
เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

แผนความปลอดภัยในโครงการก่อสร้าง

Construction Safety Plan

คำนำ

บริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด มีความตระหนักถึงความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง จึงได้จัดทำแผนความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างฉบับนี้ขึ้นเพื่อป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นตามมาตรฐานความปลอดภัยที่กำหนดโดยกฎหมาย ทั้งนี้บริษัทจะปฏิบัติตามแผนที่ได้จัดทำขึ้น รายงานผลการดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานความปลอดภัย ดังกล่าว ให้ผู้จ้างรับทราบอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง รวมทั้งจะประเมินผลการสำเร็จ หรือความล้มเหลวของกิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อนำมาปรับปรุงและแก้ไขในการบริหารจัดการในงานก่อสร้างให้ดีขึ้นต่อไป

อย่างไรก็ตาม แผนปฏิบัติงานความปลอดภัยในการทำงานฉบับนี้ได้มีการเพิ่มรายละเอียดให้ชัดเจนมากขึ้นสอดคล้องและเหมาะสมกับระบบการจัดการความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง เพื่อใช้โดยผู้จ้างก่อนการดำเนินการก่อสร้างภายใน 30 วัน นับแต่วันเริ่มทำสัญญาจ้าง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....



CONSTRUCTION SAFETY PLAN

KPY DEVELOPMENT

Email: kpy@kpydevelopment.com

Website: <https://www.kpydevelopment.com>

Tel: 099-345-5678

Address: 34/299 ซอยวิภาวดีรังสิต 60 เขต 3-9 แขวง
คลองบางบอน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210



นโยบายความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยในการทำงาน

ประกาศ

เรื่อง นโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ของบริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด

.....

ด้วยบริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด มีความห่วงใยในเรื่องความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้างทุกคน มุ่งมั่นและจะดำเนินการในทุกทางเพื่อมิให้เกิดอุบัติเหตุเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพควบคู่ไปกับการปฏิบัติงานของลูกจ้างทุกคนของหน่วยงานก่อสร้างได้ความรับผิดชอบของบริษัทฯ โดยให้ผู้บริหารทุกคนต้องเป็นผู้นำในการปฏิบัติตาม และยินดีเปิดโอกาสให้ลูกจ้างทุกคนมีส่วนร่วม จึงกำหนดนโยบายเพื่อให้ทุกคนได้ปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ลูกจ้างทุกคนต้องได้รับการพัฒนา โดยให้ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน
๒. ลูกจ้างทุกคนต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด
๓. ผู้บังคับบัญชาทุกระดับชั้นมีหน้าที่ควบคุมดูแลความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของลูกจ้าง และนำ สอนงานและปฏิบัติตนให้เป็นตัวอย่างแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา

จึงประกาศมาให้ทราบและถือปฏิบัติ

ประกาศ ณ วันที่ เป็นต้นไป
(.....)

กรรมการผู้จัดการบริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด

สารบัญ

คำนำ	๓
นโยบายความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยในการทำงาน	๑
ข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้าง	๒
แผนงานความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง	๖
1. แผนงานความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน	๗
1.1 แผนการบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	๗
1.1.1 การแต่งตั้งและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่าง ๆ	๗
1.1.2 การแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	๑๒
1.2 แผนการตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน	๑๗
1.2.1 แผนการควบคุมดูแลความปลอดภัยพื้นที่ก่อสร้าง	๑๗
1.2.2 การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเข้าทำงาน	๒๑
1.2.3 การตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์	๒๕
1.2.4 การขออนุญาตทำงาน (Work permit)	๔๔
1.3 แผนการอบรมให้ความรู้	๕๐
1.3.1 การอบรมความปลอดภัยทั่วไปสำหรับพนักงานใหม่	๕๐
1.3.2 การอบรมความปลอดภัยในการทำงานเฉพาะ	๕๓
1.3.3 การอบรมปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเบื้องต้น	๕๖
1.3.4 การอบรมและฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	๕๙
1.4 แผนกิจกรรมความปลอดภัย	๖๒
1.4.1 การสนทนาด้านความปลอดภัย (Morning Talk)	๖๒
1.4.2 กิจกรรม 5ส	๖๔
1.4.3 บอร์ดประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านความปลอดภัย	๖๕
1.4.4 แผนกิจกรรมวันความปลอดภัย (Safety day Zero Accident)	๖๖
2. แผนงานความปลอดภัยในการทำงานก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน	๖๙
2.1 แผนการตอบโต้และกรณียกรณียกเลิกอุบัติเหตุในการก่อสร้าง	๖๙
3. แผนงานความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างหลังเกิดเหตุฉุกเฉิน	๗๖
3.1 แผนการสอบสวนและรายงานผลการเกิดอุบัติเหตุ	๗๖
3.2 แผนการมีพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยเข้ามามีส่วนในการประกอบกิจการ	๘๐

ข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้าง

ประกาศ
เรื่อง ข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้าง
บริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด
.....

ด้วยพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ มาตรา ๑๗ กำหนดให้นายจ้างติดประกาศสัญลักษณ์อันตรายและเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้างตามที่อธิบดีประกาศกำหนด ดังนั้น เพื่อให้บริษัทปฏิบัติตามที่กฎหมายระบุไว้ ทางบริษัทฯ จึงประกาศข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้างดังนี้

(๑) นายจ้างและลูกจ้างมีหน้าที่ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

(๒) นายจ้างมีหน้าที่จัดและดูแลสถานประกอบกิจการและลูกจ้างให้มีสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติงานของลูกจ้าง มิให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ และสุขภาพอนามัย

(๓) นายจ้างมีหน้าที่จัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน ถ้าลูกจ้างไม่สวมใส่อุปกรณ์ดังกล่าว ให้นายจ้างสั่งให้หยุดการทำงานจนกว่าลูกจ้างจะสวมใส่อุปกรณ์นั้น

(๔) นายจ้างมีหน้าที่จัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมให้สามารถบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างปลอดภัย ก่อนการเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน เปลี่ยนสถานที่ทำงาน หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรืออุปกรณ์

(๕) นายจ้างมีหน้าที่แจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงานและแจกคู่มือปฏิบัติงานให้ลูกจ้างทุกคนก่อนที่ลูกจ้างจะเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน หรือเปลี่ยนสถานที่ทำงาน

(๖) นายจ้างมีหน้าที่ติดประกาศ คำเตือน คำสั่ง หรือคำวินิจฉัยของอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พนักงานตรวจความปลอดภัย หรือคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน แล้วแต่กรณี

(๗) นายจ้างเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการดำ เนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(๘) ลูกจ้างมีหน้าที่ให้ความร่วมมือกับนายจ้างในการดำเนินการและส่งเสริมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยคำนึงถึงสภาพของงานและหน้าที่รับผิดชอบ

(๙) ลูกจ้างมีหน้าที่แจ้งข้อบกพร่องของสภาพการทำงานหรือการชำรุดเสียหายของอาคาร สถานที่ เครื่องมือ เครื่องจักร หรืออุปกรณ์ ที่ไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร

(๑๐) ลูกจ้างมีหน้าที่สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่นายจ้างจัดให้และดูแลให้สามารถใช้งานได้ตามสภาพและลักษณะของงานตลอดระยะเวลาทำงาน

(๑๑) ในสถานที่ที่มีสถานประกอบกิจการหลายแห่ง ลูกจ้างมีหน้าที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของนายจ้าง และสถานประกอบกิจการอื่นที่ไม่ใช่ของนายจ้างด้วย

(๑๒) ลูกจ้างมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการเลิกจ้าง หรือถูกโยกย้ายหน้าที่การงานเพราะเหตุที่ท้องร้อง เป็นพยาน ให้หลักฐาน หรือให้ข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานต่อพนักงานตรวจความปลอดภัย คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือศาล

(๑๓) ลูกจ้างมีสิทธิได้รับค่าจ้างหรือสิทธิประโยชน์ใด ในระหว่างหยุดการทำงานหรือหยุดกระบวนการผลิตตามคำสั่งของพนักงานตรวจความปลอดภัย เว้นแต่ลูกจ้างซึ่งใจเกรงทำการอันเป็นเหตุให้มีการหยุดการทำงานหรือหยุดกระบวนการผลิต

จึงประกาศมาให้ทราบและถือปฏิบัติ


ประกาศ ณ วันที่ เป็นต้นไป
.....
(.....)


กรรมการผู้จัดการบริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด




สิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้าง






































































































































































































































































































































































































































































































































































































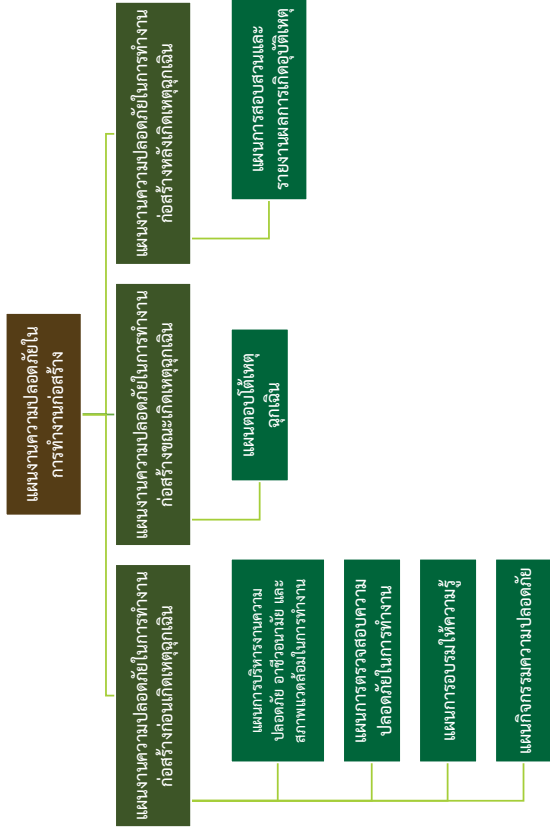






แผนงานความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง

แผนความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง แบ่งเป็นแผนหลักจำนวน 3 แผน ดังนี้



1. แผนงานความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน

1.1 แผนการบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

1.1.1 การแต่งตั้งและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่าง ๆ

คำสั่งที่ /
เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานประจำ หน่วยงานก่อสร้าง
โครงการก่อสร้างอาคารปี..... บริษัท จำกัด

ด้วยกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙ กำหนดให้กิจการหรือสถานประกอบการที่เข้าข่ายบังคับใช้ของกฎหมายต้องทำการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่าง ๆ ตามที่กฎหมายกำหนด ดังนั้นเพื่อให้บริษัทปฏิบัติตามข้อกำหนดที่กฎหมายระบุไว้ ทางบริษัทฯ จึงแต่งตั้งและกำหนดหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานประจำหน่วยงานก่อสร้าง ดังนี้

- ๑. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
- ๒. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
- ๓. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
- ๔. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน
- ๕. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน
- ๖. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค
- ๗. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง
- ๘. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง
- ๙. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
- ๑๐. นาย/นางสาว เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มีหน้าที่

- ๑. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ใต้นบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
- ๒. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อบริษัทฯ
- ๓. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับบริษัทฯ
- ๔. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของพนักงานตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการฯ หรือหน่วยงานความปลอดภัยฯ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้า มีหน้าที่

๑. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือความปลอดภัยของบริษัทฯ
๒. วิศวกรช่างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น
๓. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ต้องแก่พนักงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
๔. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
๕. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของพนักงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
๖. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของพนักงานต่อบริษัทฯ และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ รวมทั้งหน่วยงานความปลอดภัยที่ทันทีที่เกิดขึ้น
๗. ตรวจสอบสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของพนักงานและผู้รับเหมา ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าว
๘. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
๙. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอันตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค มีหน้าที่

๑. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ลูกจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๒. วิศวกรช่างเพื่อชี้แจงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยกับเสนอแนะ
๓. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือความปลอดภัยของบริษัทฯ
๔. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันเหตุการณ์โดยมิชักช้า
๕. ควบคุมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
๖. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอันตามที่นายจ้างมอบหมาย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคชั้นสูง มีหน้าที่

๑. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๒. วิศวกรช่างเพื่อชี้แจงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยกับเสนอแนะ
๓. วิศวกรช่างแผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง

๔. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้ปฏิบัติตามแผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
๕. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือความปลอดภัยของบริษัทฯ
๖. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
๗. ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์สาเหตุของการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยมิชักช้า
๘. รวบรวมสถิติ วิศวกรช่าง จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความปลอดภัย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
๙. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอันตามที่นายจ้างมอบหมาย

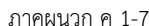
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ มีหน้าที่

๑. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ลูกจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๒. วิศวกรช่างเพื่อชี้แจงอันตรายรวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยกับเสนอแนะ
๓. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
๔. วิศวกรช่างแผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อบริษัทฯ
๕. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
๖. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือความปลอดภัยของบริษัทฯ
๗. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงาน ปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
๘. ตรวจสอบและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่สหพันธ์กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการ
๙. เสนอแนะต่อบริษัทฯ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
๑๐. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อบริษัทฯ เพื่อป้องกันการเกิดเหตุ
๑๑. รวบรวมสถิติ วิศวกรช่าง จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความปลอดภัย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน
๑๒. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอันตามที่บริษัทฯ มอบหมาย

ซึ่งไม่มีผลตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....
.....
(.....)

กรรมการผู้จัดการบริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด

[illegible]

๑๐. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
๑๑. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอบริษัทฯ ไปแล้ว

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการดังกล่าว อยู่ในตำแหน่งเป็นเวลา ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

สั่ง ณ วันที่
.....
(.....)

กรรมการผู้จัดการบริษัท เค ที วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

1.1.2 การแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

คำสั่งที่ /

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ประจำ หน่วยงานก่อสร้าง โครงการก่อสร้างอาคาร...ก..... บริษัท จำกัด

ด้วยกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้กิจการหรือสถานประกอบกิจการที่เข้าข่ายบังคับใช้ของกฎหมาย ต้องทำการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามที่กฎหมายกำหนด ดังนั้น เพื่อให้บริษัทปฏิบัติตามข้อกำหนดที่กฎหมายระบุไว้ ทางบริษัทฯ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังนี้

- | | |
|---------------------|-------------------------------|
| ๑. นาย/นางสาว | ประธานกรรมการ |
| ๒. นาย/นางสาว | กรรมการผู้แทนระดับบังคับบัญชา |
| ๓. นาย/นางสาว | กรรมการผู้แทนระดับบังคับบัญชา |
| ๔. นาย/นางสาว | กรรมการผู้แทนระดับปฏิบัติการ |
| ๕. นาย/นางสาว | กรรมการผู้แทนระดับปฏิบัติการ |
| ๖. นาย/นางสาว | กรรมการผู้แทนระดับปฏิบัติการ |
| ๗. นาย/นางสาว | กรรมการและเลขานุการ |

โดยให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. จัดประชุมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
๒. พิจารณายโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยของงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุร้ายแรงอันเนื่องจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
๓. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทาง การปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัย เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
๔. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
๕. ดำเนินการปฏิบัติด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
๖. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับ
๗. วางระบบการรายงานสภาพแวดล้อมการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
๘. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี
๙. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

แผนการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยในการทรงงาน (คปอ.)

