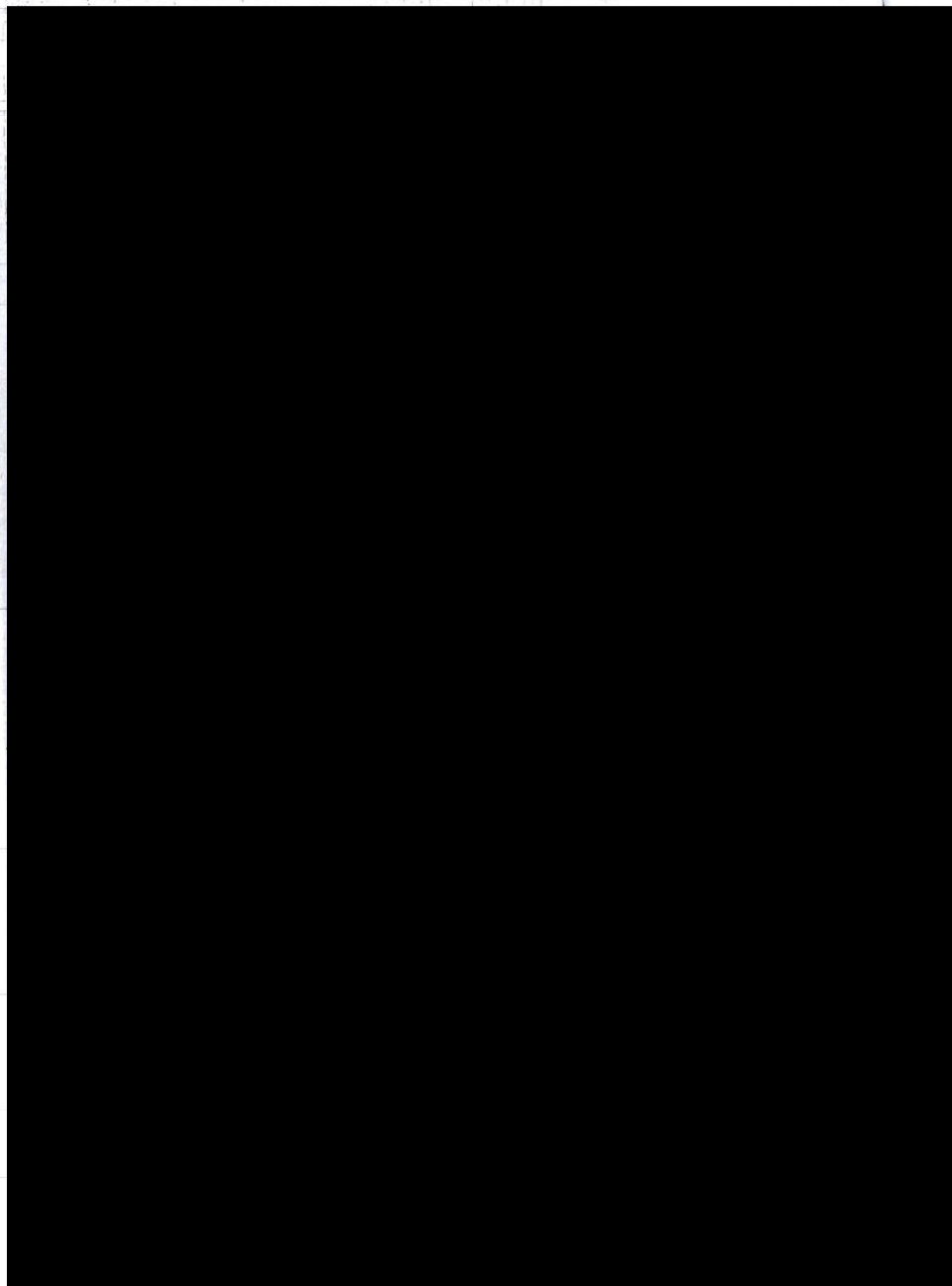


( ลงชื่อ ) ..... ผู้รับเงิน  
ตำแหน่ง ..... [REDACTED]

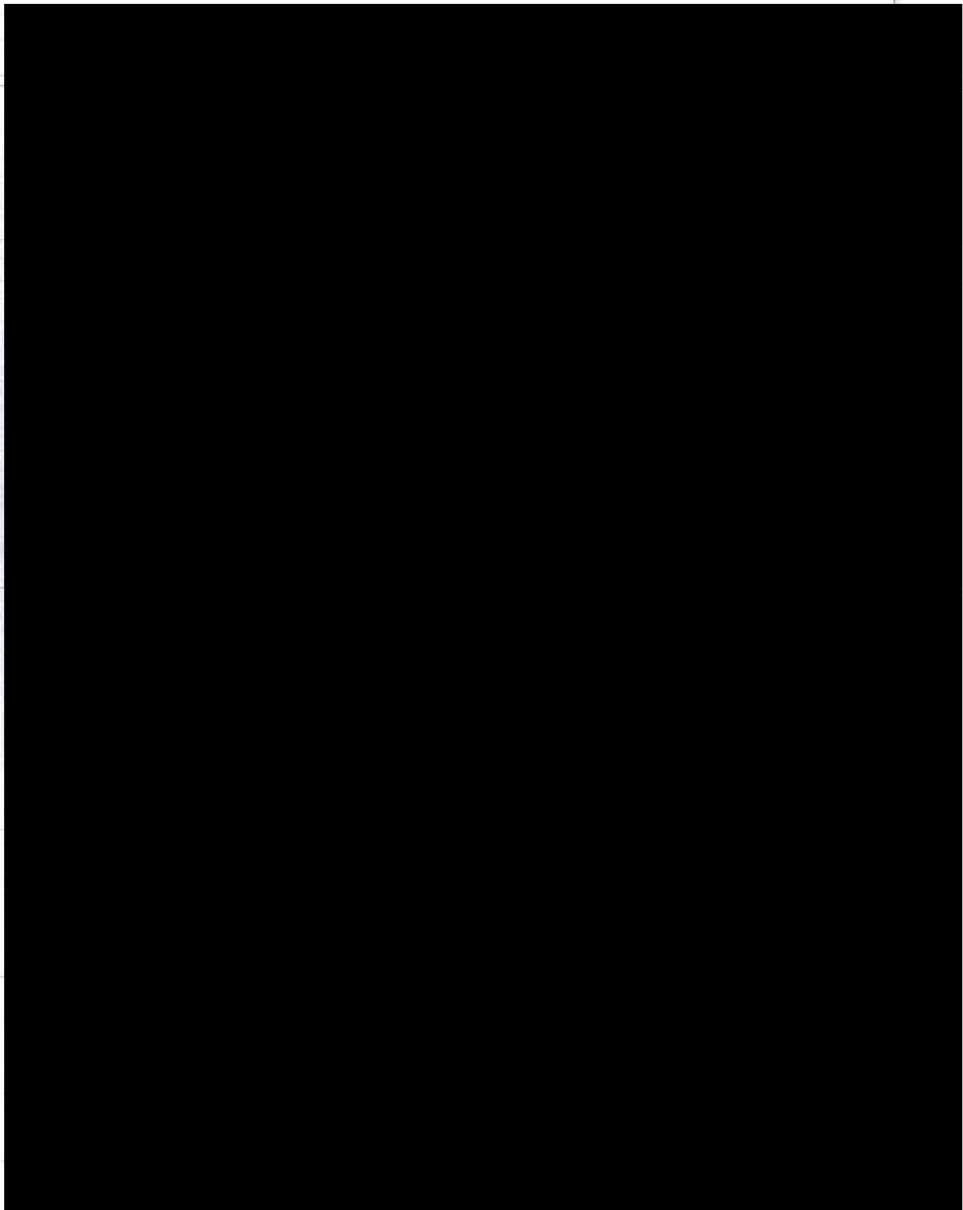




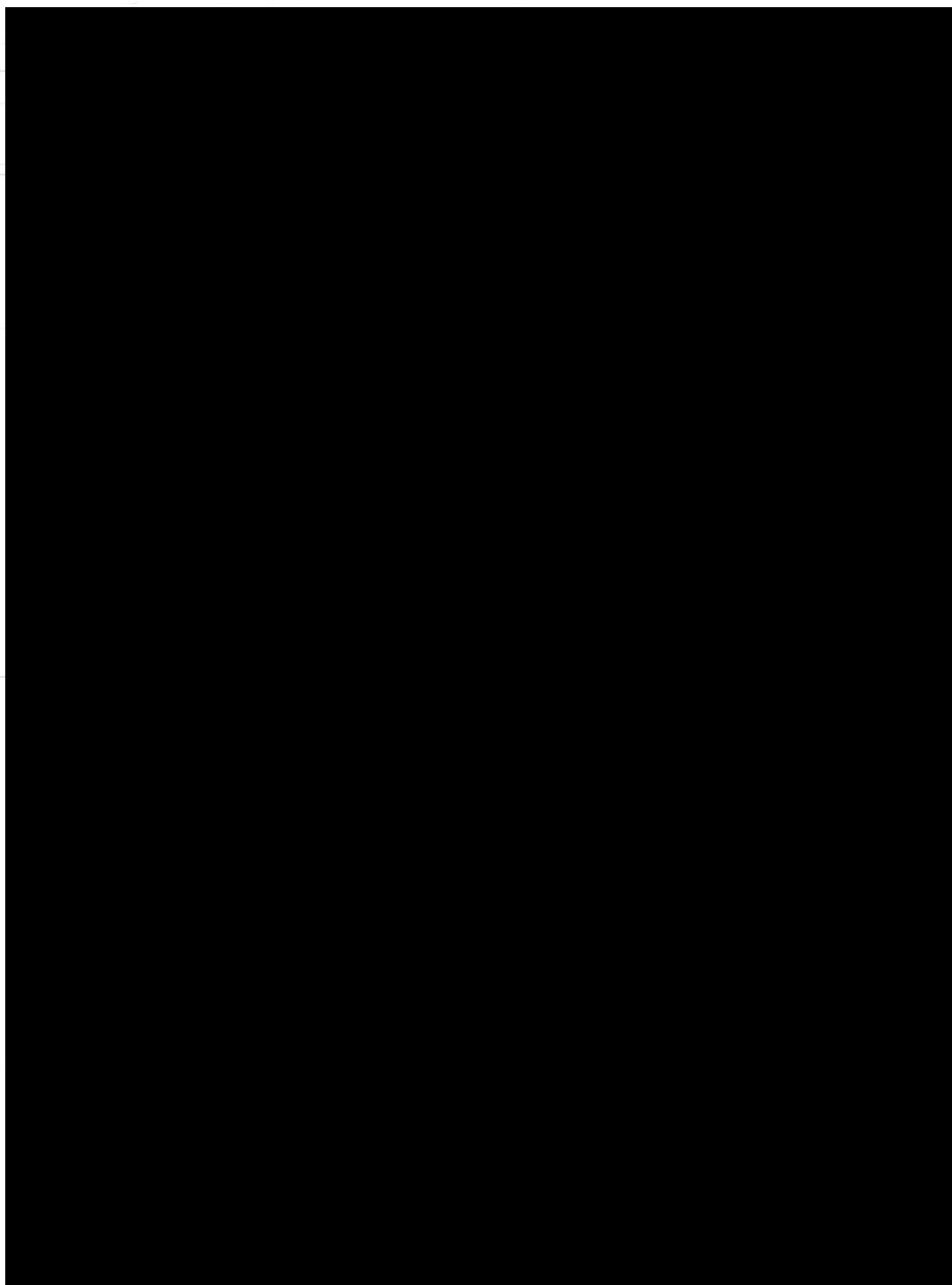














สำนักทะเบียนกลาง


กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ให้บริการประจำตัว

๑. บัตรนี้ไม่ใช่บัตรประจำตัวประชาชน

๒. ให้แสดงบัตรนี้ทุกครั้งในการติดต่อกับสำนักทะเบียน  
ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ

๓. ให้ใช้บัตรนี้ควบคู่กับใบอนุญาตทำงานหรือใบแทนใบอนุญาตทำงาน  
(ที่มีระยะเวลาการอนุญาตยังไม่สิ้นสุด)



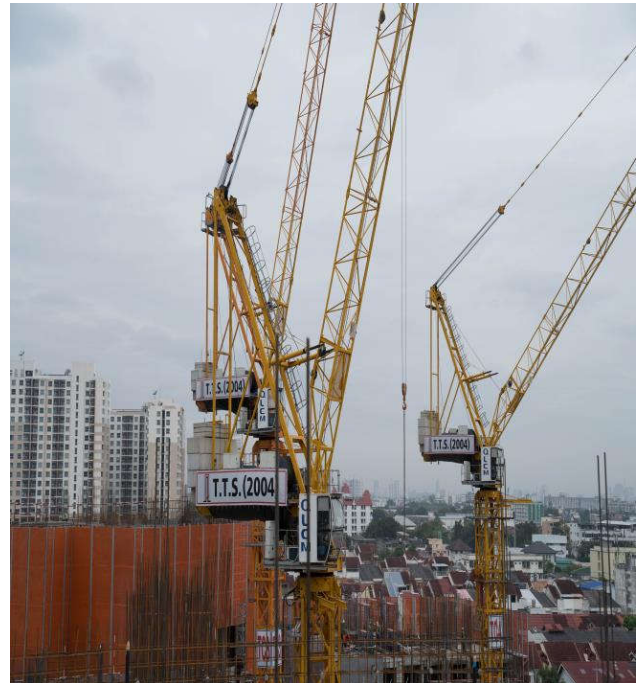
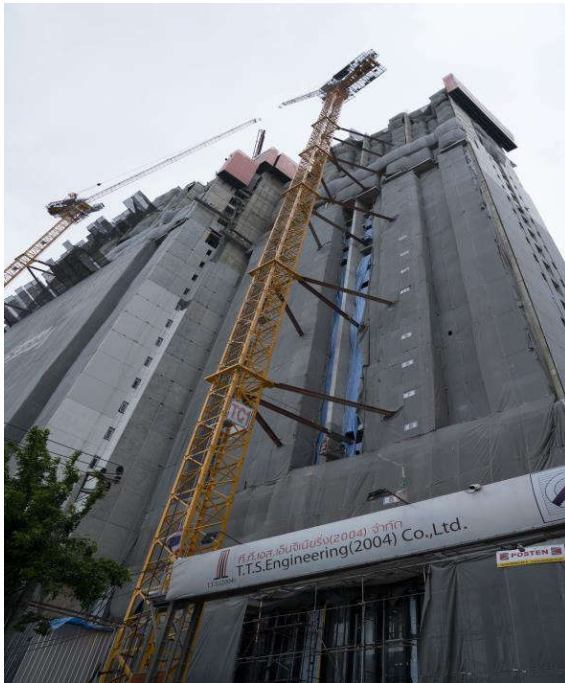
**ภาคผนวก ค9**

คู่มือความปลอดภัย





# คู่มือความปลอดภัย





บริษัท ที.ที.เอส.เอ็นจิเนียริง (2004) จำกัด  
T.T.S. ENGINEERING (2004) CO., LTD.