พนักงาน	คณะกรรมการ	จำนวน	คุณสมบัติ
ตั้งแต่ 50 คน แต่ไม่เกิน 100 คน	1. ประธาน	1 คน	นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร
	2. กรรมการ	1 คน	ผู้แทนนายจ้างระดับบัญชาจากการแต่งตั้งของนายจ้าง
	3. กรรมการและเลขานุการ	2 คน	ผู้แทนลูกจ้างจากผลการเลือกตั้ง
ตั้งแต่ 100 คน แต่ไม่เกิน 500 คน	1. ประธาน	1 คน	จป.เทคนิคชั้นสูงหรือจป.วิชาชีพ
	2. กรรมการ	2 คน	นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร
	3. กรรมการและเลขานุการ	3 คน	ผู้แทนลูกจ้างจากผลการเลือกตั้ง
ตั้งแต่ 500 คน ขึ้นไป	1. ประธาน	1 คน	จป.วิชาชีพ
	2. กรรมการ	4 คน	นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้างระดับบริหาร
	3. กรรมการและเลขานุการ	5 คน	ผู้แทนลูกจ้างจากผลการเลือกตั้ง
หมายเหตุ	3. กรรมการและเลขานุการ	1 คน	จป.วิชาชีพ

1. คัดตั้งคณะกรรมการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับแต่มีจำนวนพนักงานครบตามกำหนด

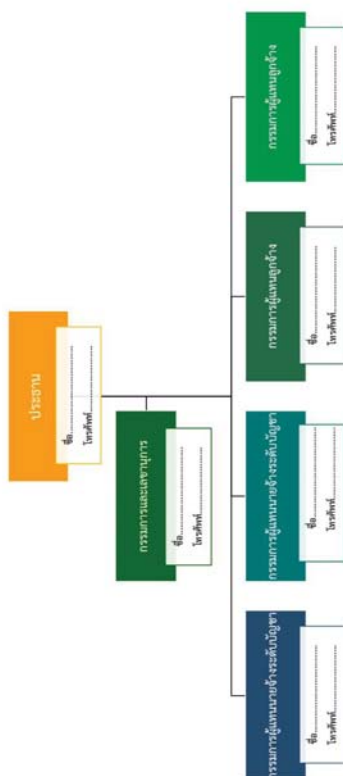
2. คัดตั้งคณะกรรมการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับแต่มีผู้ดำรงตำแหน่งเดิมครบวาระ

3. ถ้ามีข้อโต้แย้งเกี่ยวกับผู้ทรงคุณวุฒิวิชาชีพ ให้ถือผู้แทนนายจ้างระดับบัญชาที่ตนเป็นคณะกรรมการ โดยแสดงรายการจากการคัดเลือกของนายจ้างจากกรรมการซึ่งเป็นผู้แทนนายจ้าง

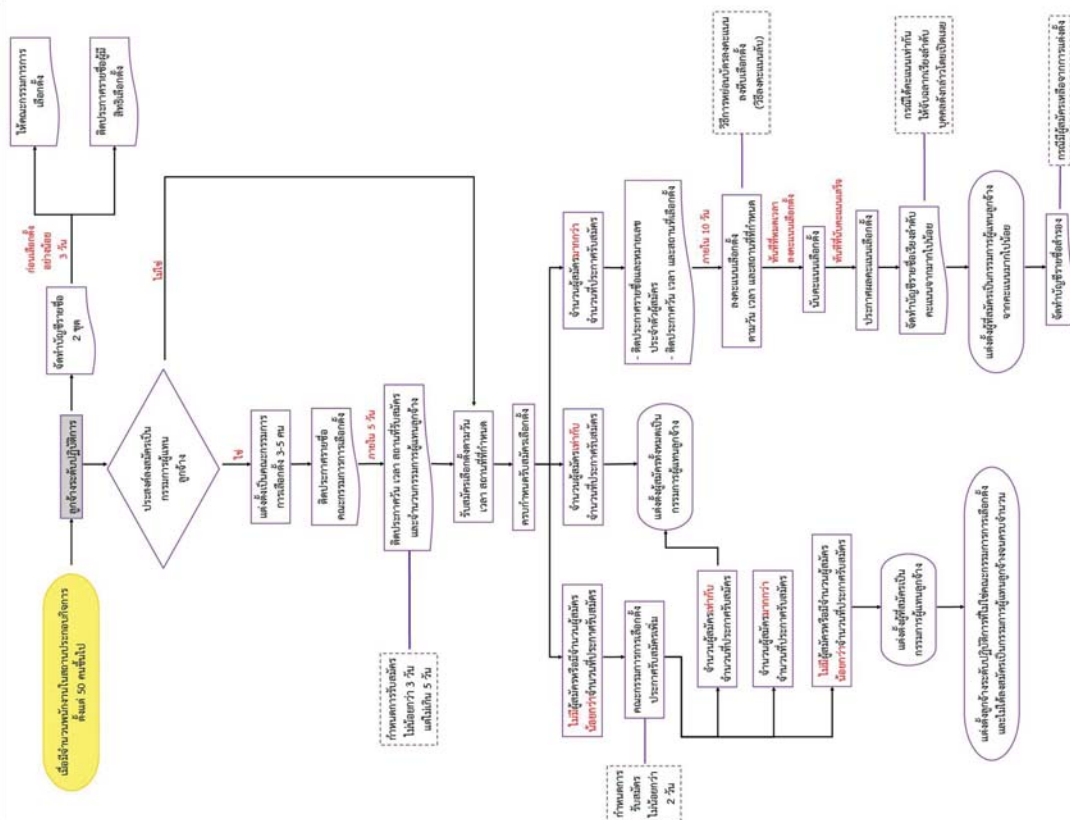
4. หากมีการมีการทบทวนกำหนด ให้เพิ่มสัดส่วนผู้แทนนายจ้างระดับบัญชาและผู้แทนลูกจ้างในส่วนที่เท่ากัน

5. แต่ละตำแหน่งมีวาระ 2 ปีต่อครั้ง

แผนผังคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) สำหรับกรณีอื่น



การแต่งตั้งผู้แทนลูกจ้างเป็นกรรมการผู้แทนลูกจ้างในสำนักงานหรือห้าง



ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อม

หมายเหตุ

1. คัดตั้งเป็นกรรมการผู้แทนลูกจ้างได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 % นับแต่มีจำนวนพนักงานครบตามกำหนด
2. ผู้ดำรงตำแหน่งผู้แทนลูกจ้างต้องเป็นลูกจ้างประจำ หรือมีตำแหน่งงานประจำ
3. กรณีการแต่งตั้งผู้แทนลูกจ้างให้เกินจำนวนที่กำหนดไว้ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งผู้แทนลูกจ้างที่เกินจำนวนที่กำหนดไว้ให้พ้นจากตำแหน่ง
4. กรณีผู้ดำรงตำแหน่งผู้แทนลูกจ้างไม่ครบตามที่กำหนด ให้ผู้ดำรงตำแหน่งผู้แทนลูกจ้างที่เกินจำนวนที่กำหนดไว้ให้พ้นจากตำแหน่ง



1.2.1 แผนการควบคุมดูแลความปลอดภัยพนักงานก่อสร้าง

แผนการควบคุมดูแลความปลอดภัยพื้นที่เขตก่อสร้าง
ความปลอดภัยทั่วไป

วัตถุประสงค์ เพื่อควบคุมดูแลปฏิบัติงานและบุคคลในหน่วยงานก่อสร้างให้ปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยทั่วไปของหน่วยงานก่อสร้างกำหนด

ผู้ที่ต้องปฏิบัติตามกฎ : ทุกคน

ผู้ควบคุม/ตรวจสอบ : หัวหน้างาน / ผู้ควบคุมงาน

ผู้นำนุญาติ : จป.วิชาชีพ

เครื่องมือในการควบคุมดูแล : แบบฟอร์มการตรวจสอบ

แนวปฏิบัติ

1. ก่อทำกาถกอลักรังได้มีการอบรมผู้ปฏิบัติงานก่อสร้างก่อนทุกครั้ง เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ
2. ให้คนงานทุกคนที่เข้าไปในบริเวณที่ก่อสร้างแต่งกายให้รัดกุม และสวมหมวกนิรภัยทุกครั้ง
3. จัดท้าวที่มีควมสูงประมาณ 2.00 เมตร แสดงขอบเขตพื้นที่ก่อสร้างเพื่อป้องกันบุคคลภายนอกเข้ามาในบริเวณและป้องกันเศษวัสดุหล่นใส่ผู้ใช้สัญจรไปมา
4. ติดป้าย “ปลอดภัยไว้ก่อน” ไว้รอบบริเวณที่ก่อสร้าง
5. จัดตั้งหน่วยงานปฐมพยาบาลขึ้นในบริเวณที่ก่อสร้าง
6. ส่งพนักงานของบริษัทเข้ารับการอบรมการปฐมพยาบาลจากหน่วยงานของรัฐ
7. ส่งตัวแทนของบริษัทเข้าอบรมการดับเพลิงจากกรมตำรวจ
8. จัดตั้งเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
9. จัดทำป้ายเตือน ป้ายห้าม และกฎระเบียบข้อบังคับ
10. ทำประกันสังคม และทำกองทุนทดแทนกับคนงาน
11. ให้ได้รับความมังก่อสร้าง เป็นสื่อล่อล่อดูแลให้คนงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล และบังคับให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท
12. ดัดดัดระบบแสงสว่างโดยติดตั้งสปอร์ตไลท์ กรณีมีเงินจันทอสูให้ติดตั้งไว้ที่แขนของบันจันทองด้วย
13. ติดตั้งป้าย “ระวังฟ้าผ่าดูด” ไว้ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้า
14. การเก็บรักษาวัสดุทั่วไป โดยได้จัดโรงเหล็กครอบไว้เพื่อป้องกันการกระแทก และเก็บไว้ในที่ร่มไม่มีแสงแดด
15. ติดตั้งกล้องวงจรปิด ip camera จำนวน 2 ตัว พร้อมระบบบันทึกข้อมูล
16. ห้ามวิสาขข้ามดื่มหรือจำหน่ายในหน่วยงานก่อสร้าง และห้ามเล่นการพนันในหน่วยงาน

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน (Safety Patrol Check Sheet)									
KPY DEVELOPMENT		บริษัท K.P.Y. Development				<input type="checkbox"/> ประจำวัน (Daily) <input type="checkbox"/> ประจำสัปดาห์ (Weekly) <input type="checkbox"/> ประจำเดือน (Monthly)			
ชื่อโครงการ (Project Name): _____ วันที่ (Date) ____/____/____ เวลาที่ตรวจพื้นที่ (Patrol Time): ____:____ ชื่อ-นามสกุลผู้ตรวจสอบ (Inspector's name and signature): _____ ลายเซ็น (Signature): _____									
ลำดับ	วันที่	รายละเอียด	จุดที่ผู้ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ				
		<input type="checkbox"/> เอกสารความปลอดภัยในการทำงาน <input type="checkbox"/> ผู้ใช้เครื่องจักร <input type="checkbox"/> วัสดุอันตราย <input type="checkbox"/> เครื่องมือที่ใช้ในการทำงาน <input type="checkbox"/> การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	<input type="checkbox"/> ผู้ใช้เครื่องจักร <input type="checkbox"/> วัสดุอันตราย <input type="checkbox"/> เครื่องมือที่ใช้ในการทำงาน <input type="checkbox"/> การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย				
1	งานก่อสร้าง (In-Work)	<input type="checkbox"/> การขุดเจาะดิน <input type="checkbox"/> การวางท่อ <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบประปา <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> การขุดเจาะดิน <input type="checkbox"/> การวางท่อ <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบประปา <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย				
2	งานติดตั้ง (Electric work)	<input type="checkbox"/> การเดินสายไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดตั้งตู้ควบคุม <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> การเดินสายไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดตั้งตู้ควบคุม <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย				
3	งานติดตั้ง (In-Work)	<input type="checkbox"/> การเดินสายไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดตั้งตู้ควบคุม <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> การเดินสายไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดตั้งตู้ควบคุม <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย				
4	งานติดตั้ง (Work at height)	<input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบประปา <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบปรับอากาศ <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบประปา <input type="checkbox"/> การติดตั้งระบบไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย				

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงานก่อนเข้าปฏิบัติงาน									
KPY DEVELOPMENT		บริษัท K.P.Y. Development				<input type="checkbox"/> ตรวจสอบความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ			
ชื่อโครงการ (Project Name): _____ วันที่ (Date) ____/____/____ เวลาที่ตรวจพื้นที่ (Patrol Time): ____:____ ชื่อ-นามสกุลผู้ตรวจสอบ (Inspector's name and signature): _____ ลายเซ็น (Signature): _____									
ลำดับ	หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ					
1	การอบรม	มีการอบรมความปลอดภัยเกี่ยวกับงานก่อสร้างหรือไม่	<input type="checkbox"/> อบรม <input type="checkbox"/> ไม่อบรม	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
2	การอบรม	มีการส่งมอบหมายงานให้พนักงานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ส่งมอบ <input type="checkbox"/> ไม่ส่งมอบ	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
3	การส่งมอบ	พนักงานทุกคนสวมใส่ชุดทำงานถูกต้องหรือไม่	<input type="checkbox"/> สวมใส่ <input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
4	วิธี	มีการจัดทำวิธีปฏิบัติงานหรือไม่	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
5	ป้ายและสัญลักษณ์	มีการติดป้ายเตือนภัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> ติด <input type="checkbox"/> ไม่ติด	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
6	สิ่งอำนวยความสะดวก	มีการจัดตั้งสิ่งอำนวยความสะดวกหรือไม่	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
7	การติดตั้ง	มีการติดตั้งสิ่งอำนวยความสะดวกหรือไม่	<input type="checkbox"/> ติด <input type="checkbox"/> ไม่ติด	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
8	ประกัน	มีการจัดทำประกันความปลอดภัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
9	PPE	มีการตรวจสอบอุปกรณ์ PPE หรือไม่	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ตรวจสอบ	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
10	การฝึกอบรม	มีการฝึกอบรมพนักงานหรือไม่	<input type="checkbox"/> อบรม <input type="checkbox"/> ไม่อบรม	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					
11	การติดตั้งอุปกรณ์	มีการติดตั้งอุปกรณ์ความปลอดภัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> ติด <input type="checkbox"/> ไม่ติด	<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ					

แผนการตรวจสอบความปลอดภัยในการเข้าออกพื้นที่เขตก่อสร้าง
กฎความปลอดภัยทั่วไป


ผู้ต้องปฏิบัติตามกฎ : ทุกคน

ผู้นอมนบต : จป.วืชาชีพ

แนวปฏิบัติสำหรับควบคุม/ตรวจสอบการเข้า-ออก

Figure 1

หมายเหตุ: จัดบันทึกหมายเลขทะเบียนรายวัน/เวลา/ที่เขากองพันทอสร้างทกคน



แบบสำรวจความพร้อมของบุคลากรทำงาน (Safety Patrol Check Sheet)

☐ ประจำวัน (Daily)
☐ ประจำสัปดาห์ (Weekly)
☐ ประจำเดือน (Monthly)

รวมทั้งหมดวันนี้ (Today) รวม (Week) : _____

ชื่อโครงการ (Project Name) : _____

วันที่ (Date) : ____/____/____ (เวลาที่ตรวจเช็ค Safety Time) : ____

ชื่อสมาชิกผู้ตรวจ (Inspector's name and signature) : _____

ชื่อ (Name) : _____

ฐาน (Signature) : _____

ลำดับ	จุดตรวจ	รายการตรวจ	จุดที่ต้องตรวจสอบ	เกณฑ์ในการตรวจสอบความสอดคล้อง	หมายเหตุ
5	งานประจำวันที่เสร็จ หน้างานแล้ว	<input type="checkbox"/> เอกสารตรวจปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามกฎเกณฑ์	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตาม	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย	
6	การปฏิบัติงานตาม	<input type="checkbox"/> ที่ตั้ง/พื้นที่สาธารณะ/ความปลอดภัย <input type="checkbox"/> อุปกรณ์/เครื่องมือ/ความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตาม	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย	
7	ความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> เครื่องมือ/อุปกรณ์	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตาม	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย	
8	พื้นที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ที่ตั้ง/พื้นที่สาธารณะ/ความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตาม	<input type="checkbox"/> สดวก/เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย	



VISITOR RECORD

Project (โครงการ) : _____

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หน้าที่.....

[illegible]

1.2.3 การตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์

แผนการตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์
กฎความปลอดภัยในการใช้เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ในการก่อสร้าง

วัตถุประสงค์ เพื่อควบคุมดูแลปฏิบัติงานและบุคคลในหน่วยงานก่อสร้าง ให้ปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยในการใช้เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่หน่วยงานก่อสร้างกำหนด

๗๕ ผู้ที่ต้องปฏิบัติตามกฎ : พนักงานทำงานด้วยเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์

ผู้ควบคุม/ ตรวจสอบ : หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน

ผู้สอน : จป.วิชาชีพ/วิศวกร

เครื่องมือในการควบคุมดูแล : แบบฟอร์มการตรวจสอบ

แนวปฏิบัติ กรณีเครื่องมือ เครื่องจักร หรืออุปกรณ์ ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๔๔ ๑. ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครื่องมือ เครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยและความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์เหล่านั้นทุกครั้งก่อนเริ่มงาน พร้อมลงลายมือชื่อผู้ตรวจสอบ

2. กรมพิชข้อบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที ห้ามนำไปใช้งาน ยกเว้นข้อบกพร่องนั้นไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน

3. 3ก. 1 เดือนต้องมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยและความพร้อมใช้งานของเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์ทุกชิ้น พร้อมลงลายมือชื่อผู้ตรวจสอบและติด tag แสดงสถานะพร้อมใช้งาน กรณีพบข้อบกพร่อง ต้อง ดำเนินการแก้ไขทันที ห้ามนำไปใช้งาน พร้อมติด tag ห้ามใช้งาน ยกเว้นข้อบกพร่องนั้นไม่ส่งผลอันตรายใน การทำงาน ซึ่งต้องระบุข้อบกพร่องดังกล่าวลงใน tag

4. กรณีเป็นเครื่องจักรขนาดใหญ่ที่มีความเสี่ยงสูง เช่น เครน ^{ปั้นจั่น} ต้องมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัย และความพร้อมใช้งานโดยวิศวกรเครื่องกลทุก 3 เดือน ตามที่กฎหมายกำหนด

5. เมื่อใช้เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ ทำให้ความสะอาดและเก็บในพิกัดกำหนดอย่างปลอดภัย



การถึงดับเพลิงแบบเดิม ต้องปฏิบัติ ดังนี้

1. กำหนดผู้รับผิดชอบเพื่อตรวจสอบและดูแลความพร้อมใช้งานของถังเก็บเพลิงไหม้ที่ทำงาน
2. ผู้รับผิดชอบต้องตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของถังเก็บเพลิงไหม้เป็นประจำใน
วันที่ 5 ของทุกเดือน

3. จป.วิชาชีพติดตามผลการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยและความพร้อมใช้งานของถังดับเพลิงถังที่ 5 ของทุกเดือน

4. กรณีพบข้อบกพร่องซึ่งไม่สามารถปฏิบัติงานดังกล่าวได้ ต้องจัดใหม่ถึงดับเพลิงใหม่มาแทน

หมายเหตุ ต้องตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ทุกชิ้น
เป็นประจำทุกเดือนถึงแม้จะไม่มีการใช้งาน

		แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Checklist Form)												
		หมายเลขถังดับเพลิง พื้นที่รับผิดชอบ		ประเภทของถังดับเพลิง	ถังดับเพลิงชนิดก๊าซ Co2	Year 2020								
กำหนดให้ตรวจสอบถังดับเพลิงประจำพื้นที่ ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน														
ภาพประกอบ	รายการที่ตรวจสอบ	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	หมายเหตุ
 <p>6. ตรวจสอบการเข้าถึงถังดับเพลิง - ไม่มีสิ่งกีดขวางกั้นขวาง สามารถเข้าถึงได้ง่าย</p> <p>7. ทำการฉีดทดสอบความแรงของหัวฉีดและสายฉีด</p> <p>8. ตรวจสอบป้ายสัญลักษณ์ถังดับเพลิงว่าอยู่ในสภาพดี - มองเห็นได้ชัดเจน มีป้ายบอกตำแหน่งถังดับเพลิง</p>	1. คันบีบอยู่ในสภาพที่ดี ไม่มีร่องรอยชำรุดเสียหาย ไม่เป็นสนิม													
	2. สลักและเชือกยึดของคันบีบไม่สูญหาย และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน													
	3. สายฉีดไม่มีร่องรอยการแตก ฉีกขาด หรือเสียหาย และไม่มีการอุดตัน													
	4. สภากรโดยรวมของถังไม่มีรอยบุบ บวม แตก หรือขึ้นสนิม													
	5. กระบอกฉีกรังไม่มีรอยแตก ไม่อุดตัน และมีที่ยึดกระบอกฉีกรัง													
6. ไม่มีสิ่งกีดขวาง สามารถเข้าถึงได้ โดยง่าย มองเห็นได้ชัดเจน														
7. ถังอยู่ในสภาพที่สะอาด ไม่มีฝุ่นเกาะ														
8. มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ถังดับเพลิง และสภาพดีไม่ชัดเจน														
	วันที่ตรวจสอบ													
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบประจำพื้นที่													
	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย													
<p>✓ = อยู่ในสภาพปกติ</p> <p>X = อยู่ในสภาพผิดปกติ</p>														

		แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire Extinguisher Checklist Form)												
		หมายเลขถังดับเพลิง พื้นที่รับผิดชอบ		ประเภทของถังดับเพลิง	ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง	Year 2020								
กำหนดให้ตรวจสอบถังดับเพลิงประจำพื้นที่ ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน														
ภาพประกอบ	รายการที่ตรวจสอบ	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	หมายเหตุ
 <p>6. การตรวจสอบการเข้าถึงถังดับเพลิง - หัวฉีด ขึ้น-ลง ยึดกับถังดับเพลิงได้เป็นอย่างดี - ขณะคว่ำถังดับเพลิง สายฉีดไม่พันกันหรือพันกับสิ่งอื่น ๆ</p> <p>7. ตรวจสอบการเข้าถึงถังดับเพลิง - ไม่มีสิ่งกีดขวางกั้นขวาง สามารถเข้าถึงได้ง่าย</p> <p>8. ทำการฉีดทดสอบความแรงของหัวฉีดและสายฉีด</p> <p>9. ตรวจสอบป้ายสัญลักษณ์ถังดับเพลิงว่าอยู่ในสภาพดี - มองเห็นได้ชัดเจน มีป้ายบอกตำแหน่งถังดับเพลิง</p>	1. คันบีบอยู่ในสภาพที่ดี ไม่มีร่องรอยชำรุดเสียหาย ไม่เป็นสนิม													
	2. สลักและเชือกยึดของคันบีบไม่สูญหาย และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน													
	3. สายฉีดไม่มีร่องรอยการแตก ฉีกขาด หรือเสียหาย และไม่มีการอุดตัน													
	4. วาล์วแรงดันของถังไม่มีร่องรอยชำรุดเสียหาย ไม่มีการอุดตันหรือรั่วซึม													
	5. สภากรโดยรวมของถังไม่มีรอยบุบ บวม แตก หรือขึ้นสนิม และสีไม่ซีดจาง													
6. ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง สภาพดี ด้านในต้องไหลไปมาได้ ไม่จับตัวเป็นก้อน														
7. ไม่มีสิ่งกีดขวาง สามารถเข้าถึงได้ โดยง่าย มองเห็นได้ชัดเจน														
8. ถังอยู่ในสภาพที่สะอาด ไม่มีฝุ่นเกาะ														
9. มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ถังดับเพลิง และสภาพดีไม่ชัดเจน														
	วันที่ตรวจสอบ													
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบประจำพื้นที่													
	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย													
<p>✓ = อยู่ในสภาพปกติ</p> <p>X = อยู่ในสภาพผิดปกติ</p>														

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง



รายการตรวจสอบ	เดือน	ผล	ผู้ตรวจ
1. คั่นบับอยู่ในสภาพที่ดี ไม่มีร่องรอยชำรุดเสียหาย ไม่เป็นสนิม	ม.ค.		
2. สลักและซีลออกของคั่นบับไม่สูญหาย และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	ก.พ.		
3. สายฉีดไม่มีร่องรอยการแตก ฉีกขาดหรือเสียหาย และไม่มีการอุดตันโดยสิ่งแปลกปลอม	มี.ค.		
4. มาตราวัดแรงดันของถัง อยู่ในบริเวณสีเขียว ไม่มีรอยแตกหรือชำรุด	เม.ย.		
5. สภาพโดยรวมของถังไม่มีรอยบุบ บวม แตก หรือขึ้นสนิม	พ.ค.		
6. ไม่มีสิ่งกีดขวาง สามารถเข้าถึงได้โดยง่าย มองเห็นได้ชัดเจน	มิ.ย.		
7. ถังอยู่ในสภาพที่สะอาด ไม่มีฝุ่นเกาะ	ก.ค.		
	ค.ค.		
	พ.ย.		
	ธ.ค.		

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง





รายการตรวจสอบ	เดือน	ผล	ผู้ตรวจ
1. คั่นบับอยู่ในสภาพที่ดี ไม่มีร่องรอยชำรุดเสียหาย ไม่เป็นสนิม	ม.ค.		
2. สลักและซีลออกของคั่นบับไม่สูญหาย และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	ก.พ.		
3. สายฉีดไม่มีร่องรอยการแตก ฉีกขาดหรือเสียหาย และไม่มีการอุดตันโดยสิ่งแปลกปลอม	มี.ค.		
4. มาตราวัดแรงดันของถัง อยู่ในบริเวณสีเขียว ไม่มีรอยแตกหรือชำรุด	เม.ย.		
5. สภาพโดยรวมของถังไม่มีรอยบุบ บวม แตก หรือขึ้นสนิม	พ.ค.		
6. ดัดถังเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง สภาพถังถังในต้องไม่พบได้ไม่จับตัวเป็นก้อน	มิ.ย.		
7. ไม่มีสิ่งกีดขวาง สามารถเข้าถึงได้โดยง่าย มองเห็นได้ชัดเจน	ก.ค.		
8. ถังอยู่ในสภาพที่สะอาด ไม่มีฝุ่นเกาะ	ค.ค.		
	พ.ย.		
	ธ.ค.		

KPY DEVELOPMENT



แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล




รายการตรวจสอบ	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์	หมายเหตุ
1. อุปกรณ์ PPE มีมาตรฐานรับรอง			
2. สภาพของอุปกรณ์ ไม่ชำรุด เกิดรอยฉีกขาด แตก			
3. อุปกรณ์ที่มีสายรัด สายรัดสามารถรัดได้แน่นกระชับ			
4. อุปกรณ์ที่มีสายรัด สายไม่ฉีกขาด			
5. สวมใส่อุปกรณ์ PPE เหมาะสมครบถ้วนตามประเภทงาน			
6. อื่นๆ			
ชื่อผู้ตรวจสอบ(ผู้สวมใส่) :	รายชื่ออุปกรณ์ PPE ที่พื้นฐาน		มี
วันที่ตรวจ :	1. หมวกนิรภัย		ไม่มี
ชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) :	2. เสื้อสะท้อนแสง		ไม่เกี่ยวข้อง
วันที่ตรวจ :	3. รองเท้าผ้าใบหรือรองเท้านิรภัย		
ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :	**หมายเหตุงานที่สูงใช้แบบฟอร์มตรวจ Safety Harness		



		แบบตรวจสอบชิ้นเปลี่ยนที่ได้ (Mobile Crane)		ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบประจำวัน :	
ชื่อผู้รับยื่น (CRANE)				ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบประจำสัปดาห์ :	
ทะเบียน :		ปีที่ออก :		ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :	
เครื่องย่นต์ : ดีเซล <input type="checkbox"/> เบนซิน <input type="checkbox"/>		ขนาดคน :			
ชื่อ-สกุล ผู้ควบคุมเป็นต้น :		ใบอนุญาต บจ.2 หมายเลข :			
ชื่อ-สกุล ผู้ใช้สัญญา :					
ชื่อ-สกุล ผู้บริหาร :					
รายการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ	
		ผ่าน ไม่ผ่าน			
1. ระบบสัญญาณไฟและเสียง					
1.1 ไฟหน้า					
1.2 ไฟท้ายและไฟถลนกระเบื้อง					
1.3 ไฟเบรค					
1.4 ไฟเลี้ยว (ซ้าย-ขวา)					
1.5 ไฟเบรค					
1.6 ไฟฉุกเฉิน					
1.7 ไฟหรี่					
1.8 แตร					
2. ระบบเครื่องยนต์					
2.1 สภาพทั่วไป ไม่สกปรกมากเกินไปจนเสี่ยงจาก					
2.2 เสียงเครื่องยนต์ ไม่ดังมากและเกินมาตรฐาน					
2.3 ควันและอากาศไอเสียไม่มีควันขาวและควันดำ					
2.4 ใช้น้ำมันเครื่องชนิดที่แนะนำกับตัวเครื่องยนต์					
3. ระบบตัวถัง					
3.1 โครงสร้าง					
3.2 เบรคเท้า - มือ					
3.3 ขาที่ยึดล้อซึ่งสัมผัสกับพื้นไม่แข็งแรง					
3.4 ล้อและยาง ดอกยางสภาพสมบูรณ์ไม่มียางโป่งแตก					
4. ระบบพัดลมและช่องแฉก					
4.1 ใช้น้ำมันหล่อลื่น					
4.2 ใช้น้ำมันเบรค					
4.3 ใช้น้ำมันความดันไฮดรอลิก					
4.4 ใช้น้ำมันดับเพลิง					
4.5 น้ำมันหล่อลื่น					
4.6 น้ำมันเครื่อง					
4.7 น้ำมันเบรค					
4.8 น้ำมันไฮดรอลิก					
4.9 น้ำมันเครื่อง					



		แบบตรวจสอบชิ้นเปลี่ยน (Safety harness)		Form No : Effective Date : Revision :	
ชื่อผู้รับยื่น :		ปีที่ออก :		ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :	
ทะเบียน :		ขนาดคน :			
เครื่องย่นต์ : ดีเซล <input type="checkbox"/> เบนซิน <input type="checkbox"/>		ใบอนุญาต บจ.2 หมายเลข :			
ชื่อ-สกุล ผู้ควบคุมเป็นต้น :		ใบอนุญาต บจ.2 หมายเลข :			
ชื่อ-สกุล ผู้ใช้สัญญา :					
ชื่อ-สกุล ผู้บริหาร :					
รายการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ	
		ผ่าน ไม่ผ่าน			
1. สายรัด (Belt) ต้องมีสภาพไม่หลุดลุ่ย เบ็ด ยึดรัด โดย					
ความรัด					
2. เชือกสายรัด (Lanyards) ต้องมีสภาพ ไม่หลุดลุ่ย					
เบ็ด ยึดรัด					
3. จุดยึดสายรัด (Slide Buckles) สามารถล็อกและปรับ					
ให้สายรัด					
4. หัว (D-ring) ต้องมีสภาพไม่บิดเบี้ยว แตกร้าว เป็น					
สนิมหรือร่อน					
5. สายโยง (Snap hooks) ต้องสามารถเปิดล็อกได้ ไม่					
บิดเบี้ยว					
6. สายคล้อง (Carabiners) ต้องสามารถรับแรงจากการ					
ตกได้ต้องสามารถเปิดล็อกได้ สภาพไม่บิดเบี้ยว					
7. อุปกรณ์ผู้ขึ้นแรงกระชาก (Absorber) ต้องไม่หลุดลุ่ย					
ยึดรัด					
8. อื่นๆ					
บันทึกการตรวจพบ :					
ตรวจสภาพโดย					
วันที่ตรวจพบ					



วันที่ตรวจสอบ



	แบบตรวจสอบรถเท้ายาว (Dump)	Form. No. : Revision : หมายเลขอุปกรณ์ :	ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำวัน : ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำสัปดาห์ : ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :																													
		ข้อควรระวัง : 1. ห้ามใช้งานโดยปราศจากส่วนประกอบที่ถูกต้องหรือส่วนที่ชำรุด 2. ห้ามปฏิบัติงานในพื้นที่ขรุขระและพื้นที่ลาดชันโดยไม่มีการป้องกันการลื่นไถล 3. ห้ามวิ่งด้วยความเร็วเกิน 20 กม./ชม. ในพื้นที่เขตการจราจร																														
รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ																															
โปรดตรวจสอบประจำเดือน :																																
1. ตรวจสอบ ไม่เคยวิ่ง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
2. ตรวจสอบ แตร พวงมาลัย ใช้งานได้																																
3. ตรวจสอบ ไฟส่องสว่าง ใช้งานได้																																
4. ตรวจสอบ อนุสาวรีย์ ไฟส่องสว่าง																																
5. ไม่มีการชนกัน หรือชนกับสิ่งกีดขวาง																																
6. มีพิธีกรรมตามศาสนา อยู่ในสถานการณ์ที่เหมาะสม																																
7. ระบอบการปกครองที่ดี																																
8. อื่นๆ																																
ผู้ตรวจประจำวัน (ลายเซ็น)																																
ผู้ตรวจแบบประจำสัปดาห์ (ลายเซ็น)																																


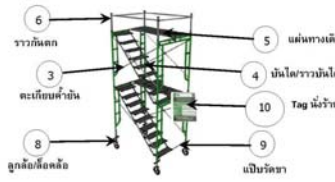
	แบบตรวจสอบรถแบคโฮ (Backhoe)	Form. No. :	ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำวัน :																													
		Revision :	ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำสัปดาห์ :																													
		หมายเลขอุปกรณ์ :	ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :																													
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>  <p>3 ระบบไฮดรอลิก</p> </div> <div> <p>ดีเซล</p> <p>8</p> </div> </div>		ข้อควรระวัง : 1. ห้ามใช้รถแบคโฮหากเครื่องยนต์ยังไม่พร้อมหรือยังไม่ผ่านการซ่อม 2. ห้ามใช้รถแบคโฮหากยังไม่ผ่านการตรวจสอบความปลอดภัย 3. ห้ามใช้รถแบคโฮหากยังไม่ผ่านการตรวจสอบความปลอดภัย 4. ผู้ใช้ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด 5. ห้ามใช้รถแบคโฮหากเครื่องยนต์ยังไม่พร้อมหรือยังไม่ผ่านการซ่อม																														
รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ																															หมายเหตุ
1. ตรวจสอบระดับน้ำมันเชื้อเพลิง 2. ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิก 3. ตรวจสอบระดับน้ำมันเครื่อง 4. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 5. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 6. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 7. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 8. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 9. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 10. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 11. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 12. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 13. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 14. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 15. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 16. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 17. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 18. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 19. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 20. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 21. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 22. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 23. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 24. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 25. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 26. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 27. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 28. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 29. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 30. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ 31. ตรวจสอบระดับน้ำในถังน้ำ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																															
*สัญลักษณ์ <input type="radio"/> ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ	*สัญลักษณ์ <input type="radio"/> ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ																															