3 ซอยเฉลิมพระเกียรติ 19 ซ. 72 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250 โทร: 02-726-8731-4 โทรสาร: 02-726-8735  
3 Chalonnepakdi R.9 Soi 72 Prawe, Bangkok 10250 Tel: 02-726-8731-4 Fax: 02-726-8735 www.tts2004.co.th

### ประกาศ

ที่ บริษัท ที.ที.เอส. เอ็นจิเนียริง(2004) จำกัด / 2560

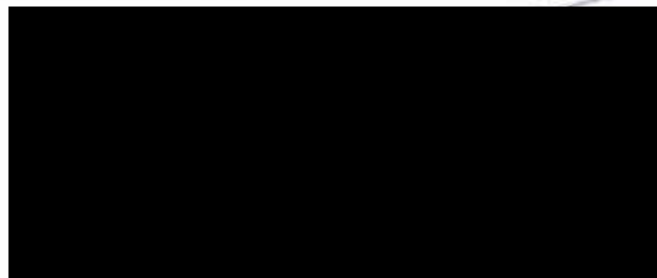
เรื่อง นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ด้วย บริษัท ที.ที.เอส. เอ็นจิเนียริง(2004) จำกัด มีความห่วงใยต่อชีวิตและสุขภาพของพนักงานทุกคน ดังนั้นจึงเห็นสมควรให้มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ควบคู่ไปกับหน้าที่ประจำของพนักงาน จึงได้กำหนดนโยบายไว้ ดังนี้

1. บริษัทฯ จะพัฒนาระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้สอดคล้องกับกฎหมาย มาตรฐานสากล และข้อกำหนดอื่น ๆ ที่บริษัทฯ นำมาประยุกต์ใช้เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในการทำงานให้กับพนักงาน ผู้รับเหมาและผู้มาติดต่อหรือปฏิบัติงานภายในสำนักงานและโครงการให้เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
2. บริษัทฯ จะถือความปลอดภัยในการทำงาน เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน ผู้บังคับบัญชาทุกระดับต้องเป็นแบบอย่างที่ดีเป็นผู้นำ สนับสนุนส่งเสริมให้พนักงาน รู้ถึงการดำเนินงานด้วยความปลอดภัย รวมทั้งกำกับดูแลให้การปฏิบัติงานของพนักงาน ผู้รับเหมาและผู้มาติดต่อทั้งสำนักงาน ภายในโครงการ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบความปลอดภัยที่กำหนดขึ้นอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ในทุกขั้นตอนการปฏิบัติงาน
3. บริษัทฯ จะให้การสนับสนุนทรัพยากร ทั้งงบประมาณ เวลา บุคลากรและทรัพยากรที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสมในการดำเนินการตามระบบจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
4. พนักงานทุกคนต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของตนเอง เพื่อร่วมงานตลอดจนทรัพย์สินของบริษัทฯ เป็นสำคัญตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
5. พนักงานทุกคนต้องดูแลความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยในพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน
6. พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือในโครงการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม และมีสิทธิ์เสนอความคิดเห็นในการปรับปรุงสภาพการทำงานและวิธีการทำงานให้ปลอดภัย
7. บริษัทฯ จะจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามนโยบายที่กำหนดไว้เป็นประจำ

จึงประกาศมาไว้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ทั้งนี้ผลตั้งแต่วันที่ 16 กรกฎาคม 2560 เป็นต้นไป



## คำนำ

คู่มือฉบับนี้ครอบคลุมเนื้อหา และรายละเอียดการทำงานสำหรับพนักงานบริษัท ที.ที.เอส เอ็นจิเนียริง (2004) จำกัด และลูกจ้างช่วง ทั้งหมดเพื่อความปลอดภัยในหน่วยงานก่อสร้าง และการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งคู่มือฉบับนี้ได้ระบุขั้นตอนการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่ถูกต้อง การป้องกันเหตุฉุกเฉิน และแผนการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน



## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
พื้นที่ของโครงการ	5
แผนผังหน่วยงาน	15
การรักษาความปลอดภัยในหน่วยงาน	16
ป้ายสัญลักษณ์ความปลอดภัยในหน่วยงาน	17
อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)	19
รูปแบบการแต่งกายเข้าโครงการ	21
การติดตั้งราวกันตก	22
การติดตั้ง Protection	23
การใช้ไฟฟ้าโดยสาร/ขนส่งชั่วคราว	24
การทำงานในที่สูง และอุปกรณ์ป้องกันการตก	25
เอกสารที่ใช้ในการปฏิบัติงานในหน่วยงาน	29-33

## พื้นที่ของโครงการ

1. อาณาเขตรั้ว ความสูง ที่ตั้ง และประเภท ทุกหน่วยงานในบริเวณที่สามารถทำได้ให้ตั้งรั้วชิดกันทุกๆการก่อสร้างทั้งหมด ในกรณีนี้
  - รั้วต้องมีความสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร ไม่ชำรุด (ตามเอกสารแนบ ) รั้วต้องไม่สามารถปีนได้ง่าย การตั้งเสารองรับทั้งหมด ต้องแข็งแรง มั่นคง
  - การติดตั้งประตูต้องเป็นประตูที่สามารถล็อกได้ที่บริเวณทางเข้าในขณะที่มีการปฏิบัติงาน
  - ให้เฝ้าระวังบริเวณทางเข้า ออกหากมีการเปิดออก



- ไม่วางวัสดุหรือวางซ้อนใกล้กับรั้วให้ง่ายต่อการปีนข้ามรั้ว
- มีการดูแลรักษารั้ว
- ติดป้ายเตือนที่บริเวณรั้ว



- ป้ายแสดงรายละเอียดโครงการก่อสร้าง
  - \* ชื่อหน่วยงานเจ้าของโครงการ
  - \* ประเภทและชนิดของสิ่งก่อสร้าง
  - \* เลขที่ใบอนุญาตก่อสร้าง
  - \* ชื่อบริษัท ผู้บริหารงานก่อสร้าง ผู้รับเหมางานโครงสร้าง- สถาปัตย์
  - \* ผู้รับเหมางานระบบ

- \* ระยะเวลาเริ่มต้นและระยะเวลาสิ้นสุดของโครงการ
- \* วิศวกรผู้ออกแบบ เลขทะเบียนใบอนุญาตวิศวกร
- \* วิศวกรผู้ควบคุมงาน เลขทะเบียนใบอนุญาตวิศวกร



ท.ท.เอส.เอนจิเนียริง(2004) จำกัด  
T.T.S.ENGINEERING(2004) CO.,LTD.

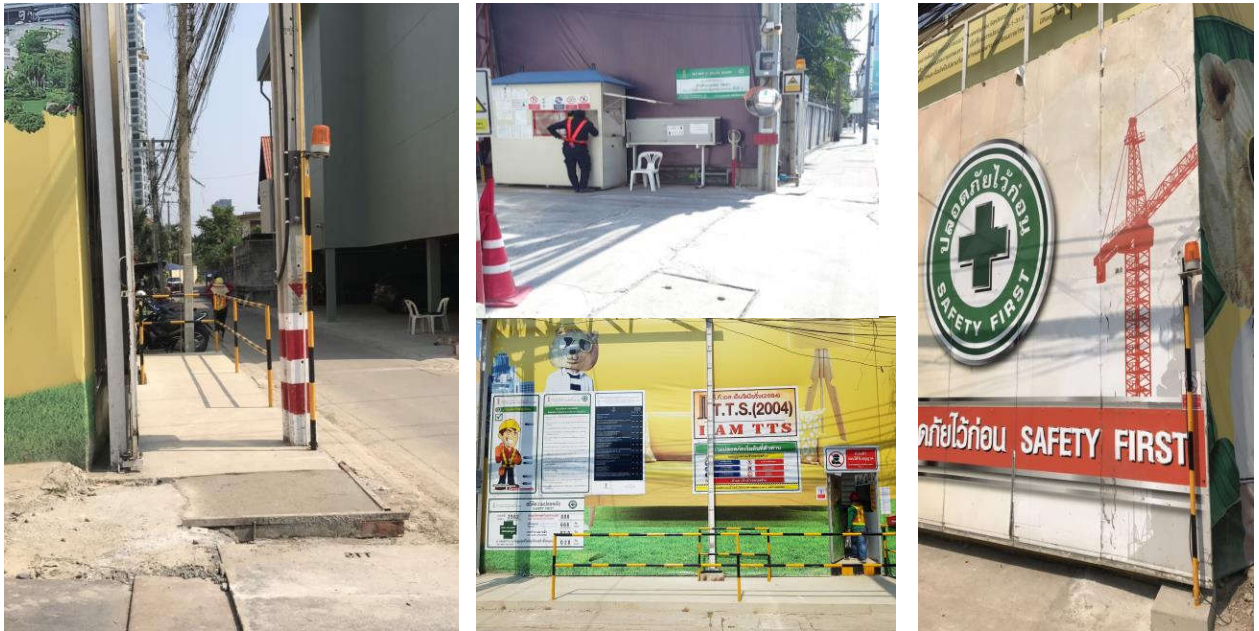
โครงการ

เดอะ พาร์คแลนด์ จรัญสนิทวงศ์-ปิ่นเกล้า

<b>เจ้าของโครงการ</b>	<b>บริษัท นายารา จรัญ จำกัด</b>	
<b>ลักษณะโครงการ</b>	อาคารสูง 22 ชั้น จำนวน 1 อาคาร 3 ทาวเวอร์ จำนวน 1,784 ยูนิต อาคาร A จำนวน 542 ยูนิต อาคาร B จำนวน 559 ยูนิต อาคาร C จำนวน 683 ยูนิต	
<b>เลขที่ใบอนุญาต</b>	.....	
<b>บริษัทผู้รับเหมา</b>	บริษัท ที.ที.เอส.เอนจิเนียริง(2004) จำกัด	
<b>บริษัทผู้รับเหมาเสาเข็มเจาะ</b>	บริษัท เอ็กซีลอน จำกัด	
<b>วันเริ่ม</b>	.....	
<b>วันสิ้นสุด</b>	.....	
นายทินกร ทักชาติพงศ์	ผู้ออกแบบสถาปนิก	วสท.390
ร้อยตรี อำพล สุทธิบุตร	ผู้ออกแบบโครงสร้าง	วย.861
นายณัฐพงษ์ พื้นแสน	ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้า	วฟท.925
นายวีระ ทองเอ็ง	ผู้ออกแบบระบบเครื่องกล	วท.935
นายสุภา สมสวัสดิ์	ผู้ออกแบบระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม	วส.23
นายสุภา สมสวัสดิ์	ผู้ตรวจสอบแบบโครงสร้าง	วย.552
นายทินกร ทักชาติพงศ์	ผู้ควบคุมงานสถาปนิก	วสท.390
นายจุฑาท บัวแสง	ผู้ควบคุมงานโครงสร้าง	สย.7294
นายณัฐพงษ์ พื้นแสน	ผู้ควบคุมงานระบบไฟฟ้า	วฟท.925
นายวีระ ทองเอ็ง	ผู้ควบคุมงานระบบเครื่องกล	วท.935
นายสุภา สมสวัสดิ์	ผู้ควบคุมงานระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม	วส.23



2. ในบริเวณทางเข้า ถนนที่เข้าสู่หน่วยงานไม่ว่าประเภทใดก็ตาม ทางเข้าต้องสามารถรองรับเครื่องจักรหนัก วัสดุ ยานพาหนะที่เข้า-ออก หน่วยงานนั้นปลอดภัย และสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ให้แยกทางเท้าออกจากเส้นทางเดินรถ ถ้าทำงานบริเวณทางหลวงที่มีจราจรหนาแน่น ใกล้กับทางเดินเท้า และในบริเวณใดก็ตามที่มีความจำเป็นต้องถอยรถ ระบบทางเดินเดียวหรือวิธีในการควบคุมการขนส่งในหน่วยงาน การหลีกเลี่ยงความจำเป็นในการถอยรถ สภาพเส้นทางของทางเดินรถ และทางเดินเท้าจะต้องได้รับการดูแลให้อยู่ในสภาพที่ดี ดัดป้ายเตือนอันตราย
- ต้องมีไฟสัญญาณสีเหลืองอำพัน แสดงให้เห็นชัดเจน



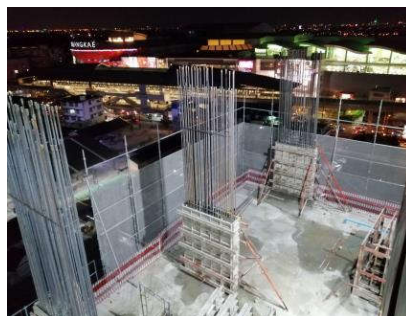
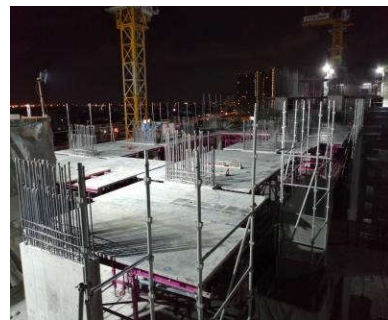
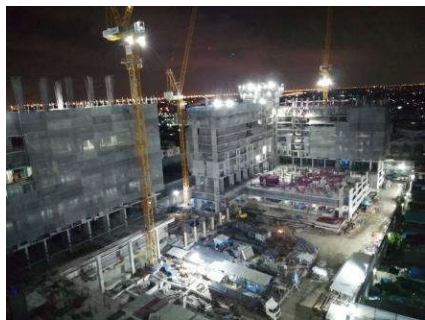
3. มีการประสานงานกับตำรวจท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ดับเพลิง



4. จัดให้มีการอำนวยความสะดวกสำหรับสถานที่จอดรถไม่ว่าทั้งข้างใน หรือนอกหน่วยงาน



5. จัดให้มีแสงสว่างเพื่อรักษาความปลอดภัยในหน่วยงาน มีพื้นที่เพียงพอสำหรับเสาไฟฟ้า สำหรับนั่งร้าน และอุปกรณ์งานสนับสนุนอื่นๆ





## การติดป้ายประกาศ

ติดป้ายประกาศความปลอดภัยด้านนอกหน่วยงาน ทางเดินนำทางเข้าหน่วยงาน ทางเข้าหน่วยงาน และทั่วหน่วยงาน



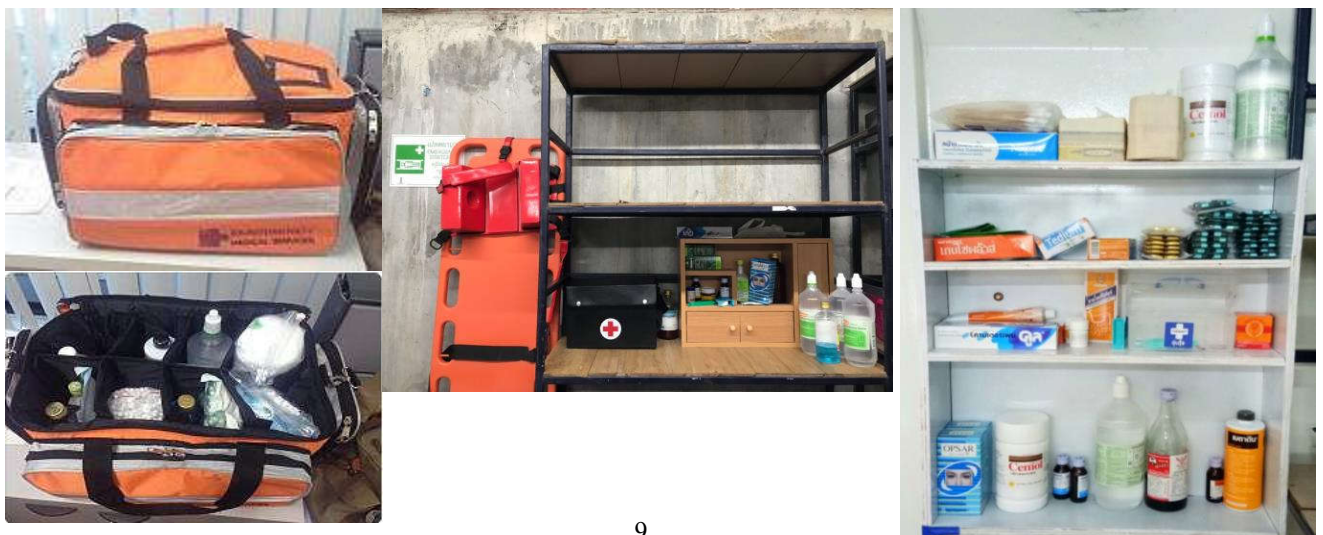
## แผนฉุกเฉิน

จัดพิมพ์ขั้นตอนแผนฉุกเฉิน และแจกจ่ายในหน่วยงาน โดยให้มีเนื้อหาครอบคลุมถึง ดังต่อไปนี้