	แบบตรวจสอบปั้นขึ้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)	Form. No. :	ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำวัน :																													
		Revision :	ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำสัปดาห์ :																													
		หมายเลขอุปกรณ์ :	ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :																													
ปจ.1 หมายเลข : _____		จำนวนที่ยกอย่างปลอดภัยสูงสุด : _____	บริษัท : _____																													
ข้อควรระวัง :																																
รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ																															หมายเหตุ
1. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 2. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 3. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 4. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 5. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 6. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 7. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 8. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 9. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 10. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 11. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 12. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 13. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 14. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 15. สภาพของรถปั้นขึ้นเหนือศีรษะ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																															
*สัญลักษณ์ <input type="radio"/> ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ	*สัญลักษณ์ <input type="radio"/> ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจ																															

	แบบตรวจสอบเครื่องกำเนิดไฟฟ้า (Power generator)	Form. No. :	ผู้รับใช้ขอใบการตรวจประจำวัน :																													
		Revision :	ผู้รับใช้ขอใบการตรวจประจำวัน (ถ้ามี) :																													
		หมายเลขอุปกรณ์ :	ผู้ดูแลระบบพร้อมการตรวจ :																													
		ข้อควรระวัง : <ol style="list-style-type: none"> 1. ห้ามจับหรือสัมผัสสายไฟฟ้าแรงดันไฟฟ้าแรงสูง 2. ห้ามใช้การจับ-ถือเป็นข้ออ้างหรือข้อแก้ตัว 3. การตรวจสอบหรือซ่อมบำรุงต้องเป็นหน้าที่ของช่างซ่อมเท่านั้น 4. เมื่อมีการติดระบบเพื่อความปลอดภัยให้ติดป้ายเพื่อเตือนภัยทันที 5. ควรใช้เครื่องมือที่ปลอดภัยในบริเวณที่ปฏิบัติงาน 																														
รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ																															หมายเหตุ
	ใบตรวจสอบประจำวัน :																															
1. ตรวจสอบว่าไม่มีความเสียหาย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
2. มีการตรวจสอบสายดินหรือไม่																																
3. สายดินสายไม่มีการชำรุด หรือเสียหาย																																
4. ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมัน																																
5. สภาพของเครื่องกลไกอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้																																
6. คิวลิต และอุปกรณ์ความปลอดภัยใช้งานได้																																
7. ถังเก็บน้ำมันอยู่ในที่ปลอดภัย ไม่มีการรั่วไหล																																
8. ตรวจสอบสายดิน																																
9. ระบบไฟฟ้าสายดินไม่ถูกต้อง																																
10. มาตราไฟฟ้า สามารถใช้งานได้																																
11.อื่นๆ																																
ผู้ตรวจประจำวัน (ลายเซ็น) ผู้ตรวจสอบประจำไซต์ (ลายเซ็น)																																
*สัญลักษณ์ <input type="radio"/> แทนผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> แทนไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> แทนดำเนินการแก้ไข *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> N/A แทนไม่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์																																

	แบบตรวจสอบเครื่องตอกเสาเข็ม (Piling equipment)	Form. No. :	ผู้รับใช้ขอใบการตรวจประจำวัน :																													
		Revision :	ผู้รับใช้ขอใบการตรวจประจำวัน (ถ้ามี) :																													
		หมายเลขอุปกรณ์ :	ผู้ดูแลระบบพร้อมการตรวจ :																													
		ข้อควรระวัง : <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ควบคุมเครื่องต้องปฏิบัติตามคู่มือการใช้งานอย่างเคร่งครัด 2. ห้ามใช้เครื่องตอกเสาเข็มโดยไม่ผ่านการตรวจสอบ 3. การตรวจสอบหรือซ่อมบำรุงต้องเป็นหน้าที่ของช่างซ่อมเท่านั้น 4. ห้ามใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน 5. ห้ามใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน 6. ห้ามใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน 7. ควรใช้เครื่องมือที่ปลอดภัยในบริเวณที่ปฏิบัติงาน 																														
รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ																															หมายเหตุ
	ใบตรวจสอบประจำวัน :																															
1. ผู้ควบคุมเครื่องมีความสามารถเพียงพอ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
2. ผู้ควบคุมเครื่องใช้เครื่องตอกเสาเข็ม																																
3. สภาพของเครื่องตอกเสาเข็มอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้																																
4. เครื่องตอกเสาเข็มไม่มีความเสียหาย																																
5. ตรวจสอบสายดินและสายดินต่อเครื่อง																																
6. คิวลิต และอุปกรณ์ความปลอดภัยใช้งานได้																																
7. สภาพของสายดิน, สายดิน ไม่ชำรุดเสียหาย																																
8. สภาพของสายดินอยู่ในที่ปลอดภัย																																
9. ตรวจสอบสายดิน ไม่ชำรุดเสียหาย																																
10. ระบบไฟฟ้าสายดินและจุดต่อเป็นไปตามมาตรฐาน																																
11. สายดินอยู่ในที่ปลอดภัย ไม่ชำรุดเสียหาย																																
12. การตรวจสอบสายดินและสายดินต่อเครื่อง																																
13. สภาพของสายดินอยู่ในที่ปลอดภัย																																
14. ตรวจสอบสายดินและสายดินต่อเครื่อง และสายดินต่อเครื่อง																																
15. การตรวจสอบสายดินและสายดินต่อเครื่อง																																
16. ตรวจสอบสายดินและสายดินต่อเครื่อง																																
17.อื่นๆ																																
ผู้ตรวจประจำวัน (ลายเซ็น) ผู้ตรวจสอบประจำไซต์ (ลายเซ็น)																																
*สัญลักษณ์ <input type="radio"/> แทนผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> แทนไม่ผ่านการตรวจ *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> แทนดำเนินการแก้ไข *สัญลักษณ์ <input checked="" type="radio"/> N/A แทนไม่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์																																

	แบบตรวจสอบตู้ไฟฟ้าชั่วคราว (Electrical cabinet)		Form. No. : Revision : หมายเลขอุปกรณ์ :	ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำวัน : ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำปี : ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :
			ผู้ควบคุม : ชื่อ : _____ เลขที่ : _____ ชื่อ : _____ เลขที่ : _____ ติวผู้ควบคุม 1 ติวผู้ควบคุม 2	
รายการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
1. มีป้ายเตือนและผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตาม 2. มีอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย 3. ติดตั้งสายดิน และสายนำไฟฟ้า 4. อุปกรณ์การเชื่อมต่อสายไฟฟ้าใช้การไม่ได้ 5. แบตเตอรี่ใช้งานไม่ได้ 6. ไม่มีการใช้สาย สายไฟไม่ได้มาตรฐาน 7. ชุดสายไฟเข้า-ออก มี Breaker, ELCB, Terminal bar ขึ้น 8. สายดินสายนำไฟฟ้าสายดิน ไม่ถูกต้อง 9. ขอบตู้ไฟฟ้ามีรอยร้าวหรือชำรุด 10. มีความร้อนสูง สายไฟ รอยไหม้หรือไหม้ 11. อื่นๆ		ใบตรวจสอบประจำวัน : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		
ผู้ตรวจประจำวัน (ลายเซ็น) ผู้ตรวจประจำปี (ลายเซ็น)		ผลการตรวจประจำวัน :		
*ผู้ตรวจ <input type="radio"/> ผ่านการตรวจ *ผู้ตรวจ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจต้องแก้ไข *ผู้ตรวจ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการแก้ไขหรือยังไม่ผ่านเกณฑ์หรือรอแก้ไข *ผู้ตรวจ <input type="radio"/> N/A ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจ		ผลการตรวจประจำปี :		

	แบบตรวจสอบนั่งร้าน (Scaffolding)		Form. No. : Revision : หมายเลขอุปกรณ์ :	ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำวัน : ผู้รับผิดชอบในการตรวจประจำปี : ผู้อนุมัติแบบฟอร์มการตรวจ :
			ผู้ควบคุม : 1. อุปกรณ์นั่งร้านต้องเป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยสูง ไม่มีการแก้ไข หรือ 2 2. มีอุปกรณ์นั่งร้าน ได้แก่ บันได แผ่นตาข่าย คานยึด ราน้ำหนัก ราน้ำหนัก อุปกรณ์การเชื่อมต่อ 3. มีน้ำหนักบรรทุกไม่เกิน 4 ตัน สูงจากพื้นไม่เกิน 10-110 ซม. 4. ผู้ปฏิบัติงานบนนั่งร้าน ต้องมีเข็มขัดนิรภัย (Safety Harness)	
รายการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
1. พื้นดิน เว้นแต่เป็นพื้นดินที่มั่นคง 2. มีรั้วกั้นด้านข้างหรือรั้วกั้นด้านข้าง 3. คานยึดด้านข้างหรือคานยึดด้านข้าง 4. บันได ราน้ำหนัก คานยึด 5. แผ่นตาข่ายหรือตาข่าย มีลักษณะเรียบ 6. ราน้ำหนักบรรทุกไม่เกิน 4 ตัน สูงจากพื้น 10-110 ซม. 7. ฐานยึดคานยึด 8. มีเข็มขัดนิรภัยหรือเข็มขัดนิรภัย 9. มีเข็มขัดนิรภัยหรือเข็มขัดนิรภัย 10. มี Tag ด้านข้างหรือ Tag ด้านข้าง 11. อื่นๆ		ใบตรวจสอบประจำวัน : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		
ผู้ตรวจประจำวัน (ลายเซ็น) ผู้ตรวจประจำปี (ลายเซ็น)		ผลการตรวจประจำวัน :		
*ผู้ตรวจ <input type="radio"/> ผ่านการตรวจ *ผู้ตรวจ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจต้องแก้ไข *ผู้ตรวจ <input checked="" type="radio"/> ไม่ผ่านการแก้ไขหรือยังไม่ผ่านเกณฑ์หรือรอแก้ไข *ผู้ตรวจ <input type="radio"/> N/A ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจ		ผลการตรวจประจำปี :		

<p>แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์</p> <p>ชื่ออุปกรณ์ : _____</p> <p>หมายเลขอุปกรณ์ : _____</p> <p>ชื่อकररวัง : _____</p> <p>วันที่ตรวจสอบอุปกรณ์ : _____</p> <p>วันหมดอายุ : _____</p> <p>**หมายเหตุ</p>	<p>แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์</p> <p>ชื่ออุปกรณ์ : _____</p> <p>หมายเลขอุปกรณ์ : _____</p> <p>ชื่อकररวัง : _____</p> <p>วันที่ตรวจสอบอุปกรณ์ : _____</p> <p>วันหมดอายุ : _____</p> <p>**หมายเหตุ</p>	<p>แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์</p> <p>ชื่ออุปกรณ์ : _____</p> <p>หมายเลขอุปกรณ์ : _____</p> <p>ชื่อकररวัง : _____</p> <p>วันที่ตรวจสอบอุปกรณ์ : _____</p> <p>วันหมดอายุ : _____</p> <p>**หมายเหตุ</p>
--	--	--



KPY
DEVELOPMENT

Scaffolding Permid

ใบอนุญาตใช้งาน

นั่งร้านที่ได้ผ่านการตรวจสอบสภาพแล้ว

มีความปลอดภัยในการใช้งาน

สถานที่ที่ปฏิบัติงาน : _____

หมายเลขนั่งร้าน : _____

วันที่ติดตั้ง : ____/____/____

วันที่ถอดถอน (หมดอายุ) : ____/____/____

ติดตั้งโดย : _____

ตรวจสอบนั่งร้านโดย : _____



Do Not Use Scaffolding

ห้ามใช้ไม้จั่ว

หน้างานอยู่ใกล้ภาพไปพร้อมใช้งาน

โปรดคำนึงความปลอดภัย

สถานที่ปฏิบัติงาน : _____

นายช่างประจำงาน : _____

วันที่ติดตั้ง : _____

วันที่ถอด (หมดอายุ) : _____

ติดตั้งโดย : _____

ตรวจสอบหน้างานโดย : _____

หน้างานอยู่ใกล้ภาพไปพร้อมใช้งาน

โปรดคำนึงความปลอดภัย



KPY
DEVELOPMENT

Do Not Use Scaffolding

ห้ามใช้นั่งร้าน

นั่งร้านอยู่ระหว่างสถิติตั้งรื้อถอน

สถานที่ปฏิบัติงาน : _____

นายช่างเลขนั่งร้าน : _____

วันที่ติดตั้ง : ____/____/____

วันที่รื้อถอน (หมดอายุ) : ____/____/____

ติดตั้งโดย : _____

ตรวจสอบนั่งร้านโดย : _____

1.2.4 การขออนุญาตทำงาน (Work permit)

แผนการขออนุญาตทำงาน (Work permit) กฎความปลอดภัยในการทำงาน

วัตถุประสงค์ เพื่อควบคุมดูแลกิจกรรมและบุคคลในหน่วยงานก่อสร้าง ให้ปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยในการ
ทำงานที่หน่วยงานก่อสร้างกำหนด

ผู้ที่ต้องปฏิบัติตามกฎ : พนักงานทุกคน

ผู้ควบคุม/ตรวจสอบ : หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน

ผู้อนุญาต : จป.วิชาชีพ

เครื่องมือในการควบคุมดูแล : แบบฟอร์มการขออนุญาตทำงาน

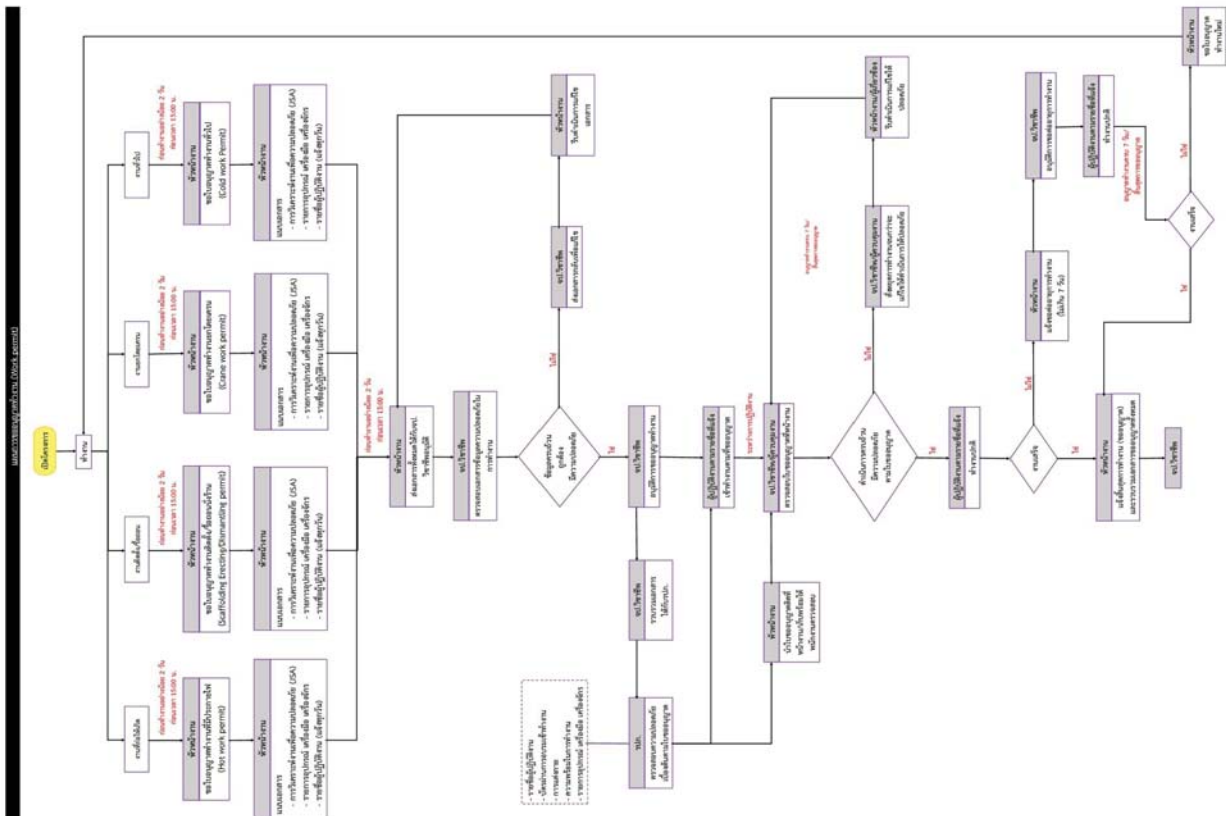
แนวปฏิบัติ


1. ต้องขออนุญาตทำงาน (work permit) ก่อนการทำงานอย่างน้อย 2 วัน
2. ส่งเอกสารใบอนุญาตพร้อมใบตรวจสอบ (ถ้ามี) ให้กับเจ้าของพื้นที่และจป.วิชาชีพเซ็นรับรองเพื่อขออนุญาต
เข้าทำงาน
3. ยื่นเอกสารการขออนุญาตกับรปภ.เพื่อตรวจสอบความปลอดภัยเบื้องต้น
4. ผู้ควบคุมตรวจสอบการทำงานให้เป็นไปตามเอกสารที่ขออนุญาต


หมายเหตุ ใบอนุญาตทำงาน ได้แก่

- ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (Cold Work permit) เช่น งานฉาบ งานก่อ งานท่อน้ำทิ้ง
- ใบอนุญาตทำงานที่มีแหล่งประกายไฟ (Hot Work permit) เช่น งานเชื่อม งานตัด
- ใบอนุญาตทำงานเครน (Crane permit) เช่น งานยกของ
- ใบอนุญาตติดตั้ง/รื้อถอนนั่งร้าน (Scaffolding permit)

โดยใบอนุญาตการทำงานแต่ละประเภทมีอายุการใช้งาน 7 วัน



ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (Cold work Permit)	
	บริษัท K.P.Y Development ใบอนุญาตเลขที่ : _____
ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล) : _____	หน่วยงาน : _____ เบอร์โทร : _____
ว/ด/ป ที่ออกใบอนุญาต : ____/____/____ เวลาเริ่ม-สิ้นสุดการทำงาน : ____ ถึง ____	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : ____ คน
พื้นที่ทำงาน : _____ รายชื่ออุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน : _____	
ใบอนุญาตการทำงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานติดตั้งหรือถอดตั้งฐานตามใบอนุญาตเลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานบนที่สูงตามใบอนุญาตเลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานยกโดยเครื่อตามใบอนุญาตเลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้องกับใบอนุญาตทำงานอื่น	
เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/> การวิเคราะห์ความเสี่ยงความปลอดภัย (USA) <input type="checkbox"/> อื่นๆ : _____ <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์	
<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ _____ จำนวน _____ เครื่อง <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบอุปกรณ์ที่ได้รับการ Tag หมายเลข(ใส่เลขอุปกรณ์) : _____	
ข้อกำหนดความปลอดภัย	
<input type="checkbox"/> ปิดกั้นพื้นที่บริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> ติดตั้งสิ่งกีดขวางในสภาพพร้อมใช้งานในพื้นที่ <input type="checkbox"/> ป้ายเตือนภัยอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า เช่น งานไฟฟ้า <input type="checkbox"/> จัดให้มีการระบายนอกอากาศในพื้นที่ <input type="checkbox"/> หยุดงานทันทีหากถึงสภาพแวดล้อมการทำงานที่ไม่ปลอดภัย <input type="checkbox"/> Tool box talk	
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ที่สวมใส่	
<input type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> Ear plug <input type="checkbox"/> Safety belt <input type="checkbox"/> แวนดานิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากกรองไอระเหยสารเคมี ฝุ่น ฟูม <input type="checkbox"/> Full body Harness	
ผู้อนุมัติ ผู้ถือใบอนุญาตและผู้ตรวจสอบใบอนุญาต	
ผู้อนุมัติใบอนุญาตในการทำงาน : _____ วันที่อนุมัติ ____/____/____ ผู้ถือใบอนุญาต (พนักงาน) : _____ ผู้ตรวจสอบใบอนุญาต (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบใบอนุญาตที่ทำงาน) : _____	
การต่อใบอนุญาตในการทำงาน	
**สามารถต่อใบอนุญาตได้ครั้งเดียว ขอต่ออายุการทำงาน <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ตั้งแต่วันที่ ____/____/____ ถึง ____/____/____ ผู้อนุญาตต่อใบอนุญาตในการทำงาน : _____ วันที่ ____/____/____	

ใบอนุญาตทำงานที่มีประกายไฟ	
	บริษัท K.P.Y Development ใบอนุญาตเลขที่ : _____
ผู้ถือใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล) : _____	หน่วยงาน : _____ เบอร์โทร : _____
ว/ด/ป ที่ออกใบอนุญาต : ____/____/____ เวลาเริ่ม-สิ้นสุดการทำงาน : ____ ถึง ____	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : ____ คน
พื้นที่ทำงาน : _____ รายชื่ออุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน : _____	
ใบอนุญาตการทำงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานติดตั้งหรือถอดตั้งฐานตามใบอนุญาตเลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานบนที่สูงตามใบอนุญาตเลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานยกโดยเครื่อตามใบอนุญาตเลขที่ _____ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้องกับใบอนุญาตทำงานอื่น	
เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/> การวิเคราะห์ความเสี่ยงความปลอดภัย (USA) <input type="checkbox"/> อื่นๆ : _____ <input type="checkbox"/> สภาพของอุปกรณ์	
<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ _____ จำนวน _____ เครื่อง <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบอุปกรณ์ที่ได้รับการ Tag หมายเลข(ใส่เลขอุปกรณ์) : _____	
ข้อกำหนดความปลอดภัย	
<input type="checkbox"/> ปิดกั้นพื้นที่บริเวณทำงาน <input type="checkbox"/> ติดตั้งสิ่งกีดขวางในสภาพพร้อมใช้งานในพื้นที่ <input type="checkbox"/> ป้ายเตือนภัยอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า <input type="checkbox"/> จัดให้มีการระบายนอกอากาศในพื้นที่ <input type="checkbox"/> หยุดงานทันทีหากถึงสภาพแวดล้อมการทำงานที่ไม่ปลอดภัย	
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ที่สวมใส่	
<input type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> Ear plug <input type="checkbox"/> Safety belt <input type="checkbox"/> แวนดานิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากกรองไอระเหยสารเคมี ฝุ่น ฟูม <input type="checkbox"/> Full body Harness	
ผู้อนุมัติ ผู้ถือใบอนุญาตและผู้ตรวจสอบใบอนุญาต	
ผู้อนุมัติใบอนุญาตในการทำงาน : _____ วันที่อนุมัติ ____/____/____ ผู้ถือใบอนุญาต (พนักงาน) : _____ ผู้ตรวจสอบใบอนุญาต (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบใบอนุญาตที่ทำงาน) : _____	
การต่อใบอนุญาตในการทำงาน	
**สามารถต่อใบอนุญาตได้ครั้งเดียว ขอต่ออายุการทำงาน <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ตั้งแต่วันที่ ____/____/____ ถึง ____/____/____ ผู้อนุญาตต่อใบอนุญาตในการทำงาน : _____ วันที่ ____/____/____	

ภาคผนวก ค 1-26

[illegible]

1.3 แผนการอบรมให้ความรู้

1.3.1 การอบรมความปลอดภัยทั่วไปสำหรับพนักงานใหม่

แผนการการอบรมความปลอดภัยทั่วไปสำหรับพนักงานใหม่

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ลูกจ้างใหม่ทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานขั้นพื้นฐาน นโยบาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน และสภาพพื้นที่โดยรวมในหน่วยงานก่อสร้าง อันตรายจากการทำงาน และการป้องกันและปฏิบัติตนให้ถูกต้องและเกิดความปลอดภัยในการทำงาน เกิดการส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน

กลุ่มเป้าหมาย ลูกจ้างใหม่ทุกคน

งบประมาณ ****

ระยะเวลาปฏิบัติ 6 ชั่วโมง (9:00 - 16:30 น.)

ผู้หน้าที่รับผิดชอบ จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ ลูกจ้างใหม่ทุกคนมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบและข้อปฏิบัติอื่น ๆ ได้ด้วยความเข้าใจ และมีความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงานที่ถูกต้องสามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย และลดอัตราการการประสบอันตรายจากการทำงาน

วิธีการประเมินผลโครงการ แบบทดสอบประเมินผล

แนวปฏิบัติสำหรับการอบรมลูกจ้างใหม่ทุกคน

1. พนักงาน หรือลูกจ้างใหม่ก่อนอนุญาตให้ทำงานต้องเข้ารับการอบรมครบชั่วโมงตามหลักสูตร โดยรับฟังการบรรยายและวิดีโอ กฎ ระเบียบ ข้อบังคับเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน และข้อปฏิบัติอื่น ๆ ใช้เวลา 6 ชั่วโมง

- 1.1 ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 1 ชม. 30 นาที
- 1.2 กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 1 ชม. 30 นาที
- 1.3 ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 3 ชม.

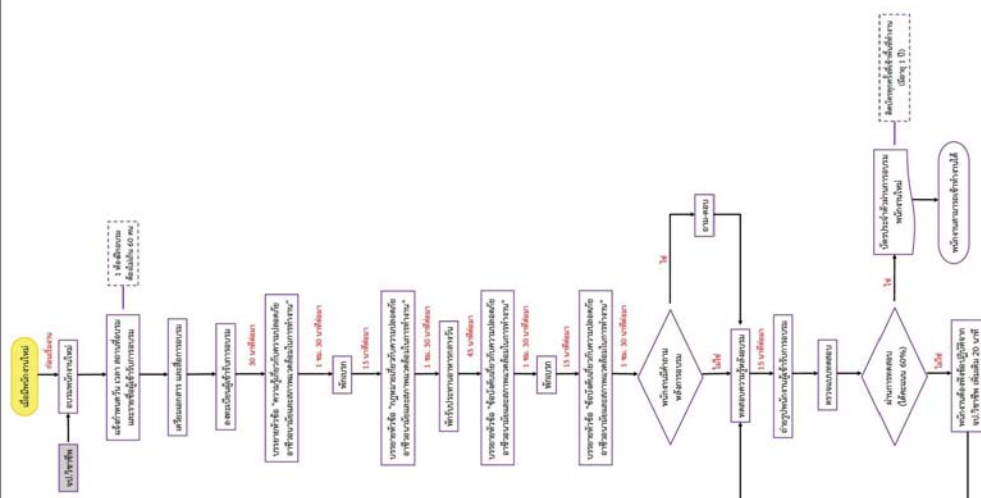
2. การถามตอบข้อสงสัย ใช้เวลา 15 นาที

3. หลังการอบรมทุกคนต้องทำแบบทดสอบประเมินผล 15 นาที

4. ผู้ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน จะได้รับบัตรประจำตัวเพื่อแสดงว่าผ่านการอบรมลูกจ้างใหม่แล้ว และต้องแสดงบัตรก่อนเข้าเขตก่อสร้างทุกครั้ง

5. ผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ต้องรับฟังข้อปฏิบัติ จาก จป.วิชาชีพ เพิ่มเติม 20 นาที และทำแบบทดสอบประเมินผล 15 นาที ถ้าผ่านเกณฑ์จะได้รับบัตรประจำตัวเพื่อแสดงว่าผ่านการอบรมลูกจ้างใหม่แล้ว

หมายเหตุ อบรมครั้งละไม่เกิน 60 คน โดยผู้รับการอบรมต้องสอบผ่านด้วยคะแนนไม่ต่ำกว่า 60% และต้องเข้าร่วมอบรมตลอดระยะเวลาหลักสูตร (ไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง)



1.3.2 การอบรมความปลอดภัยในการทำงานเฉพาะ

แผนการการอบรมความปลอดภัยในการทำงานเฉพาะ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ลูกจ้างมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับอันตรายจากการทำงาน สามารถการป้องกันและ
ปฏิบัติตนให้ถูกต้อง เกิดการส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน
กลุ่มเป้าหมาย ลูกจ้างที่ต้องปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงอันตราย

งบประมาณ *****

ระยะเวลาปฏิบัติ 3 ชั่วโมง (9:00-12:00 น.)

ผู้เห็นหน้าที่รับผิดชอบ จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ ลูกจ้างที่ปฏิบัติงานเสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบ
และข้อปฏิบัติอื่น ๆ ได้ด้วยความเข้าใจ และมีความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงานที่ถูกต้องสามารถ
ปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย และลดอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน

วิธีการประเมินผลโครงการ แบบทดสอบประเมินผล

แนวปฏิบัติสำหรับการอบรมลูกจ้างใหม่ทุกคน

1. พนักงาน หรือลูกจ้างที่ต้องปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงอันตราย ก่อนอนุญาตให้ทำงานต้องเข้ารับการอบรม
ครบชั่วโมงตามหลักสูตร โดยรับฟังการบรรยายและวิดีโอปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ
เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน และข้อปฏิบัติอื่น ๆ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการอภิปราย ใช้เวลา 3 ชั่วโมง
2. การถามตอบข้อสงสัย ใช้เวลา 15 นาที
3. หลังการอบรมทุกคนต้องทำแบบทดสอบประเมินผล 15 นาที
4. ผู้ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน จะได้รับบัตรประจำตัวเพื่อแสดงว่าผ่านการอบรมแล้ว และต้องแสดงบัตรก่อน
เข้าเขตก่อสร้างทุกครั้ง
5. ผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ต้องรับฟังข้อปฏิบัติ จาก จป.วิชาชีพ เพิ่มเติม 20 นาที และทำแบบทดสอบประเมินผล 15
นาที ถ้าผ่านเกณฑ์จะได้รับบัตรประจำตัวเพื่อแสดงว่าผ่านการอบรมลูกจ้างใหม่แล้ว

หมายเหตุ อบรมครั้งละไม่เกิน 60 คน โดยผู้เข้ารับการอบรมต้องสอบผ่านด้วยคะแนนไม่ต่ำกว่า 60% และ
ต้องเข้าร่วมอบรมตลอดระยะเวลาหลักสูตร (ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



กำหนดการอบรมพนักงานใหม่ ครั้งที่ /

ณ
ผู้จัดการ
ผู้ฝึกอบรม

เวลา	วัน	เดือน	พ.ศ.	เนื้อหา
8:30 - 9:00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม			
9:00 - 10:30 น.	ในวาระข้อที่ 1 "ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อธิบายชี้แจงและสาธิต พิธีในโครงการด้าน"			
10:30 - 10:45 น.	พักเบรก			
10:45 - 12:15 น.	ในวาระข้อที่ 2 "กฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อธิบายชี้แจงและสาธิต พิธีในโครงการด้าน"			
12:15 - 13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน			
13:00 - 14:30 น.	ในวาระข้อที่ 3 "รู้ระดับเกี่ยวกับความปลอดภัย อธิบายชี้แจงและสาธิต พิธีในโครงการด้าน"			
14:30 - 14:45 น.	พักเบรก			
14:45 - 16:15 น.	ในวาระข้อที่ 4 "รู้ระดับเกี่ยวกับความปลอดภัย อธิบายชี้แจงและสาธิต พิธีในโครงการด้าน" (ต่อ)			
16:15 - 16:30 น.	พักเบรก/เลิกการอบรม			

วิทยากร

การอบรมพนักงานเฉพาะ



กำหนดการอบรมพนักงานเฉพาะ ครั้งที่ /

ชื่อโครงการ
 ชื่อโครงการ
 วันที่ เดือน พ.ศ.

เวลา	วัน	เดือน	พ.ศ.	เรื่อง
8.30 - 9.00 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
9.00 - 10.30 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
10.30 - 10.45 น.	พักกลางวัน			เรื่อง
10.45 - 12.15 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
12.15 - 13.30 น.	พักกลางวัน			เรื่อง

พยาน
 วันที่

การอบรมพนักงานเฉพาะ



กำหนดการอบรมพนักงานเฉพาะ ครั้งที่ /

ชื่อโครงการ
 ชื่อโครงการ
 วันที่ เดือน พ.ศ.

เวลา	วัน	เดือน	พ.ศ.	เรื่อง
8.30 - 9.00 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
9.00 - 10.30 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
10.30 - 10.45 น.	พักกลางวัน			เรื่อง
10.45 - 12.15 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
12.15 - 13.30 น.	พักกลางวัน			เรื่อง

พยาน
 วันที่

การอบรมพนักงานเฉพาะ



กำหนดการอบรมพนักงานเฉพาะ ครั้งที่ /

ชื่อโครงการ
 ชื่อโครงการ
 วันที่ เดือน พ.ศ.