1. การเฝ้าระวังอัคคีภัย ที่ตั้งและประเภทของอุปกรณ์ดับเพลิง
2. แผนการดับเพลิง
3. จุกรรวมพล
4. ที่ตั้งจุดรักษาพยาบาลประจำท้องถิ่น
5. อุปกรณ์ปฐมพยาบาลประจำหน่วยงาน
6. แผนสัญญาณเตือนภัย และประเภทของสัญญาณเตือนภัยที่ใช้ในหน่วยงาน

## แพทย์ พยาบาล และอุปกรณ์รักษาพยาบาลในหน่วยงาน

กำหนดให้จัดตั้งสถานที่และมีคณะทำงานสำหรับงานรักษาพยาบาลประจำหน่วยงานและจัดให้มีอุปกรณ์การรักษาพยาบาล โดยทั้งหมดให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกระทรวง พระราชบัญญัติสวัสดิการในสถานประกอบการ พ.ศ. 2548 (ค.ศ. 2005) มาตราที่ 2 และมาตราที่ 3



## ห้องน้ำ

จัดให้มีห้องน้ำจำนวนเพียงพอสำหรับคนงานในหน่วยงาน โดยจำนวนห้องน้ำให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกระทรวงพระราชบัญญัติสวัสดิการในสถานประกอบการ พ.ศ. 2548 (ค.ศ. 2005) มาตราที่ 1

จัดให้มีห้องน้ำสำหรับหญิงและชายอย่างเพียงพอในอัตรา 1 ต่อ 20 ในแต่ละเพศ



## พื้นที่สำหรับจัดเก็บวัสดุ

บริเวณที่สำหรับ “จัดเก็บ” วัสดุ สินค้า อุปกรณ์ โดยต้องมีการทำเครื่องหมายและกำหนดระดับที่พร้อมในการรองรับจัดเก็บวัสดุ อย่างไรก็ตามควรปลูกองคริตเพื่อวางวัสดุบนแท่นวางสินค้าและเพื่อความปลอดภัยจากสภาพอากาศ

การออกแบบหน่วยงานรวมถึงพื้นที่ “การจัดเก็บ” จะอนุญาตให้จัดเก็บวัสดุและสินค้าเพื่อจัดส่งและจัดเก็บอย่างถูกต้องในหน่วยงาน ผู้ควบคุมการจัดเก็บในหน่วยงานจะต้องมั่นใจว่าพื้นที่นี้ได้รับการวางแผนอย่างถูกต้องและวัสดุที่วางบนแท่นพาเลทจะไม่ถูกทำลาย

หัวหน้างานดูแลวัสดุและสิ่งของต้องมั่นใจว่าการจัดส่งวัสดุในหน่วยงานนั้นได้รับการดูแลและจัดเรียงวัสดุอย่างถูกต้องในพื้นที่ “จัดเก็บ” และต้องมั่นใจว่าการจัดส่งวัสดุจะไม่สร้างความเสียหายต่อวัสดุในพื้นที่นั้นและสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย

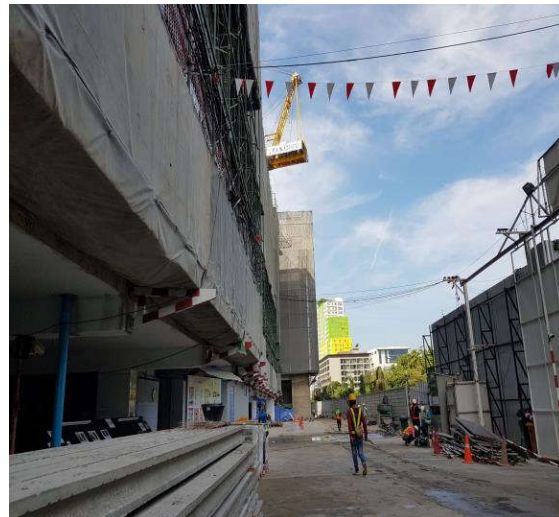
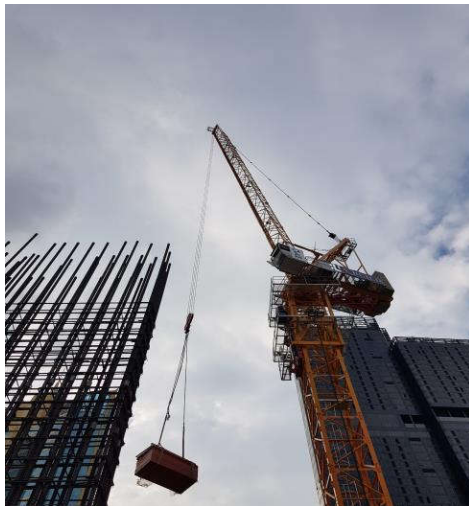
พื้นที่ “การจัดเก็บ” จะทำเครื่องหมายด้วยราวกันและสามารถเข้าถึงได้โดยรถบรรทุก





## บริเวณสำหรับการยกสิ่งของ

หากต้องใช้เครนในหน่วยงาน ต้องมีการพิจารณาบริเวณสำหรับการชักออกและรัศมีการทำงานของเครนเพื่อป้องกันการประสานงานของเครนหรือ บริเวณที่ “ไม่เหมาะสมสำหรับชักออก” ซึ่งบริเวณที่เครนทำงานนั้นจะต้องเป็นพื้นที่ที่ราบเรียบคงที่ สามารถรองรับน้ำหนักเครนได้และมีความหนาแน่นเพียงพอ



## สำนักงาน

สำนักงานและห้องพัสดุของประจำหน่วยงานให้ตั้งอยู่ห่างจากงานก่อสร้างและสิ่งอำนวยความสะดวกจะต้องเป็นไปตามข้อกำหนดสัญญา (ถ้ามี) สำนักงานประจำหน่วยงานจะจัดให้มีแสงสว่างและพื้นที่โล่งในระดับที่ถูกต้องเพื่อให้มั่นใจว่าสภาพแวดล้อมการทำงานนั้นเป็นที่ยอมรับ

จัดให้มีการป้องกันอัคคีภัยในสถานที่ กำจัดขยะออกจากหน่วยงานในทุกๆเย็นหลังเลิกงาน ไม่ทิ้งอาหารตกค้างในสำนักงาน เพื่อหลีกเลี่ยงหนูและแมลงสาบ ไม่อนุญาตให้รับประทานอาหารในห้องประชุม

จัดหาน้ำดื่มสะอาดเพียงพอสำหรับพนักงานประจำสำนักงานและพนักงานประจำห้องเก็บพัสดุ

อุปกรณ์ดับเพลิงจะติดตั้งทั่วบริเวณสำนักงานและห้องพัสดุประจำหน่วยงาน เป็นประเภทผงเคมี ๑

บริเวณสำนักงานประจำหน่วยงานทั้งหมดจะเป็น เขตปลอดบุหรี่ มีการลงโทษทางวินัยสำหรับผู้ไม่ปฏิบัติตาม



## การจัดเก็บวัตถุไวไฟ

จัดให้มีพื้นที่สำหรับจัดเก็บวัตถุ ก๊าซ ของเหลวไวไฟที่ใช้สำหรับงาน ป้ายบ่งชี้ และกั้นพื้นที่ให้ชัดเจน



## น้ำดื่ม

โดยตามที่กฎหมายกำหนด ให้สถานประกอบการจัดน้ำสะอาดสำหรับดื่มไม่น้อยกว่าหนึ่งสำหรับลูกจ้างไม่เกินสี่สิบคน และเพิ่มขึ้นใน อัตราส่วนหนึ่งสำหรับลูกจ้างทุก ๆ สิบคน เศษของสี่สิบคนถ้าเกินยี่สิบคนให้ถือเป็นสี่สิบคน สถานที่ตั้งน้ำดื่มให้วางแผนและทำเครื่องหมายให้เห็นได้ชัดเจน





## กระแสไฟฟ้า

ประเมินและวางแผนปริมาณการใช้กระแสไฟฟ้าให้เพียงพอสำหรับหน่วยงานและควรได้รับการวางแผนและติดตั้งโดยวิศวกรไฟฟ้าที่มีคุณสมบัติเหมาะสม

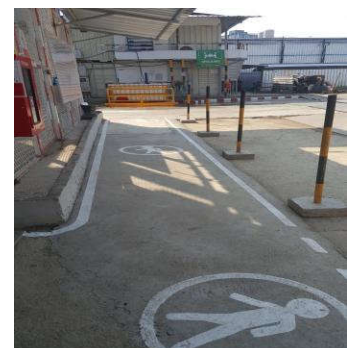
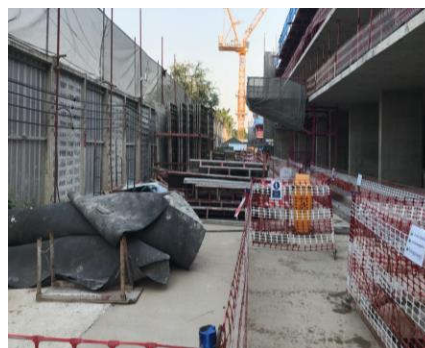
ช่างไฟฟ้าที่มีประสบการณ์จะจัดระบบวงจรไฟฟ้าและประเมินความต้องการกระแสไฟฟ้าของหน่วยงานและสำหรับการใช้งานชั่วคราว

- รับผิดชอบงานระบบให้มีความปลอดภัยและเพียงพอสำหรับความต้องการกระแสไฟฟ้า
- ไม่อนุญาตให้มีการแก้ไขระบบโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้จัดการงานระบบไฟฟ้า
- การเชื่อมต่อกระแสไฟฟ้าที่เหมาะสมสำหรับหน่วยงานเท่านั้นจะได้รับอนุญาตในหน่วยงาน เครื่องมือไฟฟ้าจะได้รับการตรวจสอบเป็นรายสัปดาห์โดยช่างไฟฟ้าและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและให้ทำเครื่องหมายสามารถใช้งานได้ก่อนที่จะนำออกจากห้องพัสดุหรือนำไปใช้ในหน่วยงานได้
- ตรวจสอบMDB/ELCB เป็นรายสัปดาห์สำหรับการใช้งานและการลงสายดินอย่างถูกต้อง วิศวกรไฟฟ้าจะสวมหมวกแข็งนิรภัย “สีแดง”



## เส้นทางจราจรและเส้นทางเดินเท้า

ควรวางแผนเส้นทางจราจรภายในหน่วยงานสำหรับการขนส่งและการจราจรให้ขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวหากสามารถทำได้และควรหลีกเลี่ยงการขับรถถอยหลัง ควรจัดให้มีเส้นทางเดินเท้าโดยเฉพาะเพื่อป้องกันการปะติดกับยานพาหนะที่มีการเคลื่อนที่ในบริเวณที่มีความเสี่ยงที่จะมีวัสดุร่วงหล่นลงมาให้ควรจัดทำหลังคาป้องกันในบริเวณทางเดิน





## บริเวณสำหรับรับประทานอาหาร

ให้จำกัดพื้นที่เพื่อหลีกเลี่ยงการแพร่ของขยะเพื่อลดหนอนและแมลงที่มาได้ตอม เศษอาหาร พื้นที่ที่เลือกให้สามารถป้องกันแสงแดดและฝนได้

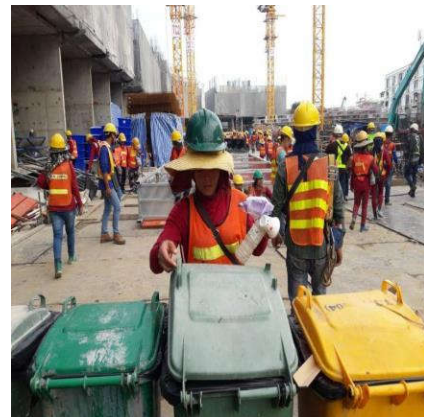
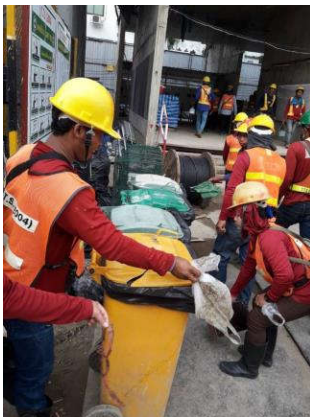


## พื้นที่สำหรับสูบบุหรี่

อนุญาตให้สูบได้ในบริเวณที่กำหนด

## การดูแลรักษาความสะอาดและการจัดการขยะ

การรักษาความสะอาดเป็นปัจจัยสำคัญในการช่วยลดการเกิดเหตุไม่คาดคิดและอุบัติเหตุ การจัดการทำความสะอาดสถานที่ และการจัดการขยะในหน่วยงานควรอยู่ในแผนงานตั้งแต่เริ่มต้น



จัดทำแผนผังของบริเวณที่ตั้งและบริเวณที่อำนวยความสะดวกทั้งหมดอย่างชัดเจน แผนผังนี้ควรมีการพูดคุยโดยทั่วไปและสรุปโดยสังเขปทั้งหมดในหน่วยงาน

พื้นที่โครงการ

ประตูทางเข้าโครงการ

ห้องรวม DC

Store TTS

พื้นที่กิจกรรม Safety talk

ลานจอดรถ

ห้องพักสนาม

สำนักงานขาย

บิโอม ปลูก

โรงอาหาร DC

ร้านค้า

สโตร์ ผสม สด้าปัดย์ & งานระบบ

ผังโครงการ  
มาตราส่วน 1:400

ถนนพัฒนาการ

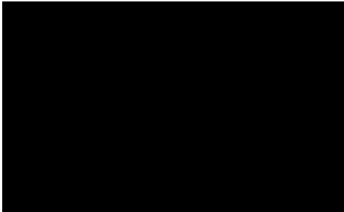
## การรักษาความปลอดภัยในหน่วยงาน

แผนงานการรักษาความปลอดภัยในหน่วยงานจัดขึ้นสำหรับงานตรวจตราและการดูแลงานด้านการรักษาความปลอดภัยในหน่วยงานเพื่อป้องกันสำนักงาน ห้างปฏิบัติงาน วัสดุ อุปกรณ์ คลังพัสดุ สนาม เครื่องใช้ เครื่องอำนวยความสะดวกและงานจากความเสี่ยงหาขจรมถึงการทาลายทรัพย์สิน ไฟไหม้ และการลักขโมย

(แผนงานรักษาความปลอดภัยในหน่วยงานนี้ให้สามารถแก้ไขหรือการปรับเปลี่ยนในกรณีที่บริษัทเห็นว่ามีความจำเป็น)

### เอกสารแนบ

#### รูปแบบของบัตรประจำตัว



#### รูปแบบของใบผ่านชั่วคราว

#### รูปแบบของใบผ่านสำหรับผู้ติดต่อ

#### รูปแบบของใบผ่านสำหรับยานพาหนะ

#### รูปแบบของใบผ่านชั่วคราวสำหรับยานพาหนะ



## ป้ายสัญลักษณ์ความปลอดภัยในหน่วยงาน

ให้แสดงป้ายสัญลักษณ์ความปลอดภัยในหน่วยงานในบริเวณที่มีการใช้งาน โดยให้ติดให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ดังต่อไปนี้ :

ป้ายแสดงให้สวมหมวกกันน็อก



ป้ายแสดงพื้นที่มีเสียงดัง



ป้ายแสดงให้สวมเข็มขัดนิรภัย



ป้ายแสดงให้สวมรองเท้ากันภัย



ป้ายแสดงให้สวมอุปกรณ์ป้องกันดวงตา



ป้ายแสดงให้ใช้อุปกรณ์ช่วยในการหายใจ



ป้ายแสดงไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่



ป้ายแสดงพื้นที่อับอากาศ ห้ามเข้า



ป้ายแสดงสัญลักษณ์อุปกรณ์ดับเพลิง



ป้ายแสดงอันตรายจากกระแสไฟฟ้า

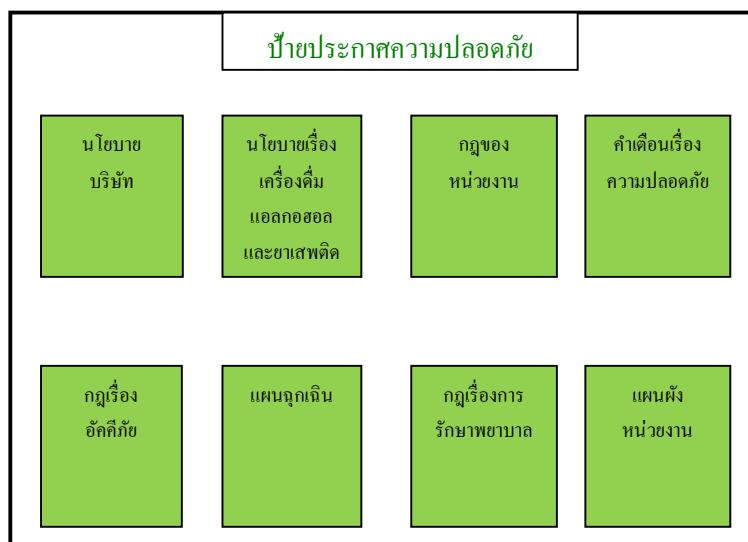


จะมีเครื่องหมายที่ทางเข้าหน่วยงานแสดงข้อมูลความปลอดภัยและการปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยในการลงรายการอุบัติเหตุและชั่วโมงการทำงาน

ตัวอย่างเช่น ป้ายแสดงข้อมูลความปลอดภัยดังข้างล่างนี้ :



ภายในทางเข้าหน่วยงานให้ติดป้ายประกาศความปลอดภัยให้ข้อมูลความปลอดภัยแก่บุคคลในหน่วยงาน ดังตัวอย่างข้างล่างนี้



## อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)

หน่วยงานจะปฏิบัติตามข้อกำหนดในสัญญาทั้งหมด กำหนดให้มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลดังต่อไปนี้ :

ก. หมวกแก้งนิรภัย กำหนดให้พนักงานทั้งหมดสวมหมวกแก้งนิรภัย ขณะเข้ามาในทุกพื้นที่ของหน่วยงานทั้งหมด “ที่คาดว่าจะมีอันตรายต่อศีรษะเกิดขึ้นได้” และรัดสายรัดที่คาดต้องสวมใส่ตลอดเวลา การสวมหมวกแก้งนิรภัยเป็นไปตามมาตรฐานของสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม “เป็นอย่างน้อย”



สีของหมวกแก้งนิรภัย บริษัทจะกำหนดให้หน่วยงานสวมใส่เป็นสีดังต่อไปนี้:



**บริษัท ที.ที.เอส.เอนจิเนียริ่ง (2004) จำกัด**  
**T.T.S. ENGINEERING (2004) CO., LTD.**  
 3 ซอยเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ต.72 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10250 โทร: 02 726 8731-4 โทรสาร: 02 726 8735  
 3 Chalemprakiat Rd 9 Soi 72 Pavej, Bangkok 10250 Tel: 02 726 8731-4 Fax: 02 726 8735 www.tts2004.co.th

**ประกาศ TTS-S-004/2560**  
**เรื่อง การแบ่งแยกประเภทสีของหมวกนิรภัยประจำหน่วยงาน**

ด้วยบริษัทฯ เล็งเห็นความสำคัญ เรื่องความปลอดภัยในการทำงานและระเบียบการแต่งกายของพนักงาน ประจำหน่วยงาน รวมถึงการแบ่งแยกสีของหมวกนิรภัยประเภทของงานที่ทำ ให้เกิดความชัดเจนขึ้น ทั้งนี้บริษัทฯ จึงได้กำหนดนโยบายเรื่อง การแบ่งแยกประเภทสีของหมวกนิรภัยประจำหน่วยงานขึ้น เพื่อให้มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย เรียบร้อย และสามารถแบ่งประเภทของงานที่ทำได้ โดยมีรายละเอียดดังนี้

หมวกนิรภัย	สีของหมวก	สำหรับ
	สีขาว	Staff / VISITOR / Engineer
	สีเขียว	Safety / DC Safety
	สีเหลือง	DC งานสถานี, งานโครงสร้าง, หัวไป, ผู้รับเหมา
	สีน้ำเงิน	DC งานระบบ, ประปา, ผู้รับเหมา
	สีแดง	DC งานไฟฟ้า, ผู้รับเหมา

ดังนั้นขอให้เริ่มบังคับใช้กับหน่วยงานใหม่เป็นต้นไป ส่วนหน่วยงานเดิมอนุโลมให้ใช้แบบเดิมได้

ประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน  
 มีผลตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2560 เป็นต้นไป

ข. รองเท้า/รองเท้าบูต ให้ปฏิบัติตามขั้นต่ำของพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 (ค.ศ. 1998) ฉบับแก้ไขโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน ครั้งที่ 2 และ 3 พ.ศ. 2551 (ค.ศ. 2008)





ค. คนดูแลบังคับเชือก / คนให้สัญญาณ/ คนถือธง ให้สวมเสื้อสะท้อนแสงที่สามารถช่วยให้มองเห็นผู้สวมใส่ได้ชัดเจนมากขึ้น



ง. เข็มขัดนิรภัย คนงานทั้งหมดที่อยู่ในพื้นที่สูง(มากกว่า 2 เมตรขึ้นไป) ให้สวมใส่และต่อเข้ากับเข็มขัดนิรภัย โดยให้มั่นใจได้ว่าตะขอที่เกี่ยวข้องนั้นแน่นหนาดีแล้ว



จ. การป้องกันระบบทางเดินหายใจ ให้สวมหน้ากากป้องกันฝุ่นในบริเวณที่มีฝุ่น ต้องมีอุปกรณ์ช่วยหายใจอื่นๆพร้อมตามที่กำหนด



ฉ. แว่นตา/หน้ากาก ให้สวมใส่เพื่อป้องกันดวงตา จากสะเก็ดต่างๆ ป้องกันแสงจ้าและรังสีการเชื่อม/ตัด



## รูปแบบการแต่งกายเข้าโครงการ



พนักงานรายวัน



พนักงานรายเดือน

## การติดตั้งนั่งร้าน

บริษัทจะแต่งตั้ง “หัวหน้างานดูแลนั่งร้าน” จะรับผิดชอบสำหรับนั่งร้าน**ทั้งหมด**ที่ติดตั้งขึ้นในหน่วยงานและการดูแลรักษาและการตรวจสอบนั่งร้าน “หัวหน้างานดูแลนั่งร้าน” จะได้รับการฝึกอบรมและมีความเชี่ยวชาญในประเภทของนั่งร้านในหน่วยงาน ป้าย Scaffitag จะติดตั้งกับนั่งร้านภายหลังการตรวจสอบและก่อนใช้งาน

การค้ำนั่งร้านภายในจะเป็นระบบของ “นั่งร้านแบบญี่ปุ่น”

การค้ำนั่งร้านภายนอกจะเป็นระบบของ “นั่งร้านแบบ SGB CUPLOK (มาตรฐานอังกฤษ)”

การค้ำนั่งร้านทั้งหมดที่สูงเกินกว่า 7 เมตรจะเป็น “นั่งร้านที่แบบมีการออกแบบ” และหัวหน้างานดูแลนั่งร้านจะมั่นใจว่าการค้ำนั่งร้านนั้นจะเป็นไปตามที่ออกแบบมา

พื้นที่ติดตั้งนั่งร้านต้องได้ระดับไม่เอียง พื้นแข็งแรงพอที่จะรับน้ำหนักนั่งร้านได้ หากพื้นที่ไม่สม่ำเสมอให้เสริมความแข็งแรงด้วยแผ่นเหล็กกล่องและใส่ยูสตร เพื่อล็อกขานั่งร้าน

นั่งร้านที่ติดตั้งต้องมีอุปกรณ์ครบตามมาตรฐานการติดตั้ง เช่น ขานั่งร้านแบบปรับระดับ ข้อค่อนั่งร้านข้อ มือเสือ แผ่นทางเดินตะเกียบนั่งร้าน บันไดนั่งร้าน

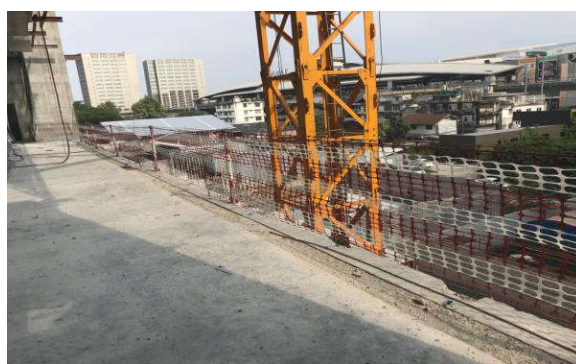
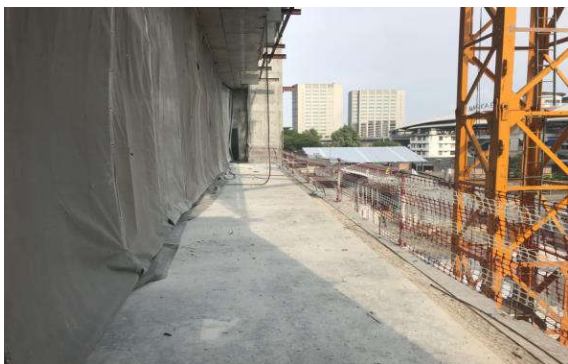
ต้องมีการติดตั้งบันไดเพื่อ ขึ้น - ลง ทุกครั้งมีราวจับรวมแผ่นกันวัสดุร่วงหล่นและราวกันตกชั้นบนสุด และเสริมท่อเหล็กเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของนั่งร้านในแนวตั้งและแนวทแยง

กรณีนั่งร้านใกล้กับขอบอาคารต้องมีการยึดนั่งร้านกับโครงสร้างอาคาร



## การติดตั้งราวกันตก

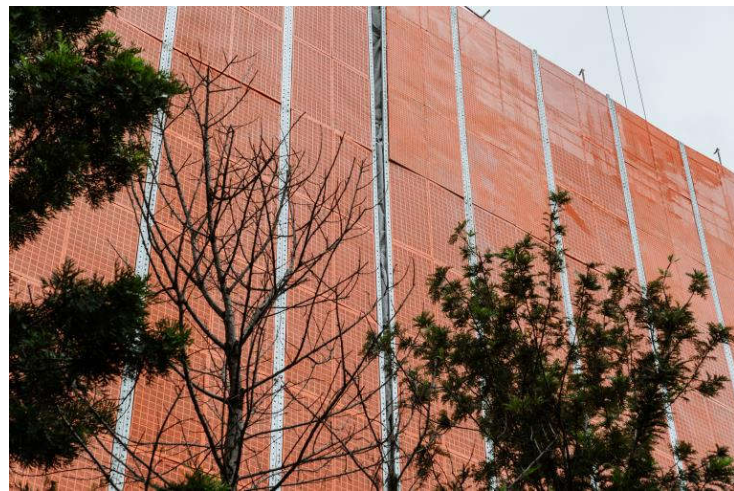
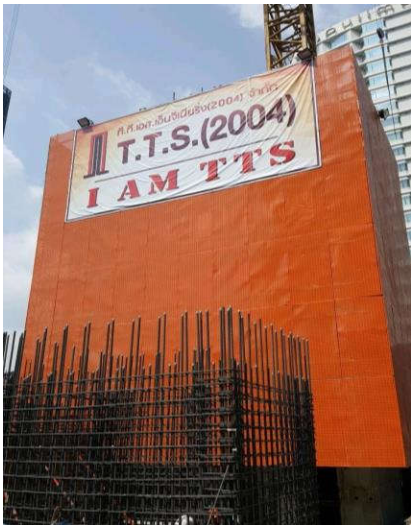
เป็นราวกันตกที่ทำขึ้นบนโครงสร้างถาวร ที่มีอยู่แล้ว หรือบนโครงสร้างที่กำลังทำอยู่ หรือ สร้างไว้ก่อน แล้วนำมาติดตั้งบนพื้นที่ทางเดิน/ พื้นที่ปฏิบัติงาน จุดประสงค์เพื่อป้องกันการตก สำหรับคนงานที่ปฏิบัติงานชั่วคราวในบริเวณนั้น โดยไม่มีเจตนาจะสร้างเป็นการถาวร ตัวอย่าง เช่น ราวกันตกชั่วคราวใช้ในงานขณะก่อสร้างผนัง หรือกำแพง ราวกันตกใช้เมื่อทำการเปลี่ยน หลังคา ราวกันตกใช้บนอาคารพาณิชย์ ราวกันตกเหล่านี้สร้างจากวัสดุกลับมาใช้ใหม่ได้ หรือเป็นอุปกรณ์สำเร็จรูปที่สร้างไว้แล้วก่อน จะนำมาติดตั้งที่จุดปฏิบัติงาน โดยทั่วไป ราวกันตกสำเร็จรูปที่ทำไว้แล้ว มักมีโครงสร้างไม่แข็งแรง และหากดูแลรักษาไม่ดีอาจมีการผุกร่อน แตกหัก หรือมีบางส่วน หายไป ทำให้ไม่มีความปลอดภัยในการนำมา ใช้งาน ดังนั้นต้องมีการตรวจสอบอย่างละเอียด ก่อนทำการติดตั้งเพื่อป้องกันการตก