เวลา	วัน	เดือน	พ.ศ.	เรื่อง
8.30 - 9.00 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
9.00 - 10.30 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
10.30 - 10.45 น.	พักกลางวัน			เรื่อง
10.45 - 12.15 น.	อบรมพนักงานประจำการอบรม			เรื่อง
12.15 - 13.30 น.	พักกลางวัน			เรื่อง

พยาน
 วันที่

1.3.3 การอบรมโรงพยาบาลและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเบื้องต้น

แผนการอบรมโรงพยาบาลและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเบื้องต้น

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ลูกจ้างทุกคน มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ในหน่วยงาน ก่อสร้าง ให้สามารถช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานได้เบื้องต้นเมื่อได้รับอันตรายจากการทำงาน หรือป่วยฉุกเฉิน เพื่อ ปฏิบัติตนให้ถูกต้องและเกิดความปลอดภัยในการทำงาน ลดความสูญเสีย

กลุ่มเป้าหมาย ลูกจ้างทุกคน

งบประมาณ ****

ระยะเวลาปฏิบัติ 3 ชม.

ผู้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ ลูกจ้างทุกคนมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้น ช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมเมื่อได้รับอันตรายจากการทำงาน หรือป่วยฉุกเฉิน ลดความรุนแรง ของอาการบาดเจ็บ/การเจ็บป่วยของพนักงาน และป้องกันความพิการ/ความเจ็บปวดอื่น ๆ ที่จะเกิดขึ้นตามมา ภายหลังได้

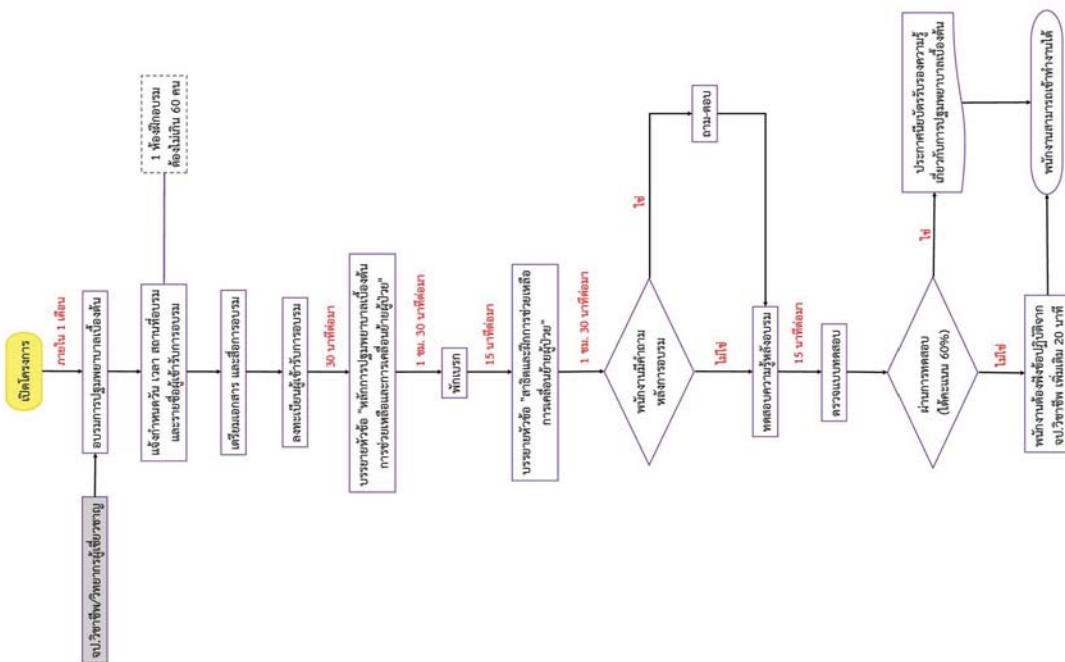
วิธีการประเมินผลโครงการ แบบประเมิน กิจกรรมกลุ่ม

แนวปฏิบัติ

1. พนักงาน หรือลูกจ้างทุกคนต้องได้รับการอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี โดยรับฟัง การบรรยายและการสาธิตขั้นตอนการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิต ใช้เวลา 1 ชั่วโมง 30 นาที
2. กิจกรรมกลุ่มจำลองสถานการณ์การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิต ใช้เวลา 1 ชั่วโมง
3. การถามตอบข้อสงสัย ใช้เวลา 15 นาที
4. หลังการอบรมทุกคนต้องทำแบบทดสอบคำถามภายใน 15 นาที

หมายเหตุ การอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นดำเนินการโดยวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญ หรือ พนักงานของ บริษัทฯ ที่ผ่านการอบรมจากเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์

การอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น



ผู้รับผิดชอบ จป.วิชาชีพ

1.3.4 การอบรมและฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

แผนการอบรมและฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ลูกจ้างทุกคน มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันอันตรายและการป้องกันความเสียหายเนื่องจากเพลิงไหม้

กลุ่มเป้าหมาย ลูกจ้างทุกคน

งบประมาณ *****

ระยะเวลาปฏิบัติ 6 ชม. (ภาคทฤษฎี 3 ชม. ภาคปฏิบัติ 3 ชม.)

ผู้รับผิดชอบ จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดหวังจะได้รับ ลูกจ้างทุกคนมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องเมื่อเกิดเพลิงไหม้

วิธีการประเมินผลโครงการ แบบประเมิน

แนวปฏิบัติ

1. พนักงาน หรือลูกจ้างทุกคนต้องได้รับการอบรมการดับเพลิง อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี โดยรับฟังการบรรยาย และวิดีโอการสาธิตขั้นตอนเกี่ยวกับการดับเพลิง ใช้เวลา 3 ชั่วโมง
2. ฝึกการดับเพลิงเบื้องต้นและการปฏิบัติงานเมื่อเกิดเพลิงไหม้ ใช้เวลา 3 ชั่วโมง
3. ลูกจ้างที่เข้าร่วมฝึกทุกคนได้ฝึกปฏิบัติงานใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนที่
4. ลูกจ้างที่เข้าร่วมฝึกทุกคนได้ฝึกปฏิบัติงานตอบโต้เหตุฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้จากสถานการณ์จำลองเสมือนจริงในสถานประกอบการที่ลูกจ้างทำงาน
5. จป.วิชาชีพ ประเมินผลการฝึกซ้อม และรายงานผลตามลำดับชั้นให้นายจ้าง และกรรมการตรวจการจ้างทราบ พร้อมข้อเสนอแนะหลังการฝึกซ้อม

หมายเหตุ การฝึกซ้อมดับเพลิงและการปฏิบัติงานเมื่อเกิดเพลิงไหม้ ดำเนินการโดยวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญ หรือ พนักงานของบริษัทฯ ที่ผ่านการอบรมจากตำรวจดับเพลิง

การอบรมความปลอดภัยเบื้องต้น



กำหนดการอบรมความปลอดภัยเบื้องต้น ประจำปี

ณ

ชื่อโครงการ
ที่ตั้งโครงการ

เวลา	วัน	เดือน	พ.ศ.
8:30 - 9:00 น.	เรื่อง		
9:00 - 10:30 น.	ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม		
10:30 - 10:45 น.	เริ่มบรรยายหัวข้อ "หลักการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยเหลือและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย"		
10:45 - 11:45 น.	พักเบรก		
11:45 - 12:00 น.	สาธิตและฝึกการช่วยเหลือ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย		
12:00 - 12:30 น.	ทดสอบหลังการอบรม		

วิทยากร โทรที่

1.4.1 การสนทนาด้านความปลอดภัย (Morning Talk)

กิจกรรมการสนทนาความปลอดภัย (Morning Talk)

1.4.3 บอร์ดประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านความปลอดภัย

กิจกรรมประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านความปลอดภัย

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ลูกจ้างทุกคนได้รับทราบข้อดูแลใหม่ ๆ ด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงข่าวสารที่เกี่ยวข้องให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน

งบประมาณ *****

แผนการปฏิบัติงาน ทุกวันจันทร์

ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ หัวหน้างาน/ผู้ควบคุม/จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ ลูกจ้างทุกคนรับทราบข่าวสารด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งข่าวสารที่เกี่ยวข้องถูกต้องและมีความน่าเชื่อถือ

วิธีการประเมินผลโครงการ แบบประเมิน

แนวปฏิบัติ

1. จป.วิชาชีพ จัดทำสื่อนำเสนอรูปแบบเอกสาร เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน หรือสถานการณ์ความปลอดภัยในการทำงานในปัจจุบัน หรือข่าวสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ทุกวันจันทร์เป็นระยะเวลา 1 สัปดาห์หรือตามความเหมาะสม

2. หัวหน้างานหรือผู้ควบคุมจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการทำงานร่วมกับจป.วิชาชีพติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์

หมายเหตุ อาจมีการกล่าวถึงข้อมูลประชาสัมพันธ์ในบอร์ดขณะสนทนาความปลอดภัย (Morning Talk)

1.4.2 กิจกรรม 5 ส

กิจกรรม 5 ส.

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ลูกจ้างทุกคนจัดระเบียบสภาพแวดล้อมการทำงานของตน ช่วยสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานให้เกิดบรรยากาศที่ทำงาน เกิดความสะอาดเรียบร้อย ถูกสุขลักษณะ ลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย ลูกจ้างทุกคน

งบประมาณ *****

แผนการปฏิบัติงาน ทุกวันหลังเลิกงาน

ระยะเวลาปฏิบัติ 20-30 นาทีก่อนเลิกการปฏิบัติงาน

ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ หัวหน้างาน/ผู้ควบคุม/จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ ลูกจ้างทุกคนมีความร่วมมือในการจัดสภาพแวดล้อมการทำงานเป็นระเบียบสะอาด ถูกสุขลักษณะ ง่ายต่อการนำไปใช้งาน ทำให้เกิดบรรยากาศที่นำทำงาน

วิธีการประเมินผลโครงการ โดยใช้แบบประเมิน

แนวปฏิบัติ

1. ลูกจ้าง และพนักงานทุกคนต้องจัดวางหรือจัดเก็บวัสดุก่อสร้าง เครื่องมือ และสิ่งของต่าง ๆ ในสถานที่ทำงานอย่างเป็นระบบเพื่อความสะอาดปลอดภัยและคงไว้ซึ่งคุณภาพประสิทธิภาพในการทำงาน

2. ลูกจ้าง และพนักงานทุกคนต้องแยกของที่ไม่จำเป็นออกจากของที่ไม่จำเป็นและจัดของที่ไม่จำเป็นออกไปเป็นประจำทุกวัน

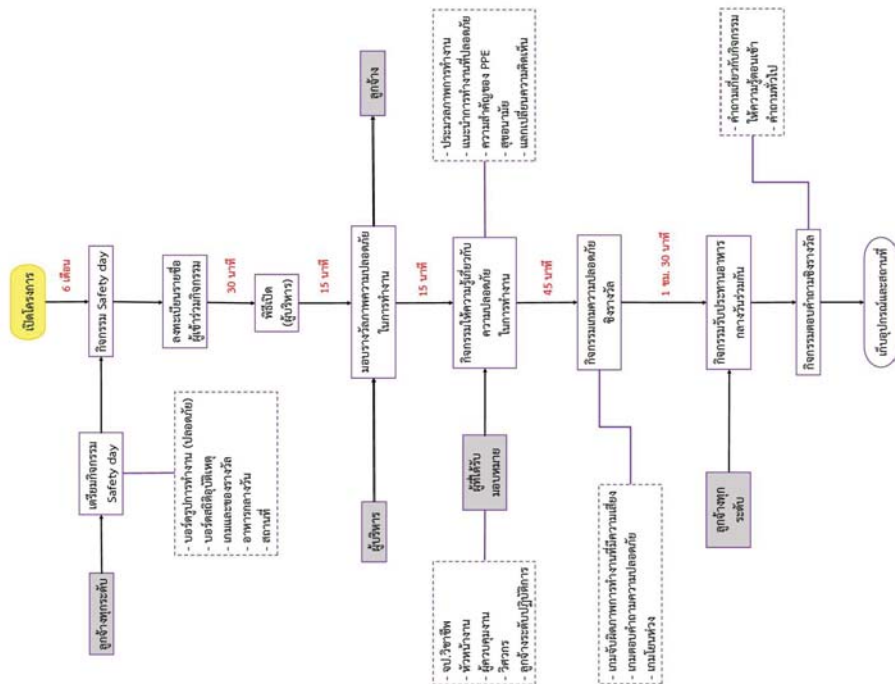
3. ลูกจ้าง และพนักงานทุกคนต้องทำความสะอาด (ปัด กวาด เช็ด ถู) เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ สถานที่ ทุกวันก่อนเลิกงาน 20-30 นาที รวมทั้งจัดวางเครื่องมือและวัสดุก่อสร้างให้เป็นหมวดหมู่ก่อนเลิกงานแต่ละวัน

4. วิศวกรโครงการต้องจัดให้มีสถานที่เก็บเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ และที่ทิ้งขยะให้เป็นสัดส่วน มิดชิด และถูกสุขอนามัย รวมทั้งจัดให้มีระบบจัดเก็บหรือทำลายที่เหมาะสม

5. หัวหน้างาน ผู้ควบคุมงาน และจป.วิชาชีพ ต้องหมั่นตรวจตราการกองเก็บวัสดุก่อสร้าง เครื่องมือ ที่อาจเป็นอันตรายต่อการปฏิบัติงานเป็นประจำ รวมทั้งตรวจตราให้คนงานเก็บของและทำความสะอาดหน่วยงานก่อสร้างให้สะอาดและเป็นระเบียบทุกวันก่อนเลิกงาน

6. ผู้บริหาร วิศวกรโครงการ และจป.วิชาชีพ ต้องจัดอบรมลูกจ้างทุกระดับ พร้อมทั้งสื่อสารให้มิดชิดลึกและทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติงานตามระเบียบและข้อบังคับอย่างเคร่งครัดรวมทั้ง อบรมให้พนักงานรู้จักคุณค่าและปรับปรุงสถานที่ทำงานให้สะอาด สะดวก และปลอดภัยที่ไม่จำเป็น จนเป็นนิสัย

กิจกรรม Safety day Zero Accident



ผู้รับผิดชอบ ผู้บริหาร วิศวกร ผู้ควบคุมงาน หัวหน้างาน จปวิชาชีพและผู้ที่ได้รับมอบหมาย

กิจกรรมวันความปลอดภัย (Safety day Zero Accident)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้จ้างทุกคนได้พบความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน
รวมถึงข่าวสารที่เกี่ยวข้อง
งอกประมาณ *****

แผนการปฏิบัติงาน ทุก 6 เดือน

ผศ. ฐิติรัตน์ วัฒนสุข หัวหน้างาน/ผู้ควบคุม/จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ ลูกจ้างทุกคนมีเอกาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับความเปลี่ยนแปลงภายในการทำงานต่อผู้บริหาร

วิธีการประเมินผลโครงการ แบบประเมิน

แนวปฏิบัติ

1. ประชาสัมพันธ์ให้พนักงานทุกระดับสู่การปฏิบัติงานที่ปลอดภัยเข้าประกวดเพื่อชิงรางวัล
2. จัดผู้มีความปลอดภัยชิงเงินรางวัล
3. ผู้บริหารจัดเลี้ยงอาหาร พบปะพูดคุยเกี่ยวกับการทำงาน
4. ผู้บริหารกล่าวแสดงความยินดีให้แสดงความห่วงใยความปลอดภัยในความปลอดภัยในการทำงาน และสัญญาพองลูกจ้างในระดับต่าง ๆ และรู้พึงปฏิบัติโดยตรงจากลูกจ้างทุกระดับ

หมายเหตุ อาจกำหนดการจัดกิจกรรมจากชั่วโมงการทำงาน เช่น ทำงาน 5,000 หรือ 10,000 ชั่วโมง โดยไม่มี
อุปสรรคถึงขั้นหยุดงาน

2. แผนงานความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง

2.1 แผนการตอบโต้และการรายงานกรณีเกิดอุบัติเหตุในการทำงานก่อสร้าง

แผนการตอบโต้และการรายงานกรณีเกิดอุบัติเหตุในการทำงานก่อสร้าง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ลูกจ้างและผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องทราบแนวทางการปฏิบัติกรณีมีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในหน่วยงานก่อสร้าง ติดต้องประสานงานเพื่อระงับเหตุได้ทันทีที่ สร้างความมั่นใจด้านความปลอดภัยต่อชีวิตพนักงาน และทรัพย์สินบริษัท