## การติดตั้ง Protection

ต้องมีการติดตั้งแผงกันวัสดุร่วงหล่นในระหว่างทำงานโครงสร้างที่ยังไม่ได้ติดตั้งฝ้าไปกันฝุ่นได้ 100% ติดตั้ง Mesh Sheet ในบริเวณรอบตัวอาคาร รวมถึงการติดตั้งแผงกันวัสดุร่วงหล่นที่ชั้นล่างหรือมีการทำ Cover Walk Way รอบตัวอาคาร เปลี่ยนหรือซ่อมแซมแผ่นที่ชำรุดให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ชั้นล่างสุดต้องมีวัสดุที่แข็งแรงปิดตลอดแนว เพื่อป้องกันวัสดุร่วงหล่นใส่ผู้ปฏิบัติงานด้านล่าง กรณีที่มีการเปิดเพื่อปฏิบัติงานให้กำหนดระยะเวลาเปิด - ปิด ให้ชัดเจน และต้องทำ Protection ให้สูงกว่างานโครงสร้างชั้นบนสุดอย่างน้อย 1.50 เมตร หรือมีราวกันตกหุ้มด้วย Mesh Sheet โดยความสูงของราวกันตกต้องไม่น้อยกว่า 1.00 เมตร หรือหากใช้ Side Protection ต้องเคลื่อนตัว นำโครงสร้างชั้นบนสุดไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร



## การใช้ลิฟต์โดยสาร/ขนส่งชั่วคราว

1. ฐานรองรับน้ำหนักของตัวลิฟต์ ต้องมั่นคงแข็งแรง โดยสามารถรองรับน้ำหนักของลิฟต์และน้ำหนักที่บรรทุกได้ โดยมีวิศวกรโยธารับรองความมั่นคงแข็งแรงของฐาน
2. โครงสร้างของลิฟต์จะต้องยึดเข้ากับ โครงสร้างของอาคาร อย่างมั่นคงแข็งแรง และต้องติดตั้งอุปกรณ์ที่สามารถป้องกันไม่ให้ลิฟต์เคลื่อนเลยจุดในขั้นสุดท้าย
3. ฐานพักหรือทางเชื่อมระหว่างชั้นของอาคารกับตัวลิฟต์ต้องมั่นคงแข็งแรงรวมทั้งมีราวกันและ ขอบกันตกและทำทุกชั้นที่มีการปฏิบัติงาน
4. ส่วนบนสุดของหอลิฟต์ต้องมีความมั่นคงแข็งแรง พอที่จะรับน้ำหนักของรถน้ำหนักห้องบรรทุก ของและน้ำหนักผู้โดยสารที่จะยก
5. พื้นลิฟต์ต้องสร้างอย่างมั่นคงแข็งแรง มีความปลอดภัยในการบรรทุก
6. เพดานห้องลิฟต์ต้องคลุมด้วยลวดตาข่าย เพื่อป้องกันอันตรายจากของที่จะตกลงมา
7. ช่องประตูเข้าลิฟต์จะต้องปิดกั้นด้วยประตู
8. รางบังคับห้องโดยสารลิฟต์จะต้องยึดให้แข็งแรงและได้แนวตั้ง
9. ติดป้ายบอกพิกัดน้ำหนักบรรทุกหรือมวลบรรทุกที่กำหนดไว้ที่ลิฟต์ให้ชัดเจน
10. ผู้ที่จะตรวจสอบสภาพการใช้งานของลิฟต์ต้องตรวจสอบโดยวิศวกรเครื่องกลเท่านั้น





## การทำงานใบที่สูง และอุปกรณ์ป้องกันการตก

อุปกรณ์ป้องกันการตกเป็นอุปกรณ์ที่ช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานในสถานที่เสี่ยงอันตรายในการพลัดตกลงมา โดยเฉพาะใน การปฏิบัติงานบนที่สูงเกิน 4 เมตร

### การป้องกันการตกมีอยู่ 3 ประเภท

#### 1. การป้องกันในสถานที่ทำงาน

- มีการจัดระบบงานเพื่อที่จำกัดการทำงานบนที่สูง
- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันการตกเพื่อลดความเสี่ยง เช่น นั่งร้าน, ตาข่าย
- ใช้อุปกรณ์ป้องกันการตกส่วนบุคคลเมื่อไม่สามารถติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันการตกได้

#### 2. การป้องกันที่ตัวผู้ปฏิบัติงาน

- การฝึกอบรมให้กับผู้ต้องขึ้นไปปฏิบัติงานบนที่สูง

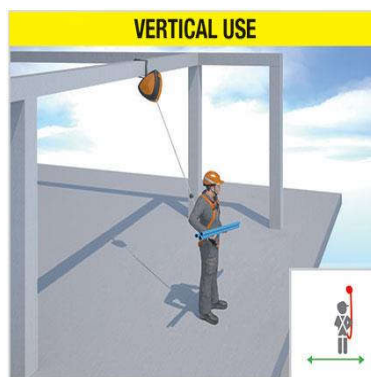
#### 3. การป้องกันโดยใช้อุปกรณ์ป้องกันการตก

- โดยการใช้อุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน ในกรณีที่ไม่มีมาตรฐานให้ขอใบรับรองผลการทดสอบจากโรงงานผู้ผลิต
- ไม่สร้างระบบการป้องกันการตกด้วยตนเอง

### องค์ประกอบหลักของระบบการป้องกันการตก

#### 1. จุดยึด Anchor Point (tie-off point):

จุดยึดคือจุดที่เอาไว้สำหรับยึดตัวกับฐานหรือ โครงสร้างต่างๆ โดยตามมาตรฐาน ANSI ของอเมริกา อุปกรณ์ต้องสามารถรับแรงได้ อย่างน้อย 22 KN (5000lb) การใช้งานควรอยู่ในตำแหน่งเหนือหัวขึ้นไปและอยู่ในแนวเดียวกับผู้ใช้ เพื่อป้องกันการกระชากการตก และลดการเหวี่ยงตัวเพื่อป้องกันอันตรายจากการกระแทกกับ โครงสร้าง



#### 2. อุปกรณ์เชื่อมต่อ Connecting Device (lanyard & Connector):

อุปกรณ์เชื่อมต่อ (Connector) จะมีอยู่อย่างน้อย 2 จุดคือจุดที่เชื่อมต่อกับจุดยึด (Anchor Point Connector) และจุดที่ยึดกับตัว Harness (Harness Connector) จะต้องทนต่อการกัดกร่อนผิวจะต้องเรียบ ไม่มีรอยเชื่อม และทำจากเหล็กที่ผ่านการหล่อขึ้นรูปหรือ บี้ขึ้นรูป (ตัวเชื่อมต่อ 1 จะเป็นตัวเชื่อมระหว่างจุด





ยึดกับอุปกรณ์ป้องกันการตก จะต้องไม่มีรอยร้าว รอยแตก หรือการเปลี่ยนรูปถาวรรับแรงอย่างน้อย 16KN

เชือก (Lanyard) การใช้งานจะใช้สำหรับรักษาคำแหน่งการทำงานของผู้ใช้และป้องกันการตก

- เชือกในลักษณะรักษาคำแหน่ง (Restrained Lanyard) ความยาวเชือกควรมีระยะสั้นที่สุดเพื่อไม่ให้ผู้ใช้พลัดตกไปเกิน 2 ฟุต ซึ่งเชือกสามารถทำจากวัสดุได้หลายชนิดทั้ง ลวดสลิง, โซ่, เชือกไนลอน (โพลีเอไมด์)



- เชือกสำหรับป้องกันการตก (Fall Absorbing Lanyard) จะทำจากเหล็ก ไนลอน (โพลีเอไมด์) หรือเส้นใย Dacron โดยอาจจะมีเสริมอุปกรณ์ดูดซับแรง (Shock-Absorb) เพื่อลดแรงกระแทกเวลาตก ซึ่งให้จำไว้ว่าเชือกจะต้องช่วยไม่ทำให้เกิดแรงสูงสุดที่เข็มขัดรัดลำตัว (Full-Body Harness) เกิน 1800 ปอนด์เวลาตก และความยาวเชือกสูงสุดจะต้องไม่ทำให้ผู้ใช้งานตกลงมาเกิน 6 ฟุต

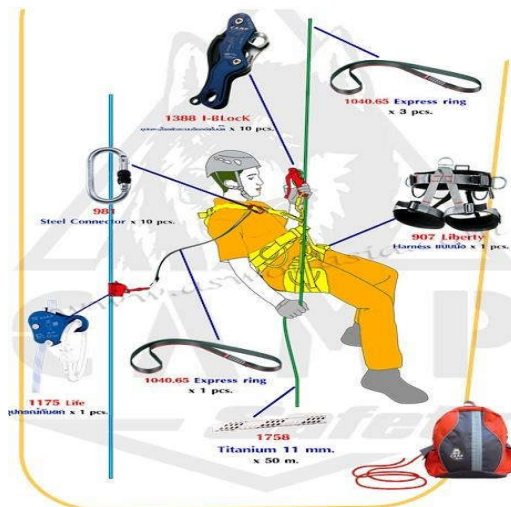


เชือกช่วยชีวิต (Lifelines) เพื่อเพิ่มความหลากหลายในการใช้งานให้กับระบบการป้องกันการตก โดยจะใช้ร่วมกับอุปกรณ์ยึดจับเชือก (Rope Grap) เชือกช่วยชีวิตทำให้ผู้ใช้งานเคลื่อนไหวไปได้ไปตามความยาวของเชือกที่ขึงอยู่ แทนที่จะต้องปลดและหาจุดยึดใหม่ตลอดเวลา โดยอุปกรณ์ยึดจับเชือก (Rope Grap) จะทำหน้าที่ยึดจับเชือกโดยอัตโนมัติที่เกิดการตกขึ้น นอกจากนี้ยังมีเชือกช่วยชีวิตแบบที่หดกลับอัตโนมัติ (Retractable lifelines) ซึ่งเชือกแบบนี้ไม่ต้องใช้ Rope Grap เนื่องจากมันจะหดกลับเองอัตโนมัติเมื่อมีการตกขึ้น



### 3. เข็มขัดแบบรัดทั้งตัว Body wear (full body harness)

ใส่โดยผู้ใช้งาน โดยต้องสวมใส่ทั้งตัวไม่ใช่จุดใดจุดหนึ่ง เป็นอุปกรณ์ดึงผู้ปฏิบัติงานถ้ามีการตก โดยHarness จะต้องเลือกให้เหมาะสมกับลักษณะการทำงานและจะต้องมีจุดเชื่อมต่ออย่างน้อย 1 จุดซึ่งปกติจะอยู่ทางด้านหลัง สายรัดกันตกต้องทำจากวัสดุอ่อนนุ่มแต่ทนทาน ทำจากวัสดุสังเคราะห์ เช่น โพลีเอไมด์ หรือ โพลีเอสเตอร์ ป้องกันการบาดเจ็บโดยการตกจากที่สูง



\*\*\* ขณะที่มีการปฏิบัติงาน ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูงต้องหยุดทำงานและลงมาด้านล่างทันที

\*\*\* เมื่อเกิดการตกขึ้นให้ทำการเปลี่ยนโดยทันทีและไม่แนะนำให้กลับมาใช้อีกครั้งจนกว่าจะได้ทำการตรวจสอบจากผู้ชำนาญหรือผู้ผลิตในความเสียหายและความเหมาะสมที่จะใช้งานต่อหรือไม่

## ทาวเวอร์เครน (Tower Crane)

ทาวเวอร์เครน (Tower Crane) ถือเป็นเครื่องจักรขนาดใหญ่ที่ใช้สำหรับเคลื่อนย้ายวัสดุที่มีน้ำหนักมาก และมีขนาดใหญ่เกินกว่าจะยกด้วยคน หรือเครื่องจักรประเภทอื่นๆ ซึ่งทาวเวอร์เครนจะมีแขนที่เคลื่อนที่ได้รอบๆ พื้นที่ก่อสร้างทำให้สะดวกยิ่งขึ้น แล้วรู้หรือไม่ว่าทาวเวอร์เครนมีลักษณะอย่างไร มีกี่ประเภท และมีโครงสร้างหรือชิ้นส่วนใดบ้าง แล้วแต่ละชิ้นไว้ทำอะไร บทความนี้เรามีคำตอบลงไปอ่านกันครับ

ทาวเวอร์เครน (Tower Crane) คือเครื่องจักรที่ใช้ยกของในแนวดิ่งและเคลื่อนที่ไปตามแนวราบมักพบในไซต์งานก่อสร้างเสียเป็นส่วนใหญ่เราสามารถจำแนกชนิด และประเภทได้ดังนี้คือแบบ บุมราบ (Hammerhead Crane) และแบบ บุมกระดก (LuffingJibCrane) โดยทั้งสองแบบนี้ยังสามารถแยกลักษณะการติดตั้งได้อีก 3 แบบคือ แบบติดตั้งนอกอาคาร (Static Crane) แบบไต่ในช่องลิฟต์ หรือช่องเปิด (Internal Floor Climbing) และแบบเดินราง (Travelling Crane) นอกจากนี้ยังมีทาวเวอร์เครนแบบติดตั้งได้ด้วยตัวเองหรือที่เรียกว่า Self-Erection อีกด้วย

การเลือกใช้งานก็จะแตกต่างกันออกไป เช่น แบบบุมกระดกจะนิยมใช้กับไซต์งานก่อสร้างอาคารที่มีบริเวณใกล้เคียงกับผู้อื่นไม่สามารถถูกล้ำอาณาเขตได้ จะสังเกตได้ในกรุงเทพฯ มักนิยมติดตั้งเครนในลักษณะนี้ ส่วนแบบบุมราบมักนิยมใช้กับไซต์งานก่อสร้างที่มีพื้นที่กว้าง ต้องการบุมหน้ายาวๆ เช่น 60 เมตรขึ้นไปหรือมากกว่า ประกอบกับแบบบุมราบนี้จะมีค่าเช่าที่ถูกกว่าแบบบุมกระดก

### ส่วนประกอบของทาวเวอร์เครน

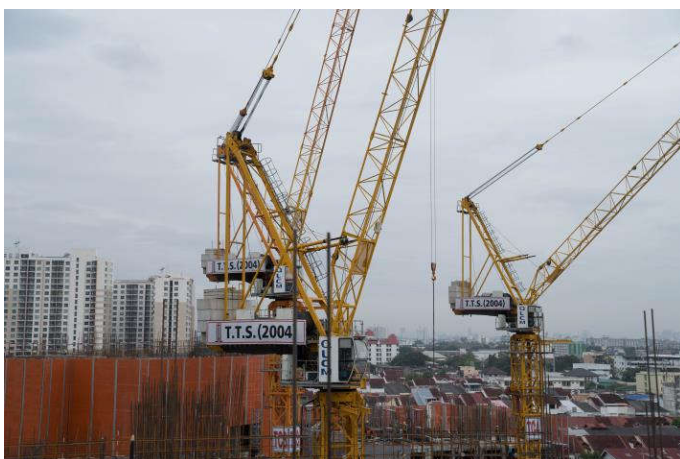
1. ตัวเสาของทาวเวอร์ซึ่งเป็นส่วนรับน้ำหนักโครงสร้างของทาวเวอร์เครนโดยประกอบขึ้นด้วยโครงถักเหล็กฉากรูปพรรณหรือเหล็กทอกลม ยึดรอยต่อด้วยสลักเกลียวกำลังสูง ซึ่งทำให้สะดวกในการประกอบและรื้อถอน

2. แขนขกวัด ประกอบด้วยโครงถักเหล็กฉากรูปพรรณหรือเหล็กทอกลม ยึดรอยต่อด้วยสลักเกลียวกำลังสูงเหมือนกับตัวเสาทาวเวอร์สามารถต่อได้ยาวตามจำนวนที่ต้องการยกน้ำหนักของวัสดุ ถ้าจะยกน้ำหนักมากแขนจะสั้น ถ้ายกน้ำหนักปริมาณน้อยๆ แขนสามารถยาวได้ คลอบคลุมรัศมีได้กว้างขึ้น

3. คัมถ่วงน้ำหนัก จะเป็นก้อนคอนกรีตที่ทำหน้าที่ถ่วงน้ำหนักให้เกิดความสมดุลกับแขนขในขณะทำการยกวัสดุ

4. หอคอยคัม ถือว่าเป็นห้องสำหรับพนักงานขับเครนที่ใช้ทำหน้าที่บังคับสั่งการให้สายสลิงและรอกสำหรับการยกวัสดุ รวมไปถึงการเคลื่อนย้ายแขนขกวัดไปยังทิศทางต่างๆตามที่ต้องการ จะหมุนไปทางไหนก็ได้


ส่วนประกอบหลักดังกล่าว เป็นหัวใจหลักของทาวเวอร์เครนที่เรามักจะเห็นกันตามไซต์งานก่อสร้าง แต่ทุกครั้งที่ประกอบทาวเวอร์เครนพนักงานทุกคนต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยให้เคร่งครัด มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยคอยควบคุมทุกขั้นตอน และมีวิศวกรผู้เชี่ยวชาญคอยดูแล





# เอกสารที่ใช้ในการปฏิบัติงานในหน่วยงาน

## HAZARD WORK PERMIT

<div style="text-align: center;">  <b>บริษัท ที.ที.เอส.เอนจิเนียริง (2004) จำกัด</b>  <b>T.T.S. ENGINEERING (2004) CO.,LTD</b> </div>			
ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (General)			
ชื่องาน/โครงการ.....		วันที่.....	
ชื่อบริษัท/หน่วยงาน.....		ชื่อผู้ควบคุม.....	
วันที่เริ่ม..... เวลา.....	ถึงวันที่..... เวลา.....	ณ.....	
พื้นที่ปฏิบัติงาน.....	อุปกรณ์/เครื่องมือที่จะใช้	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	
1.....	2.....	1.....	2.....
3.....	3.....	3.....	4.....
4.....	4.....	5.....	5.....
5.....	5.....	6.....	6.....
วิธีการตรวจสอบความปลอดภัย <input type="checkbox"/> จากสิ่งมีชีวิต <input type="checkbox"/> จากไฟ <input type="checkbox"/> จากน้ำ			
การออกใบของอนุญาต			
<b>ลักษณะงาน</b> <input type="checkbox"/> งานก่อสร้างอาคาร <input type="checkbox"/> งานซ่อมแซมอาคาร <input type="checkbox"/> งานปรับปรุงอาคาร <input type="checkbox"/> งานติดตั้งระบบปรับอากาศ <input type="checkbox"/> งานติดตั้งระบบไฟฟ้า <input type="checkbox"/> งานติดตั้งระบบประปา <input type="checkbox"/> งานติดตั้งระบบระบายน้ำ <input type="checkbox"/> งานติดตั้งระบบระบายน้ำ	<b>สถานที่ปฏิบัติงาน</b> <input type="checkbox"/> 1. บริเวณอาคารภายใน <input type="checkbox"/> 2. บริเวณอาคารภายนอก <input type="checkbox"/> 3. บริเวณพื้นที่ว่าง <input type="checkbox"/> 4. บริเวณพื้นที่ว่าง <input type="checkbox"/> 5. บริเวณพื้นที่ว่าง	<b>ประเภทของงาน</b> <input type="checkbox"/> งาน..... <input type="checkbox"/> งาน..... <input type="checkbox"/> งาน..... <input type="checkbox"/> งาน..... <input type="checkbox"/> งาน.....	<b>ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้สำหรับ</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
<b>ผู้ควบคุมปฏิบัติงาน</b> <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว..... <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว..... <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว..... <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว..... <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว..... <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว..... <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว..... <input type="checkbox"/> นาย..... <input type="checkbox"/> นางสาว.....			
มาตรการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการ			
<input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน	<b>วันที่.....</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	
<b>ข้อมูลการปฏิบัติงาน</b> 1. ฝ่าย..... 2. ฝ่าย..... 3. ฝ่าย..... 4. ฝ่าย..... 5. ฝ่าย..... 6. ฝ่าย..... 7. ฝ่าย..... 8. ฝ่าย..... 9. ฝ่าย..... 10. ฝ่าย.....			
<b>การตรวจสอบความปลอดภัย</b> 1. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 3. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 4. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 5. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 6. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 7. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 8. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 9. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 10. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน			
<b>การตรวจสอบความปลอดภัย</b> 1. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 2. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 3. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 4. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 5. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 6. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 7. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 8. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 9. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน 10. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน			

# HOT WORK PERMIT



บริษัท ที.ที.เอส.เอนจิเนียริง (2004) จำกัด  
T.T.S. ENGINEERING (2004) CO.,LTD


FP-TTS-SF

แบบขออนุญาตทำงานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)		ใบอนุญาตเลขที่ _____	
ผู้ขออนุญาตหรือเจ้าของงาน งานซ่อมใบอนุญาตนี้ ต่อเจ้าของสถานที่	วันที่ยื่นใบอนุญาต _____ ชื่อบริษัทผู้รับเหมา _____ ชื่อหัวหน้างานผู้รับเหมา _____ วันที่ปฏิบัติงาน _____ เริ่มเวลา _____ โย _____ วันที่เริ่มปฏิบัติงาน _____ ลักษณะงานที่ทำ _____ สถานที่ปฏิบัติงาน _____ เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ _____	(ผู้รับใบอนุญาต)  (ผู้ขออนุญาต)	
ตรวจสอบก่อนการทำงาน		อุณหภูมิ	ไม้อุณหภูมิ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ผู้ควบคุมงาน ฯ และ เจ้าของสถานที่ตรวจสอบ ก่อนอนุญาตให้ปฏิบัติงาน	1. ได้ตัดกระแสไฟฟ้ากรณีที่มีงานใดเครื่องจักรหรือ อุปกรณ์ไฟฟ้าและติดป้ายเตือน ที่สะพานไฟฟ้าหรือวัดแล้ว 2. ได้ทำความสะอาดอุปกรณ์ บริเวณที่ปฏิบัติงานและบริเวณใกล้เคียงในรัศมี 11 เมตร ให้ปราศจากน้ำมัน สารไวไฟและวัตถุอื่นที่ติดไฟได้ง่าย 3. ได้ทำการหลีกเลี่ยงการปฏิบัติงานใกล้สารไวไฟ ถ้าจำเป็น ต้องปิดกั้นไม่ให้ประกายไฟ กระเด็นออกไปจากจุดที่ทำงาน 4. อุปกรณ์ที่นำมาใช้งานทุกชิ้น เช่น เครื่องเจียร, ปัดไฟ, ถังแก๊สต้องอยู่ในสภาพปลอดภัย เหมาะสมและใช้ถูกวิธี 5. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมและเพียงพอขนาด 10 ปอนด์ 6A:20B (จำนวน 2 ตัว) ลาเซนดออนไลน์ และสารเพอร์เพอร์ไฮไดรด์ <input type="radio"/> เพียงพอ <input type="radio"/> ไม่เพียงพอ <input type="radio"/> ใช่ <input type="radio"/> ไม่ใช่ 6. บริเวณที่ปฏิบัติงานมีอากาศถ่ายเทเพียงพอ 7. ได้ทำการติดตั้งป้ายเตือนการทำงานไว้เรียบร้อยแล้ว 8. มีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่มีสภาพดี เหมาะกับงาน ดังนี้ <input type="radio"/> แว่นตาและหน้ากากเชื่อม <input type="radio"/> รองเท้าบูต <input type="radio"/> หมวกนิรภัย <input type="radio"/> ถุงมือ <input type="radio"/> จาน/ผ้า ป้องกันสะเก็ดการเชื่อม <input type="radio"/> เข็มขัดนิรภัย <input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ _____	1 2 3 4	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ผู้ควบคุมงาน ผู้เฝ้าระวังไฟ ไฟร. เจ้าของสถานที่
ผู้ขออนุญาต/ผู้ปฏิบัติงาน รับใบอนุญาต คิดไว้บริเวณ ที่ปฏิบัติงาน	ข้าพเจ้าเข้างานที่ต้องปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยและหลังจากปฏิบัติงานเสร็จสิ้นแล้ว จะทำการตรวจสอบสถานที่ และสภาพอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย		
ตรวจสอบระหว่างปฏิบัติงาน			
เจ้าของสถานที่ ได้ทำการ ตรวจสอบความปลอดภัยใน บริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน อีกครั้งพบว่า	<input type="checkbox"/> อนุญาต สภาพความปลอดภัยคงเดิม <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เหตุผล _____ _____ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	เวลา _____ น.  ผู้ควบคุมงาน/เจ้าของสถานที่	
* กรณีสถานที่ปฏิบัติงาน ไม่ปลอดภัย ให้แจ้ง จป. ตรวจสอบที่ปฏิบัติงานอีก ครั้ง	<input type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว สภาพปลอดภัย อนุญาตให้ทำต่อ _____ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	อนุญาตเวลา ให้ จป. ประเมินและผู้เกี่ยวข้องงาน _____ เจ้าของสถานที่	เวลา _____ น.
ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน			
เจ้าของสถานที่	เมื่อผู้ปฏิบัติงานทำงานเสร็จให้มีการตรวจสอบในสถานที่ทำงานในบริเวณนั้น <input type="checkbox"/> สภาพเรียบร้อย <input type="checkbox"/> สภาพไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> การทำงานความสะอาดพื้นที่ <input type="checkbox"/> การจัดเก็บสารเคมี/วัตถุไวไฟออกจากพื้นที่	เวลา _____ น.  ผู้ควบคุมงาน/เจ้าของสถานที่/รปบ.	

\* หลังจากเสร็จงานแล้วประมาณ 30 นาที เจ้าของพื้นที่ต้องตรวจสอบพื้นที่อีกครั้ง

\* แบบฟอร์มนี้จะคิดไว้บริเวณหน้างานตลอดเวลาปฏิบัติงาน โดยอยู่ในความรับผิดชอบของผู้ขออนุญาต เสร็จแล้วส่งคืนฝ่ายบริหารความปลอดภัย

# HIGHT WORK PERMIT



บริษัท ที.ที.เอส.เอนจิเนียริง (2004) จำกัด  
T.T.S. ENGINEERING (2004) CO., LTD

## ใบอนุญาตทำงานบนที่สูง (Working At Hight)

ชื่องาน/โครงการ.....		วันที่.....	
ชื่อหัวหน้าผู้ปฏิบัติงาน.....		ชื่อผู้ควบคุม.....	
วันที่เริ่ม..... เวลา..... น.	ถึงวันที่..... เวลา..... น.	จำนวนพนักงาน.....คน	

พื้นที่ปฏิบัติงาน	อุปกรณ์เครื่องวัด ศักดิ์สิทธิ์		รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	
	1	2	3	4
1	6		6	
2	7		7	
3	8		8	
4	9		9	
5	10		10	

ลักษณะการอนุญาตทำงาน ☐ ทุกวัน ☐ 1-2 วัน

### ตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาต

<b>ลักษณะงาน</b> <input type="checkbox"/> งานก่อสร้าง เสาเข็ม ขุด ล้าง ถมดิน <input type="checkbox"/> งานระบบไฟฟ้า <input type="checkbox"/> งานติดตั้งระบบระบบเครื่องจักร <input type="checkbox"/> งานระบบน้ำ ท่อน้ำ น้ำเสีย	<b>สารเคมีที่ใช้ในงาน</b> <input type="checkbox"/> 1.ประเภทสารไวไฟ..... <input type="checkbox"/> 2.ประเภทสารกัดกร่อน..... <input type="checkbox"/> 3.ก๊าซพิษ..... <input type="checkbox"/> 4.อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> 5.สารพิษชนิด.....	<b>ประเภทของพื้นที่ใช้งาน</b> <input type="checkbox"/> เสา.....คืบ <input type="checkbox"/> เสา.....คืบ <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า.....คืบ <input type="checkbox"/> ร่องน้ำ.....คืบ <input type="checkbox"/> ระยะอื่น.....คืบ
--	---	--

**อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล**

<input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย	<input type="checkbox"/> ปกป้องหู
<input type="checkbox"/> รองเท้าบูต	<input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมี
<input type="checkbox"/> แว่นตาป้องกัน	<input type="checkbox"/> เสื้อกันฝน
<input type="checkbox"/> หน้ากากเชื่อม	
<input type="checkbox"/> รองเท้าบูต	
<input type="checkbox"/> อุปกรณ์มือ	
<input type="checkbox"/> เสื้อกันฝน	

**ข้อควรระวังเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน**

<input type="checkbox"/> มีการฝึกอบรมอุปกรณ์ป้องกันภัยก่อนปฏิบัติงาน
<input type="checkbox"/> พนักงานได้รับทราบและเข้าใจอันตรายของพื้นที่การทำงาน
<input type="checkbox"/> พนักงานเข้างานปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย
<input type="checkbox"/> เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้มีสภาพที่สมบูรณ์และปลอดภัย

### มาตรการความปลอดภัยที่ต้องดำเนินการ

<b>1. 1.1</b> <input type="checkbox"/> จัดเตรียมพื้นที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบพื้นที่ก่อนปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> จัดเตรียมเครื่องขยายสัญญาณเสียงความปลอดภัย <input type="checkbox"/> การเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบให้มั่นใจว่าพื้นที่การทำงาน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบสัญญาณไฟจราจรความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ตรวจสอบสัญญาณความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ตรวจสอบสัญญาณความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ตรวจสอบสัญญาณความปลอดภัย	<b>1. 1.2</b> <input type="checkbox"/> ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันภัยก่อนปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> พนักงานได้รับทราบและเข้าใจอันตรายของพื้นที่การทำงาน <input type="checkbox"/> พนักงานเข้างานปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย
---	---

**ข้อมูลด้านสุขภาพ**

1. เกี่ยวกับ สุขภาพดี มีอาการเจ็บป่วยหรือไม่ โดยแสดงด้วย ( )

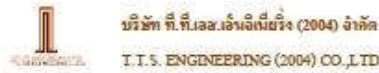
2. พนักงานสามารถที่จะทำงานในลักษณะนี้ได้โดยปลอดภัยหรือไม่ โดยแสดงด้วย ( )

☐ สุขภาพดี (ไม่มีปัญหา) 
 ☐ สุขภาพดี (มีปัญหาเล็กน้อย) 
 ☐ สุขภาพดี (มีปัญหาเล็กน้อย) 
 ☐ สุขภาพดี (มีปัญหาเล็กน้อย) 
 ☐ สุขภาพดี (มีปัญหาเล็กน้อย)

1. ชื่อผู้ควบคุมงาน	2. ชื่อผู้ควบคุมงาน	รายละเอียดการตรวจเช็ค
(.....) ชื่อตำแหน่ง	(.....) ชื่อตำแหน่ง	1. ชื่อผู้ควบคุมงาน ชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน หรือ ชื่อผู้ควบคุมงาน 2. ชื่อผู้ควบคุมงาน ชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน หรือ ชื่อผู้ควบคุมงาน 3. ชื่อผู้ควบคุมงาน ชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน หรือ ชื่อผู้ควบคุมงาน 4. ชื่อผู้ควบคุมงาน ชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน หรือ ชื่อผู้ควบคุมงาน
3. ชื่อผู้ควบคุมงาน (ถ้ามี)	4. ชื่อผู้ควบคุมงาน (ถ้ามี)	
(.....) ชื่อตำแหน่ง	(.....) ชื่อตำแหน่ง	



# CONFINED SPACE



## ใบอนุญาตทำงานในสถานที่อับอากาศ (Confined Space) ๑.1

ชื่องาน/โครงการ.....		วันที่.....	
ชื่อบริษัท/หน่วยงาน.....		ชื่อผู้ควบคุม.....	
วันจันทร์.....	วันอังคาร.....	วันพุธ.....	วันพฤหัสบดี.....
วันศุกร์.....	วันเสาร์.....	วันอาทิตย์.....	จำนวนพนักงาน.....คน

พื้นที่ปฏิบัติงาน	อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน
1.....	1.....	1.....
2.....	2.....	2.....
3.....	3.....	3.....
4.....	4.....	4.....
5.....	5.....	5.....