กลุ่มเป้าหมาย ลูกจ้างทุกคน

งบประมาณ *****

แผนการปฏิบัติงาน : ลูกจ้างทุกคน

ระยะเวลาปฏิบัติ กรณีเกิดอุบัติเหตุ

ผู้ควบคุม จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ ลูกจ้างผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องตามแผนฉุกเฉินรับทราบขั้นตอน และวิธีปฏิบัติ สามารถปฏิบัติให้เป็นไปตามแผนและเป้าหมายของการฝึกอบรมตามแผนฉุกเฉิน อย่างไรก็ตามลูกจ้างที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการตอบโต้เหตุเบื้องต้นเพื่อติดต่อผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไปได้

แนวปฏิบัติ

1. ผู้พบเห็นหรือทราบเหตุ แจ้งหัวหน้างาน หรือจป.วิชาชีพโดยทันที
2. กรณีเกิดอุบัติเหตุ ลูกจ้างประจักษ์อันตราย สามารถเข้าระงับเหตุและช่วยเหลือเพื่อรักษาได้ทันทีทั้งนี้
3. กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ไม่สามารถควบคุมได้ จป.วิชาชีพ เป็นผู้ใช้อุปกรณ์ดับเพลิงและแจ้งให้ผู้บริการ หรือนายจ้างทราบทันที สำหรับการอพยพลูกจ้างไปตามเส้นทางที่กำหนดหรือที่ปลอดภัย (หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน) ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานนอกที่เกี่ยวข้องกรณีไม่สามารถควบคุมเหตุได้
4. วิศวกรโครงการ ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน หรือเคลื่อนย้ายเครื่องมือ เครื่องจักร
5. หัวหน้างาน หรือผู้ควบคุมงาน ดูแลลูกจ้างแต่ละส่วนไปยังพื้นที่หรือจุดที่ปลอดภัย นับจำนวนและแจ้งยอดจำนวนลูกจ้าง ต่อ จป.วิชาชีพทันที
- 5.1 กรณีมีจำนวนลูกจ้างบาดเจ็บ ต้องดำเนินการค้นหา
- 5.2 การค้นหาช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต และปฐมพยาบาล/นำส่งโรงพยาบาล
6. จป.วิชาชีพ วิศวกรโครงการ ผู้บริการ และหน่วยงานภายนอก ตรวจสอบและวิเคราะห์สถานการณ์ร่วมกันเพื่อให้มั่นใจว่าทุกอย่างคลี่คลาย ปลอดภัย
7. ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานแจ้งยกเลิกแผนฉุกเฉิน เพื่อสั่งให้ทุกคนกลับเข้าทำงานปกติ

หมายเหตุ ระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ฉุกเฉิน แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

1. ภาวะฉุกเฉินระดับ 1 เป็นสถานการณ์ที่ไม่เกิดอันตรายต่อชีวิต ทรัพย์สิน และสิ่งแวดล้อม โดยเหตุการณ์ฉุกเฉินอยู่ในขอบเขตที่จำกัด สามารถควบคุมได้ในทรัพยากรที่มีอยู่
2. ภาวะฉุกเฉินระดับ 2 เป็นสถานการณ์ที่มีอันตรายและกระทบต่อชีวิต ทรัพย์สิน และสิ่งแวดล้อมมากขึ้น มีการอพยพพนักงานออกจากพื้นที่ที่เกิดเหตุ หรือมีการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก นอกเหนือจากการปฏิบัติการที่มีอยู่
3. ภาวะฉุกเฉินระดับ 3 เป็นสถานการณ์ร้ายแรงสุดต่อชีวิต ทรัพย์สิน และสิ่งแวดล้อม จำเป็นต้องอพยพพนักงานและประชาชนโดยรอบออกจากพื้นที่ ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกที่มีความเชี่ยวชาญมาช่วยดำเนินการ

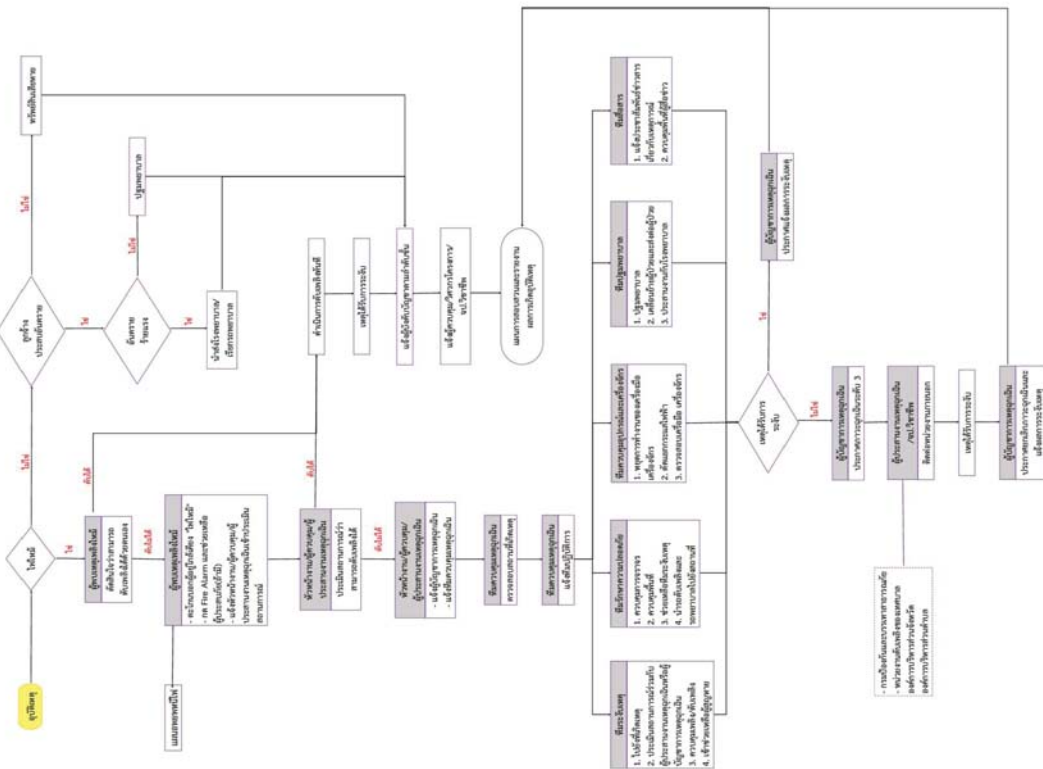


กำหนดการกิจกรรมวันความปลอดภัย (Safety day Zero Accident) ครั้งที่
ณ

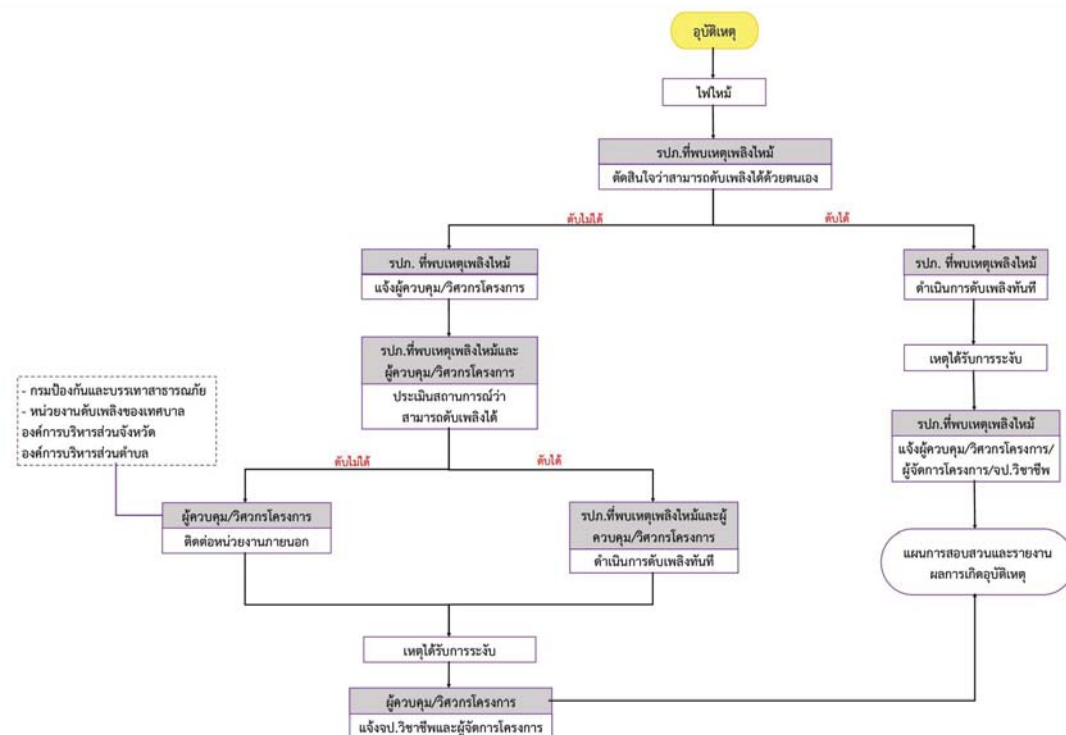
ชื่อโครงการ
ที่ตั้งโครงการ

วัน	เดือน	พ.ศ.	เรื่อง
เวลา			
7:30 - 8:00 น.			ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงาน
8:00 - 8:15 น.			พิธีกรกล่าวกำหนดกิจกรม
8:15 - 8:30 น.			ผู้บริหารกล่าวเปิดงาน
8:30 - 8:45 น.			ผู้บริหารมอบรางวัลแก่การทำงานที่ปลอดภัย
8:45 - 9:30 น.			กิจกรรมประกวดภาพการทำงานและให้ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน
9:30 - 11:00 น.			กิจกรรมเรียนรู้ผ่านสื่อจริง
11:00 - 13:00 น.			รับประทานอาหารร่วมกันและกิจกรรมตอบคำถามชิงรางวัล

วิทยากร โทรศัพท์



11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847



แผนการสอบสวนและรายงานผลการเกิดอุบัติเหตุ

แผนการสอบสวนและรายงานผลการเกิดอุบัติเหตุ

991915291791

ศาสตราจารย์ ดร.วิชาญ

แนวปฏิบัติ

2. จปวิชาชีพ วิศวกรรมศาสตร์ วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

3. ส่งเสริมให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงาน และเสนอแนะวิธีป้องกันอุบัติเหตุ

5. เขียนรายงานตามแบบรายงานการสงวนสิทธิ์ หรือการ

7. ประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในลักษณะเดียวกัน

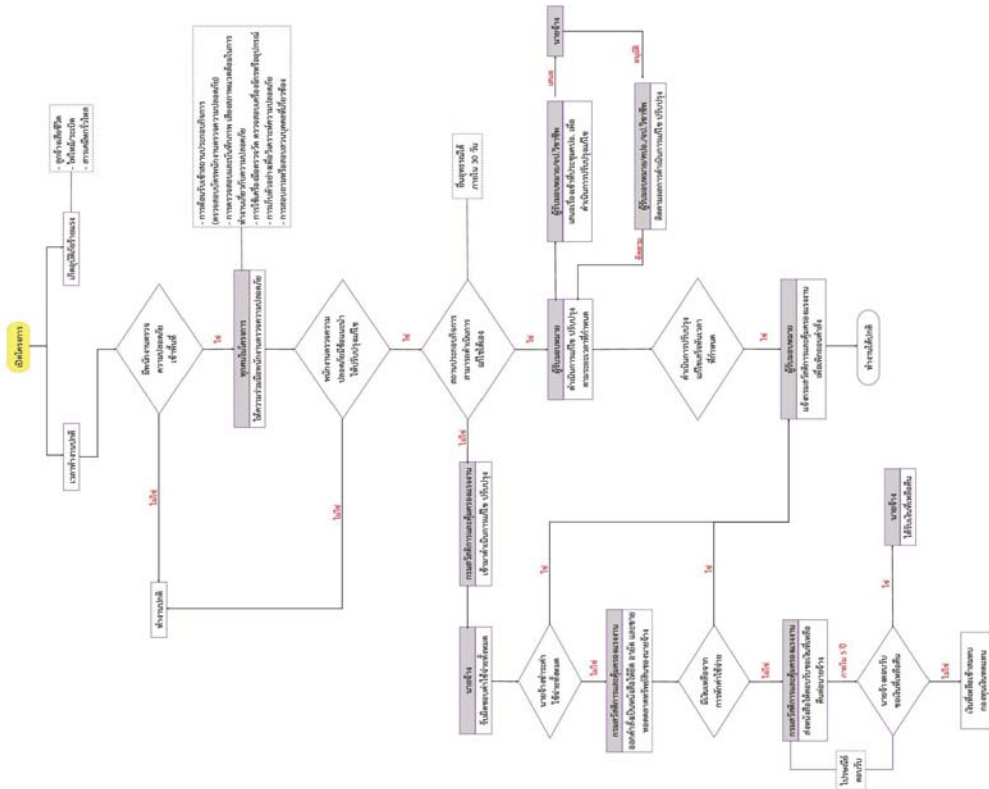
7. ประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในลักษณะเดียวกัน

[illegible]

2.1 การวิเคราะห์จากการกระทำที่ไม่ปลอดภัย



ภาคผนวก ค 1-41[illegible]



หมายเหตุ 1. แนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบงานตรวจสอบและประเมินผล 2. ขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนาระบบงานตรวจสอบและประเมินผล 3. ขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนาระบบงานตรวจสอบและประเมินผล 4. ขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนาระบบงานตรวจสอบและประเมินผล

3.2 แผนกรณิพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยเข้ามในสถานประกอบกิจการ

แผนกรณิพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยเข้ามในสถานประกอบกิจการ

วัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดขั้นตอนการดำเนินการพัฒนาระบบงานตรวจสอบความปลอดภัยเข้ามในสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ลดความเสี่ยงต่อการกระทำผิดกฎหมาย
กลุ่มเป้าหมาย ลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง
งบประมาณ *****

ระยะเวลาปฏิบัติ กรณิพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยเข้ามในสถานประกอบกิจการ

ผู้รับผิดชอบ จป.วิชาชีพ

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ สามารถดำเนินการสอดคล้องกับกฎหมาย ให้ความร่วมมือการปฏิบัติงานของพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงต่อการกระทำผิดกฎหมายที่ต่อการจัดการและการสูญเสียทรัพย์สิน

แนวปฏิบัติ

1. กรณิพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยเข้ามในสถานประกอบกิจการต้องตรวจสอบบัตรประจำตัวพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยเพื่อป้องกันบุคคลภายนอกลักลอบเข้าสถานประกอบกิจการ
2. ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานตรวจสอบความปลอดภัย
3. ส่งเสริมให้ผู้เกี่ยวข้องออกความเห็นกับพนักงานตรวจสอบความปลอดภัย โดยไม่มีการลงโทษภายหลัง
4. ปฏิบัติตามคำแนะนำหรือคำสั่งพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยเพื่อแก้ไข ปรับปรุงในระยะเวลาที่กำหนด
5. ยินยอมรับการประเมินผลเกี่ยวกับคำสั่งของพนักงานตรวจสอบความปลอดภัย

หมายเหตุ

1. ห้ามปล่อยลูกจ้างออกหรือย้ายหน้าที่ที่กรณิพนักงานดังกล่าวเป็นพยานหรือฟ้องร้องในการทำงานต่อพนักงานตรวจสอบความปลอดภัย
2. ระหว่างหยุดการทำงานเพื่อแก้ไข/ปรับปรุงให้เป็นไปตามคำสั่งพนักงานตรวจสอบความปลอดภัย ยังคงต้องจ่ายเงินให้แก่ลูกจ้างที่เกี่ยวข้องกับการหยุดการทำงานหรือการหยุดกระบวนการผลิตนั้นเท่ากับค่าจ้างหรือสิทธิประโยชน์ที่ลูกจ้างต้องได้รับ เว้นแต่ลูกจ้างรายนั้นลงใจระทำการอื่นเป็นเหตุให้มีการหยุดการทำงานหรือหยุดกระบวนการผลิต
3. กรณิพนักงานตรวจสอบความปลอดภัยในการดำเนินการดำเนินการทำงานโดยที่ไม่มีกรณิพนักงานที่เกี่ยวข้องจัดไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกิน 800,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และปรับอีก 5,000 บาทต่อวัน