ลักษณะการอนุญาตทำงาน ☐ งานต่อเนื่อง ☐ งานใหม่

การปล่อยผู้ขออนุญาต		
ตรวจสอบข้อผิดพลาดให้เรียบร้อยก่อนการปฏิบัติงาน		
<input type="checkbox"/> สายไฟฟ้าภายในอาคาร <input type="checkbox"/> สายเคเบิล <input type="checkbox"/> สายไฟฟ้าภายนอกอาคาร	<input type="checkbox"/> เครื่องจักรหรือเครื่องมือ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพการทำงาน <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> สายดิน <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> อื่นๆ

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล			
<input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> แว่นตา <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย <input type="checkbox"/> รองเท้าบูท <input type="checkbox"/> อุปกรณ์นิรภัย <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัย	<input type="checkbox"/> ปกคลุมศีรษะ <input type="checkbox"/> หน้ากากสารเคมี <input type="checkbox"/> เสื้อคลุมแขน <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นพิษ <input type="checkbox"/> สายรัดข้อมือ <input type="checkbox"/> เสื้อกันไฟ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันมือ	<input type="checkbox"/> แหวน <input type="checkbox"/> ปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> แหวนรัดข้อเท้า <input type="checkbox"/> ไฟฉาย <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สื่อสาร <input type="checkbox"/> นาฬิกาข้อมือ <input type="checkbox"/> เครื่องมือช่าง	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

มาตรการควบคุมความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน			
<input type="checkbox"/> 1. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 2. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 3. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 4. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 5. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 6. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 7. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 8. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 9. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 10. ห้ามเข้า - ออก	<input type="checkbox"/> 1. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 2. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 3. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 4. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 5. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 6. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 7. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 8. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 9. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 10. ห้ามเข้า - ออก	<input type="checkbox"/> 1. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 2. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 3. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 4. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 5. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 6. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 7. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 8. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 9. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 10. ห้ามเข้า - ออก	<input type="checkbox"/> 1. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 2. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 3. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 4. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 5. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 6. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 7. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 8. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 9. ห้ามเข้า - ออก <input type="checkbox"/> 10. ห้ามเข้า - ออก

มาตรการควบคุมปริมาณก๊าซพิษ CO2 (วัดปริมาณก๊าซพิษด้วยเครื่องวัด CO2)			
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด

มาตรการควบคุมปริมาณก๊าซพิษ CO2 (ใช้พื้นที่ 100 ตารางเมตร)			
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด

มาตรการควบคุมปริมาณก๊าซพิษ CO2 (ใช้พื้นที่ 100 ตารางเมตร)			
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
CO2	ค่าเฉลี่ย	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด

ชื่อผู้ควบคุม.....

1. ห้ามเข้า - ออก  
2. ห้ามเข้า - ออก  
3. ห้ามเข้า - ออก  
4. ห้ามเข้า - ออก  
5. ห้ามเข้า - ออก  
6. ห้ามเข้า - ออก  
7. ห้ามเข้า - ออก  
8. ห้ามเข้า - ออก  
9. ห้ามเข้า - ออก  
10. ห้ามเข้า - ออก

ชื่อผู้ควบคุม.....

1. ห้ามเข้า - ออก  
2. ห้ามเข้า - ออก  
3. ห้ามเข้า - ออก  
4. ห้ามเข้า - ออก  
5. ห้ามเข้า - ออก  
6. ห้ามเข้า - ออก  
7. ห้ามเข้า - ออก  
8. ห้ามเข้า - ออก  
9. ห้ามเข้า - ออก  
10. ห้ามเข้า - ออก

ชื่อผู้ควบคุม.....

1. ห้ามเข้า - ออก  
2. ห้ามเข้า - ออก  
3. ห้ามเข้า - ออก  
4. ห้ามเข้า - ออก  
5. ห้ามเข้า - ออก  
6. ห้ามเข้า - ออก  
7. ห้ามเข้า - ออก  
8. ห้ามเข้า - ออก  
9. ห้ามเข้า - ออก  
10. ห้ามเข้า - ออก

ชื่อผู้ควบคุม.....

1. ห้ามเข้า - ออก  
2. ห้ามเข้า - ออก  
3. ห้ามเข้า - ออก  
4. ห้ามเข้า - ออก  
5. ห้ามเข้า - ออก  
6. ห้ามเข้า - ออก  
7. ห้ามเข้า - ออก  
8. ห้ามเข้า - ออก  
9. ห้ามเข้า - ออก  
10. ห้ามเข้า - ออก



## เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

Emergency Call Out Lists



### หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

#### โรงพยาบาล

โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท	02-769-2000
โรงพยาบาลวิภาวดี พัฒนาการ	02-032-2550
โรงพยาบาลศิรินคร	02-328-6900
ศูนย์บริการสาธารณสุข 37 ประสงค์ สุดสาคร	02-362-5238
ศูนย์เรนทร (รับแจ้งเจ็บป่วยฉุกเฉิน)	1669

#### แจ้งเหตุด่วนเหตุร้าย

สถานีตำรวจ ชุมชนเมืองทอง(สน.ประเวศ)	02-328-6971
สถานีตำรวจนครบาลคลองตัน	02-314-0041

#### การไฟฟ้า

การไฟฟ้านครหลวงเขตบางกะปิ	02-725-5200
CALL CENTER	1130

#### การประปา

การประปาสาขาพระโขนง	02-331-0031-32
การระบบแจ้งพื้นที่น้ำประปาไม่ไหล	1125

#### สถานีดับเพลิง

สถานีดับเพลิงหัวหมาก	02-314-0071
----------------------	-------------



## ภาคผนวก ค10

เอกสารตรวจสอบสุขภาพคนงาน





# โรงพยาบาลสิรินาถ บึงกุ่ม

## www.sirinartbuengkum.com

10/1288 ซ.นวมินทร์ 93 ถนนนวมินทร์ แขวงนวมินทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทร. 0-2407-2900 แฟกซ์. 0-2407-2988  
10/1288 NAWAMIN 93, NAWAMIN RD., NAWAMIN, BUENGKUM, BANGKOK 10240 THAILAND TEL: 0-2407-2900 FAX: 0-2407-2988

ใบสรุปค่ารักษาพยาบาล

๓E

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID)

เลขที่ RO-22-0001303

ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT (ต้นฉบับ)

วันที่ 10/05/2565 13:03  
(DDMM/YYYY)

H.N. : 2832 / 65

ประเภท(Patient Type) : Patient Pay

รายการ Description	จำนวนเงิน Amount	ส่วนลด Discount	จำนวนเงินสุทธิ Net Total
I.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล			
I.1.14 (I) ตรวจสอบภาพแผนต่าง ๆ เหมจ่าย	700.00		700.00
ยอดรวม	700.00		700.00
ชำระเป็น (เจ็ดร้อยบาทถ้วน)		ยอดสุทธิ	700.00
เช็ค			

หากมีข้อสงสัย กรุณาสอบถามได้จากเภสัชกรของโรงพยาบาล  
กรุณาตรวจสอบ และศึกษาการใช้ยาที่ท่านได้รับ



## ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

อำเภอ บึงกุ่ม จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10240

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน / หมายเลขพาสปอร์ต MC827345

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☒ มี (ระบุ) รักษาใจ เลือดออก 10 ปี
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ Win Nwe วันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลสิรินาทบึงกุ่ม ตำบล หนองกลาง วันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

(1) ข้าพเจ้า นายแพทย์แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.32937 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลสิรินาทบึงกุ่ม ตำบล หนองกลาง  
ที่อยู่ 10/1288 ซอยนวมินทร์ 93 แขวงนวมินทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10240

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 52.70 กก. ความสูง 158.00 เซนติเมตร ความดันโลหิต 98/60 มม.ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที  
สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน  
หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรค  
ดังต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3

(2) สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ สุขภาพแข็งแรง ผลตรวจเลือดไม่พบเชื้อซิฟิลิส

ลงชื่อ .....

(

ผู้ตรวจร่างกาย

)

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ที่มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561





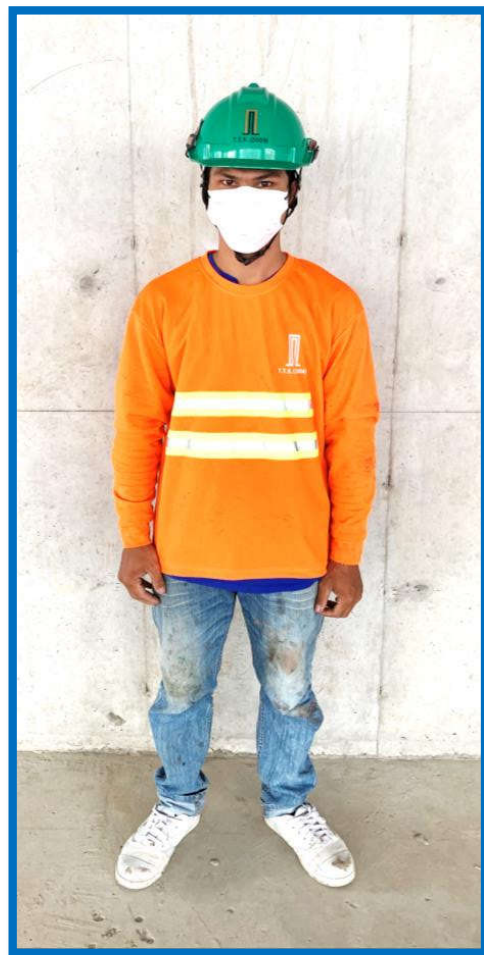
## ภาคผนวก ค11

ระเบียบการแต่งกาย



# รูปแบบการแต่งกายพนักงานในโครงการ

รูปแบบการแต่งกาย: **Dc** บริษัท



# รูปแบบการแต่งกายพนักงานในโครงการ

## รูปแบบการแต่งกาย: Staff TTS



Staff บริษัท ที.ที.เอส.เอ็นจิเนียริง(2004) จำกัด

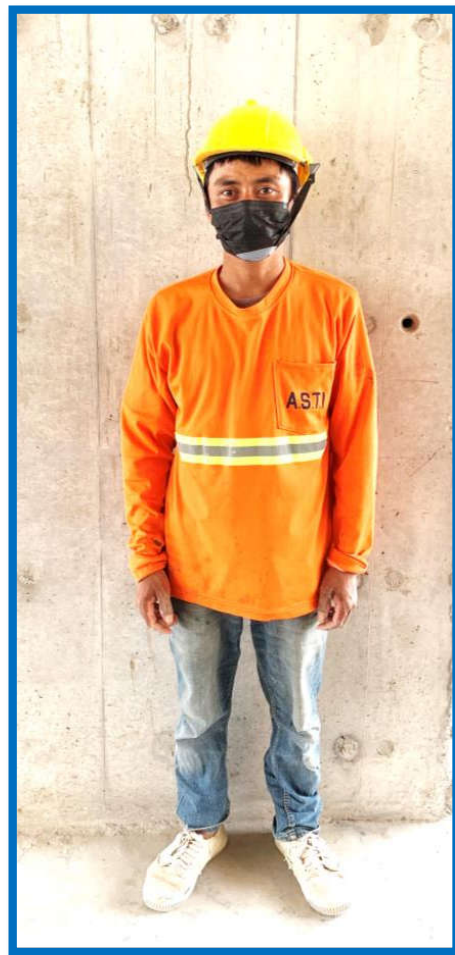


T.T.S.ENGINEERING(2004) CO.,LTD



# รูปแบบการแต่งกายพนักงานในโครงการ

รูปแบบการแต่งกาย: ผู้รับเหมา



พนักงาน อาคาร**B**(ASTI)



พนักงาน อาคาร**A**(บ.เกตุบางทราย)

ผู้รับเหมางานโครงสร้าง



# รูปแบบการแต่งกายพนักงานในโครงการ

รูปแบบการแต่งกาย: งานระบบสุขาภิบาล



พนักงาน



Staff

ชวิน (งานระบบสุขาภิบาล)



# รูปแบบการแต่งกายพนักงานในโครงการ

## รูปแบบการแต่งกาย: งานระบบไฟฟ้า



พนักงาน



Staff

VTEC (งานระบบไฟฟ้าและปรับอากาศ)



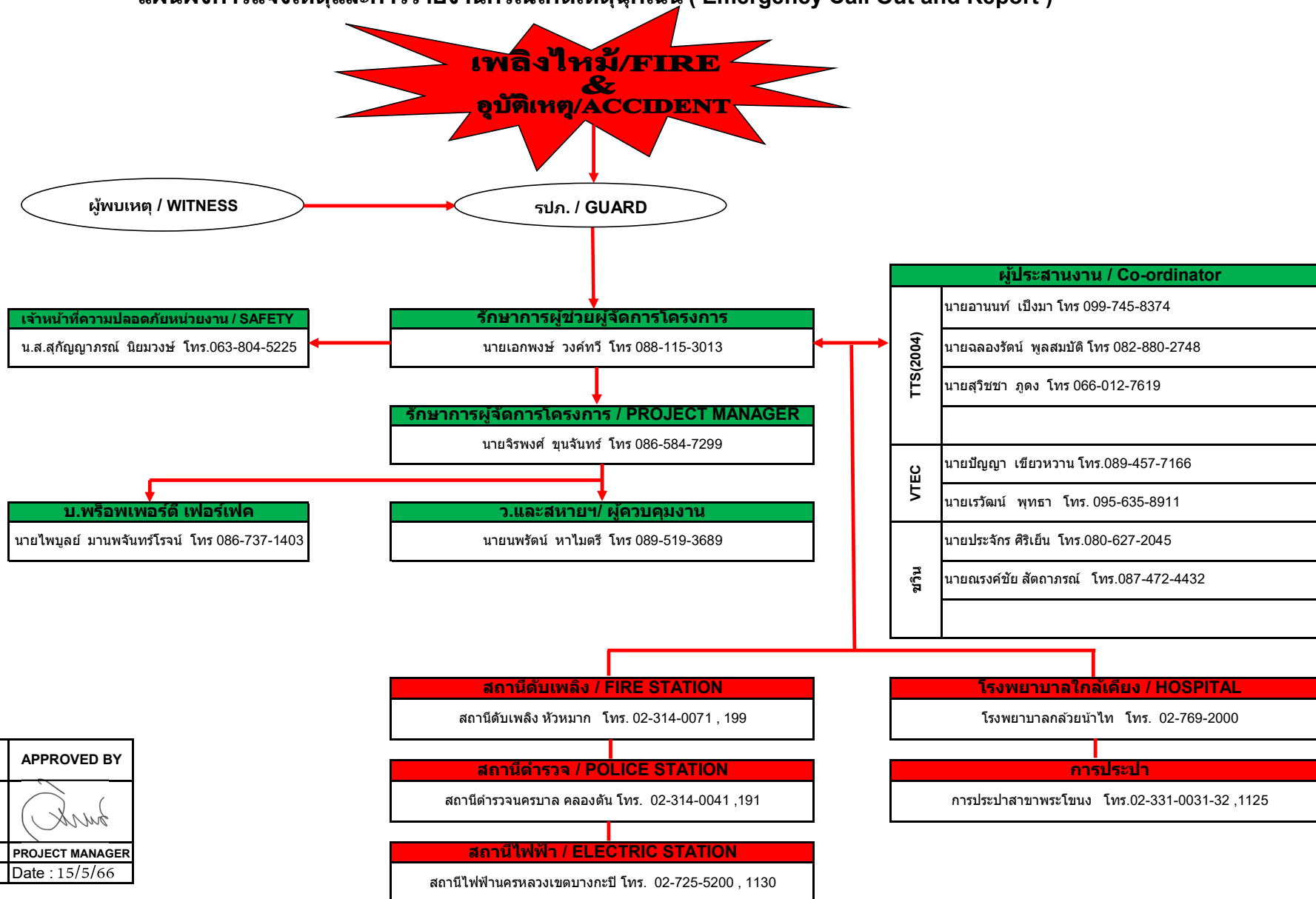


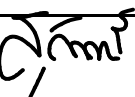

## ภาคผนวก ค12

แผนฉุกเฉิน EMERGENCY ICondo Activ Phatthanakan



**แผนผังการแจ้งเหตุและการรายงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ( Emergency Call Out and Report )**



PREPARED BY	APPROVED BY
	
SAFETY	PROJECT MANAGER
Date: 1/5/66	Date : 15/5/66

## ภาคผนวก ค13

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน





โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

1. บทนำ

การมีส่วนร่วมของประชาชนมีบทบาทสำคัญในการตอบสนองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน ในการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการตื่นตัวของประชาชนในปัญหาสิ่งแวดล้อม และยังมีความสำคัญในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างประชาชน และผู้ดำเนินการโครงการ รวมถึงบทบาทให้คำแนะนำ คำปรึกษากับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ

สำหรับการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน ดำเนินการโดย บริษัท ศุภาลักษณ์ พรูเมียร์ สามเสน-ราชวัตร พื้นที่ดำเนินการบริเวณโครงการ ศุภาลักษณ์ ลอฟท์ สถานีภาษีเจริญ การดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนมีประเด็นที่สำคัญกับชุมชน คือ ความวิตกกังวลเรื่องผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั้งทางบกและทางลพ การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงทรัพยากรสิ่งแวดล้อมในชุมชน เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ความเข้าใจ ทำให้เกิดการสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจอันดีต่อโครงการฯ พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจและเพิ่มช่องทางการแจ้งข้อคิดเห็นและผลกระทบ เพื่อจะนำมาใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการวิเคราะห์ผลกระทบต่อชุมชน เป็นไปตามนโยบายของเจ้าของโครงการ ที่ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาโครงการควบคู่ไปกับการควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

2. วัตถุประสงค์ของการสำรวจข้อมูล

- 2.1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2.2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบกและทางลพ
- 2.3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบกและผลกระทบทางลพอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 2.4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบกและทางลพ

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

3. การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย (Stakeholders)

การกำหนดกลุ่มเป้าหมายจะกำหนดให้ครอบคลุมประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตร รวมถึงมีการพิจารณาองค์ประกอบอื่นๆ เช่น สภาพการอยู่อาศัยภายในชุมชน จึงได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการสำรวจข้อมูล ได้แก่ หัวหน้าครัวเรือน สถานประกอบการ ศาสนสถาน สถานศึกษาที่อยู่ใกล้เคียง หน่วยงานราชการที่อยู่ใกล้เคียง ผู้นำชุมชน



รูปภาพที่ 1 การลงพื้นที่สำรวจข้อมูล

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

#### 4. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม

จากผลดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่อยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 11 ชุด โดยสามารถสรุปความคิดเห็นได้ ดังนี้

##### 4.1 สรุปข้อมูลแบบสอบถามรายครัวเรือน

###### 1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ลักษณะของข้อมูลทั่วไปที่สำคัญ ได้แก่ เพศ อายุ นับถือศาสนา สถานภาพทางครัวเรือน และระดับการศึกษา เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-1

ตารางที่ 4.1-1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
เพศ	ชาย	2	18.18
	หญิง	9	81.82
อายุ	อายุ 31-40 ปี	2	18.18
	อายุ 41-50 ปี	6	54.55
	มากกว่า 50 ปี	3	27.27
ศาสนา	พุทธ	11	100.00
สถานภาพในครอบครัว	หัวหน้าครัวเรือน	5	45.45
	คู่สมรส	4	36.36
	บุตร/ธิดา/เชย/สะใภ้	1	9.09
	ญาติ/ผู้อาศัย/พี่น้อง	1	9.09
ระดับการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.	3	27.27
	ปวส. / อนุปริญญา	5	45.45
	ปริญญาตรี	2	18.18

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-1 สามารถสรุปข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามได้ดังนี้

ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นเพศหญิง จำนวน 9 คน (ร้อยละ 81.82) และเพศชาย จำนวน 2 คน (ร้อยละ 18.18) มีช่วงอายุส่วนใหญ่ระหว่าง 41-50 ปี (ร้อยละ 54.55) ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 100.00) โดยสถานภาพเป็นหัวหน้าครอบครัว (ร้อยละ 45.45) ระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ระดับปวส. / อนุปริญญา (ร้อยละ 45.45)



โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

2) ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ สถานภาพที่อยู่อาศัย การประกอบอาชีพ การเจ็บป่วยในรอบ 1 ปี และการเข้ารักษาพยาบาล เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-2

ตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ	ทาวเฮ้าส์	1	9.09
	อาคารพาณิชย์/ตึกแถว	5	45.45
	หอพัก/อพาร์ทเมนต์/คอนโดมิเนียม	5	45.45
สถานภาพการอยู่อาศัย	เป็นเจ้าของ	10	90.91
	เช่าบางส่วน	1	9.09
อาชีพหลัก ที่เป็นรายได้ของครอบครัว	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	11	100.00
การเจ็บป่วยในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน	ไม่ป่วย	11	100.00
การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย	ซื้อยากินเอง	5	45.45
	คลินิกใกล้บ้าน	6	54.55

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุขของประชาชนสรุปได้ว่า

ลักษณะที่อยู่อาศัยส่วนใหญ่เป็นอาคารพาณิชย์/ตึกแถวและหอพัก/อพาร์ทเมนต์/คอนโดมิเนียมเท่ากัน (ร้อยละ 45.45) สถานภาพการอยู่อาศัยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน (ร้อยละ 90.91) อาชีพหลักของครอบครัวส่วนใหญ่จะประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (ร้อยละ 100.00) ตัวผู้ตอบแบบสอบถามเองในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาไม่มีการเจ็บป่วยเลย (ร้อยละ 100.00) ทั้งนี้ประชาชนส่วนใหญ่เมื่อเจ็บป่วยจะไปคลินิกใกล้บ้าน (ร้อยละ 54.55)

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

3) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การเดินทางสัญจร สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ การจัดการมูลฝอย การจัดการน้ำเสีย และความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมในปัจจุบัน เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-3

ตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
การเดินทางสัญจร	รถโดยสารประจำทาง	2	18.18
	รถยนต์ส่วนตัว	7	63.64
	รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	2	18.18
สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน	ติดขัดมาก	4	36.36
	คล่องตัวดี	7	63.64
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค	ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง	11	100.00
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค	น้ำประปา	11	100.00
ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้	ไม่มี	11	100.00
การจัดการมูลฝอย	ใส่ถังรองรับขยะเทศบาลมาเก็บ	11	100.00
การจัดการน้ำเสีย	ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	11	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
ความเดือดร้อน รำคาญจาก ปัญหา สิ่งแวดล้อมและ สังคม ใน ปัจจุบัน	1. การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	11	100.00
	2. คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	11	100.00
	3. กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย ไม่ได้รับ	11	100.00
	4. น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด ไม่ได้รับ	11	100.00
	5. เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง ไม่ได้รับ	9	81.82
	ได้รับ	2	
	* น้อย	1	9.09
	* ปานกลาง	1	9.09
	6. น้ำท่วมขังจากฝนตก ไม่ได้รับ	10	90.91
	ได้รับ	1	
	* ปานกลาง	1	9.09
	7. แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง ไม่ได้รับ	8	72.73
	ได้รับ	3	
	* ปานกลาง	1	9.09
	* มาก	2	18.18
	8. มลพิษตกค้าง/กลิ่นรบกวน ไม่ได้รับ	11	100.00
	9. อุบัติเหตุจากการจราจร ไม่ได้รับ	11	100.00
	10. ปัญหาฝุ่นละออง ไม่ได้รับ	9	81.82
	ได้รับ	2	
	* น้อย	1	9.09
	* ปานกลาง	1	9.09

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด



โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
ความเดือดร้อน ราคาจาก ปัญหา สิ่งแวดล้อมและ สังคม ใน ปัจจุบัน	11. อาชญากรรม/ลักขโมย ไม่ได้รับ	11	100.00
	12. ยาเสพติด ไม่ได้รับ	11	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อมสรุปได้ว่า

ผู้ตอบแบบส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ส่วนตัวในการเดินทางสัญจร (ร้อยละ 63.64) โดยสภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบันส่วนใหญ่ค่อนข้างดี (ร้อยละ 63.64) สำหรับแหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภคประชาชนซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง (ร้อยละ 100.00) แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภคทั้งหมดใช้น้ำประปา (ร้อยละ 100.00) สำหรับปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหา (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของการจัดการมูลฝอยทั้งหมดใช้วิธีการใส่ถังรอรถขยะเทศบาลมาเก็บ (ร้อยละ 100.00) และการจัดการน้ำเสียส่วนใหญ่ระบายน้ำลงท่อระบายน้ำสาธารณะ (ร้อยละ 100.00)

ในส่วนความเดือดร้อนราคาจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบัน สรุปได้ว่า

- ❖ การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อนเท่ากัน (ร้อยละ 66.67) ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 10.00) ส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนในระดับน้อย (ร้อยละ 33.33)
- ❖ น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 81.82) ส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนในระดับปานกลางและมากเท่ากัน (ร้อยละ 9.09)
- ❖ น้ำท่วมขังจากฝนตก พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 90.91) ส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนในระดับปานกลาง (ร้อยละ 9.09)
- ❖ แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 72.73) ส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนในระดับมาก (ร้อยละ 18.18)
- ❖ มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ อุบัติเหตุจากการจราจร พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาฝุ่นละออง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 81.82) ส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนในระดับน้อยและปานกลางเท่ากัน (ร้อยละ 9.09)
- ❖ อาชญากรรม/ลักขโมย พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 95.00) ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 5.00) ส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนในระดับน้อย (ร้อยละ 5.00)
- ❖ ยาเสพติด พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

4) ข้อมูลการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการ ช่องทางการรับข้อมูล และผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง ได้แก่ ฝุ่นละออง เสียงดัง ขยะมูลฝอย น้ำเสีย กลิ่นเหม็น น้ำท่วมขัง การจราจรติดขัด อาชญากรรม/ลักขโมย ยาเสพติด เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-4

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
ทราบหรือไม่ว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ	ทราบ	11	100.00
ทราบจากแหล่งใด	เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร	11	100.00
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	<b>ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม</b>		
	1. ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์		
	มาก	1	9.09
	ไม่มี	10	90.91
	2. เสียงดังรบกวนจากการก่อสร้าง		
	มาก	1	9.09
	ไม่มี	10	90.91
	3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร		
	ไม่มี	11	100.00
	4. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง		
	มาก	1	9.09
	ไม่มี	10	90.91

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้าง		
	ไม่มี	11	100.00
	6. ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง		
	มาก	4	36.36
	ไม่มี	7	63.64
	7. น้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่ของโครงการ		
	มาก	2	18.18
	ไม่มี	9	81.82
	8. การจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ		
	ไม่มี	11	100.00
	<b>ผลกระทบด้านสุขภาพ</b>		
	1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์		
	ไม่มี	11	100.00
	2. ส่งผลต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง		
	ไม่มี	11	100.00
	3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ		
	ไม่มี	11	100.00
	4. ส่งผลด้านความปลอดภัย		
	ไม่มี	11	100.00
	5. สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล		
	ไม่มี	11	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

ตารางที่ 4.1-4 (ต่อ) การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	<b>ผลกระทบด้านสังคม</b>		
	1. ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง		
	ไม่มี	11	100.00
	2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติด/ ลักขโมย เพิ่มขึ้น		
	ไม่มี	11	100.00
	3. ระบบสาธารณสุขการไม่เพียงพอ		
	ไม่มี	11	100.00
	4. เศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้น		
	ไม่มี	11	100.00
	5. แรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้น		
	ไม่มี	11	100.00
	6. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
	ไม่มี	11	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น สรุปได้ว่า

ประชาชนส่วนใหญ่ทราบว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00) ส่วนใหญ่ทราบจากเจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร (ร้อยละ 100.00) โดยผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้างโครงการ สามารถสรุปดังนี้

**ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม** ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 90.91) รองลงมาคิดว่ามาก (ร้อยละ 9.09)
- ❖ ปัญหาด้านเสียงดังจากการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 90.91) รองลงมาคิดว่าเป็นปัญหามาก (ร้อยละ 9.09)
- ❖ ปัญหาด้านกลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักรไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 90.91) รองลงมาคิดว่า เป็นปัญหามาก (ร้อยละ 9.09)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 63.64) รองลงมาคิดว่าเป็นปัญหามาก (ร้อยละ 36.36)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่ของโครงการไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)



## โครงการไอคอนโด แอคทีฟ พัฒนาการ

ดำเนินการโดย บริษัท พร็อพเพอร์ตี้ เพอร์เฟค จำกัด (มหาชน)

### ผลกระทบด้านสุขภาพ ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านโครงสร้างทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการส่งผลกระทบต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความปลอดภัยไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านสร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวลไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

### ผลกระทบด้านสังคม ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านอาชญากรรม/ยาเสพติด/ลักขโมย เพิ่มขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านระบบสาธารณสุขโรคและสาธาณูปการไม่เพียงพอไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านเศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านแรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

### 5) ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ความคิดเห็นในภาพรวม ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-5

ตารางที่ 4.1-5 ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 11	
		จำนวน	ร้อยละ
ความคิดเห็นในภาพรวม	ไม่แน่ใจ	11	100.00
ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ	ไม่แสดงความคิดเห็น	11	100.00
ข้อวิตกกังวลต่อโครงการ	ไม่วิตกกังวล	10	90.91
	วิตกกังวล	1	9.09

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นที เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

สำหรับความคิดเห็นในภาพรวมต่อการพัฒนาโครงการประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่แน่ใจว่าจะมีผลกระทบด้านใดมากกว่ากันระหว่างผลกระทบด้านบวกหรือด้านลบ (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการประชาชนส่วนใหญ่ไม่แสดงความคิดเห็น (ร้อยละ 100.00) และประชาชนส่วนใหญ่ไม่รู้สึกกังวลเกี่ยวกับการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 90.91)