ภาคผนวก



Safety, Health and Environment Plan

KPY Development Co., Ltd



ชื่อโครงการ

ที่ตั้งโครงการ



วิศวกรโครงการ

กำหนดการก่อสร้าง

ผู้ควบคุมงาน

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำโครงการ

| No. | Subject | Durations | PIC | Budget | Action | Processing Time | | | | | | | | | | | | Remark |
|---------------------------|---|--------------|-----------------|--------|--------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | |
| A Check/Improve of safety | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Check about construction areas | Before the | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ตรวจสอบความปลอดภัยในพื้นที่ก่อสร้าง | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Safety checklist | Every day | Security | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ตรวจสอบความปลอดภัย | ทุกวัน | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Workplace environmental monitoring | Every month | Safety/Env. | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงาน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Weekly safety inspection | Every month | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | การตรวจสอบความปลอดภัยประจำสัปดาห์ | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Update add additional safety sign, according to the safety standard | Every month | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ปรับปรุงและเพิ่มเติมเครื่องหมายความปลอดภัยตามมาตรฐานความปลอดภัย | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Emergency equipment inspection | Every month | Staff/Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ตรวจสอบอุปกรณ์และสัญญาณฉุกเฉิน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Check about machine/equipment | Every month | Safety/Engineer | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ตรวจสอบเครื่องมือ/เครื่องจักร | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Check about personal protective equipment | Every week | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Work permit | Have Job | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | การขออนุญาตทำงาน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| B Training | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | General safety for new staff | Every month | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ความปลอดภัยทั่วไปสำหรับพนักงานใหม่ | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Specific safety for staff | Every month | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | ความปลอดภัยในการทำงานเฉพาะ | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | First aid and wounded people assistance at the beginning | 1 time/years | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเบื้องต้น | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Fire Practice | 1 time/years | Safety | - | Plan | | | | | | | | | | | | | |
| | อบรมและฝึกซ้อมดับเพลิง | | | | Action | | | | | | | | | | | | | |

|  | | Safety, Health and Environment Plan
KPY Development Co., Ltd | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------|--------|--------|-----------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|---|--|
| ชื่อโครงการ | | กำหนดการก่อสร้าง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อโครงการ | | ผู้ควบคุมงาน | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| วิศวกรโครงการ | | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำไซต์งาน | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Subject | Durations | PIC | Budget | Action | Processing Time | | | | | | | | | | | | Remark | | |
| | | | | | | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | | | |
| C. Prepare for emergencies | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Provide Emergency Plan | 1 time/years | Safety | - | Plan | → | | | | | | | | | | | | | | |
| | จัดทำแผนฉุกเฉิน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Provide assembly Point | 1 time/years | Safety | - | Plan | → | | | | | | | | | | | | | | |
| | จัดทำป้ายจุดรวมพล | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Provide emergency telephone | 1 time/years | Safety | - | Plan | → | | | | | | | | | | | | | | |
| | จัดให้มีวิทยุสื่อสารติดต่อบริษัทที่กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Install emergency equipment | Every month | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | ติดตั้งอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกฉุกเฉิน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| D. Report and Safety meeting | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Inform the safety officer name | have person | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Occupational Safety, Health and Working Environment Committee Meeting | have 50 persons | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Occupational Safety, Health and Working Environment Department Meeting | have 200 persons | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | ประชุมหน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Accident investigation report | have accident | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | การสอบสวน และรายงานอุบัติเหตุ | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| E. Safety Activity | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Safety talk | Every day | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | การสนทนาด้านความปลอดภัย | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Activity 5s and Safety | Every day | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | กิจกรรม 5ส และความปลอดภัย | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Provide smoking area/first aid box | Every month | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | จัดให้มีที่สูบบุหรี่/ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Safety board | Every week | Safety | - | Plan | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| | บอร์ดประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านความปลอดภัย | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Activity Safety day Zero Accident | Every 6 months | Safety | - | Plan | | | | | | → | | | | | | | → | | |
| | กิจกรรมวันความปลอดภัย | | | | Action | | | | | | | | | | | | | | | |

| Approved | | | Issued |
|-----------|------------|-------------|----------------|
| Site Mgr. | Supervisor | Safety Mgr. | Safety Officer |
| | | | |
| ว/พ.ป. | ว/พ.ป. | ว/พ.ป. | ว/พ.ป. |

ตัวอย่างแบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักร

| | | | |
|---|---|--|--|
|  | แบบตรวจสอบรถบรรทุกเท้าย
(Dump truck) | | Form. No :
Effective Date :
Revision : |
| | หมายเลขรถ : | | ข้อควรระวัง : |



4 น็อตล้อ

5 กระบอกลไฮดรอลิค

7 น้ำมันเชื้อเพลิง

1.ห้ามใช้งานโดยเด็ดขาดหากเครื่องชำรุดหรืออยู่ระหว่างการซ่อม

2.ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องขับขึ้นขับรถและห้ามโดยสารโดยเด็ดขาด

3.ห้ามวิ่งเร็วเกิน 20 km./ชม.ในพื้นที่การทำงาน


| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | ระบุ(การตรวจสอบที่ไม่ผ่านเกณฑ์) |
|--|--------------|---------|---------------------------------|
| | ผ่าน | ไม่ผ่าน | |
| 1. กระบอกข้าง | | | |
| 2. ระบบเบรก แตร พวงมาลัย | | | |
| 3. ระบบไฟเลี้ยวและไฟส่องสว่าง | | | |
| 4. ดอกยาง ลมยาง น็อตล้อ | | | |
| 5. รอยแตก ร้าว ซึ่ม ของกระบอกลไฮดรอลิค | | | |
| 6. มีที่ปิดกระบอกท้ายรถ | | | |
| 7. ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง แบตเตอรี่ | | | |


บันทึกการซ่อมแซม :

ตรวจสอบภาพโดย _____

(_____)

วันที่ตรวจสอบ _____

| | | | |
|--|--|--|--|
|  | แบบตรวจสอบรถแบคโฮ
(Backhoe) | | Form. No :
Effective Date :
Revision : |
| | หมายเลขรถ : | | ข้อควรระวัง : |



3 ระบบไฮดรอลิค

8 ดินตะขาบ

1. ห้ามใช้งานโดยเด็ดขาดหากเครื่องชำรุดหรืออยู่ระหว่างการซ่อม

2. ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องขับขึ้นขับรถโดยเด็ดขาด

3. ห้ามโดยสารโดยเด็ดขาด

4. ผู้ขับต้องสอบถามวิศวกรหน้างานว่ามีแนวสายไฟฟ้าใต้ดินหรือแนวท่อประปาหรือไม่ก่อนทำการขุด

5. ดับเครื่องทุกครั้งที่ลงจากรถและผู้ขับต้องสวมอุปกรณ์ความปลอดภัยทุกครั้ง

| รายการตรวจสอบ | ผลการตรวจสอบ | | ระบุ(การตรวจสอบที่ไม่ผ่านเกณฑ์) |
|---|--------------|---------|---------------------------------|
| | ผ่าน | ไม่ผ่าน | |
| 1. รอยรั่วซึมบริเวณเครื่องยนต์ | | | |
| 2. ระดับน้ำมันเครื่องและระดับน้ำในหม้อน้ำ | | | |
| 3. สายและระบบไฮดรอลิคไม่มีรอยรั่วหรือคราบน้ำมัน | | | |
| 4. น็อตและสลักต้องแน่น ไม่ชำรุด | | | |
| 5. ปริมาณจารบีตามจุดต่างๆ | | | |
| 6. กระงมของหลังอยู่ในสภาพดี | | | |
| 7. สัญญาณแตรได้ยินเสียงชัดเจน | | | |
| 8. ดินตะขาบต้องอยู่ในสภาพดี สลักไม่มีบดงอ | | | |

บันทึกการซ่อมแซม :

ตรวจสอบภาพโดย _____

(_____)

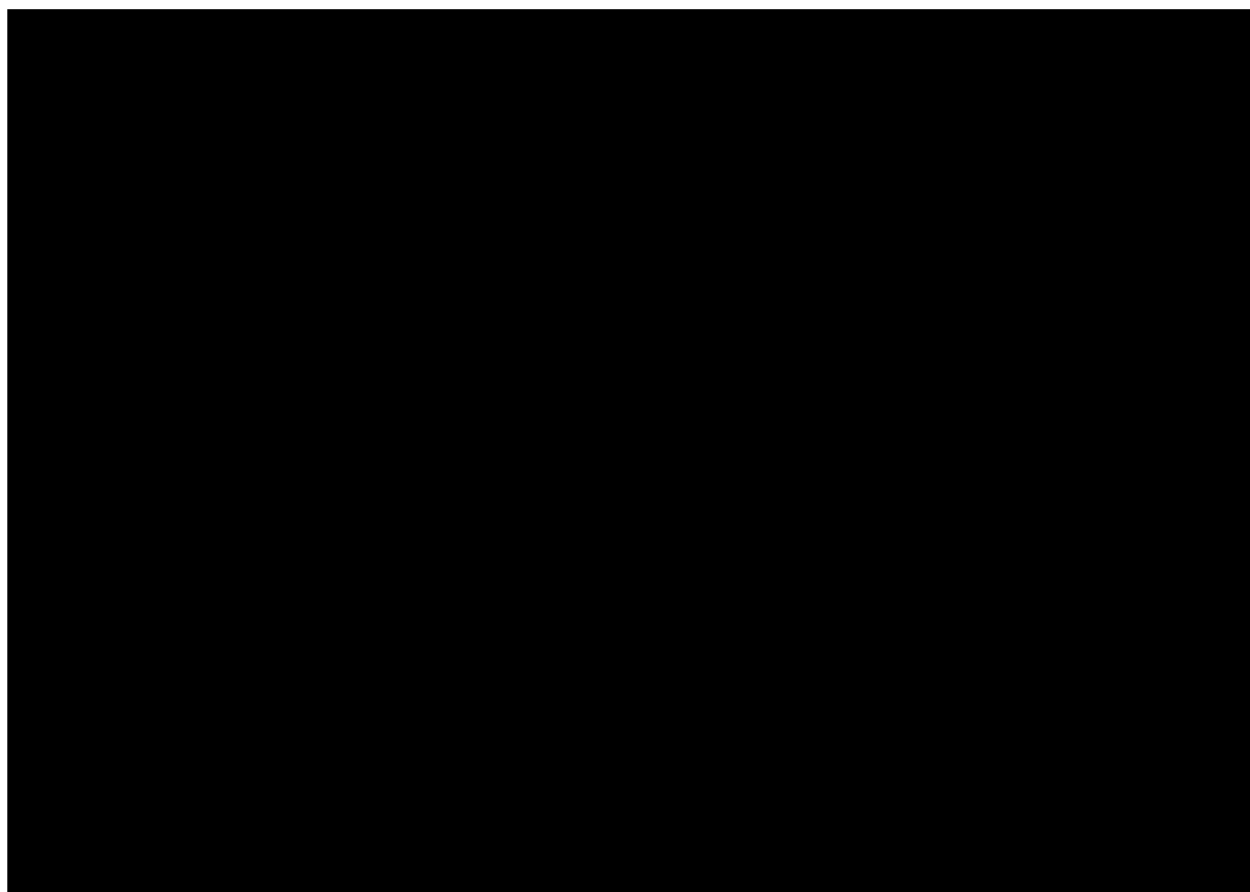
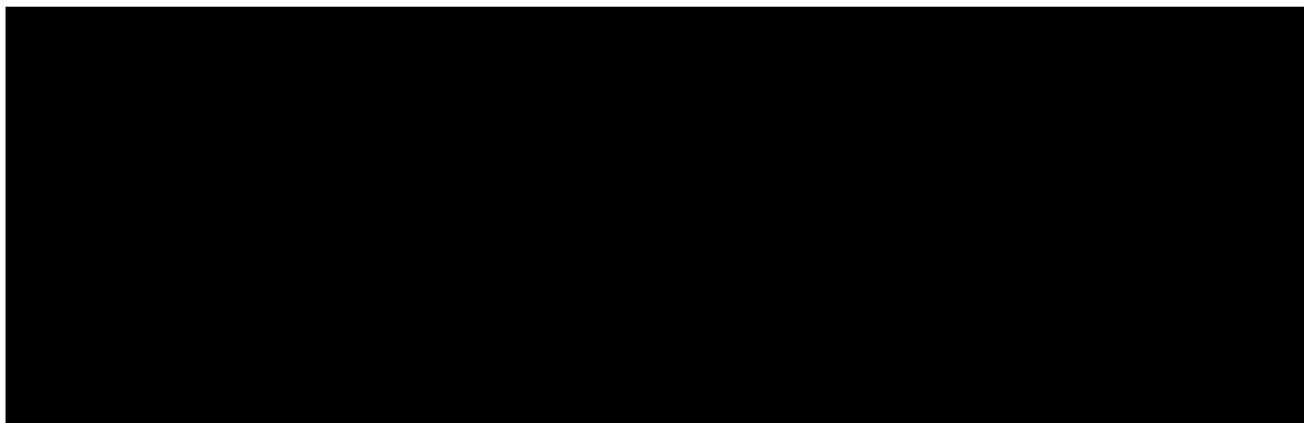
วันที่ตรวจสอบ _____

ภาคผนวก ค-3

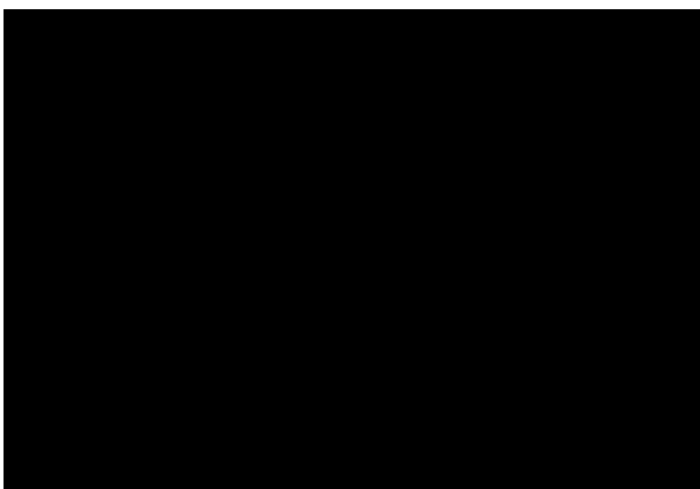
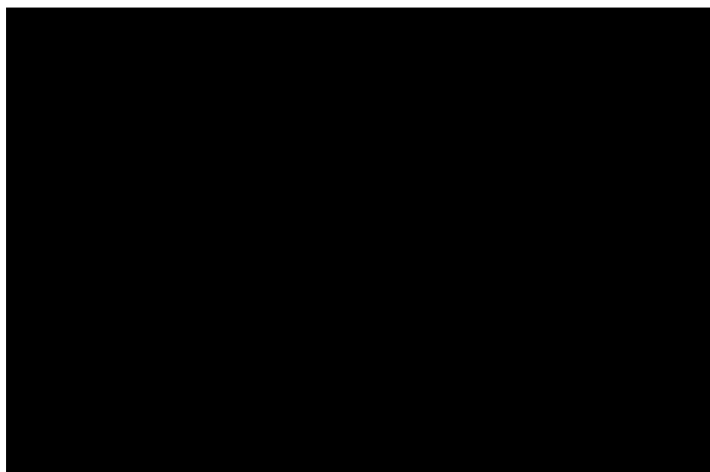
ใบประกอบวิชาชีพวิศวกร

ใบประกอบวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม

ระดับ วุฒิวิศวกร โยธา



ใบ สำเนาบัตรประชาชน



กรรมธรรม์ประกันภัยของโครงการ

ฝ่ายพัสดุ (คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี)
เลขที่..... 239
วันที่ 12 ก.ค. 2566
เวลา.....

772

INTERPAC

ที่ ITP/Rama ECH(ph2)/248
วันที่ 11 กรกฎาคม 2566
เรื่อง นำส่งเอกสารขยายเวลากรรมธรรม์ประกันภัยโครงการ
โครงการศูนย์การเรียนรู้และพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริหารผู้ป่วยระยะท้าย
ระยะที่ 2
เรียน ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
อ้างถึง [REDACTED]

สิ่งที่ส่งมาด้วย

[REDACTED]

ตามที่มหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ได้ว่าจ้างบริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนลโพรเจกต์แอดมินิسترชั่น จำกัด (InterPAC) เป็นที่ปรึกษาควบคุมงาน ตามสัญญาอ้างอิง 1 และว่าจ้างว่าจ้างบริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด เป็นผู้รับจ้างงานก่อสร้างโครงการศูนย์การเรียนรู้และพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริหารผู้ป่วยระยะท้าย ระยะที่ 2 ตามสัญญาอ้างอิง 2 นั้น

ผู้รับจ้างบริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ ได้นำส่งเอกสารขยายระยะเวลาความคุ้มครองประกันภัยงานก่อสร้าง ตั้งแต่ วันที่ 23 พ.ค.66 ถึงวันที่ 31 ธ.ค.67 ของบริษัท บริษัทอินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน) [REDACTED]

[REDACTED] โดยมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ในฐานะเจ้าของโครงการ และ/หรือ บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ ในฐานะผู้รับเหมาหลักเป็นผู้เอาประกัน ที่ปรึกษาควบคุมงานตรวจสอบพิจารณาแล้วถูกต้อง ดังนั้นจึงเรียนมายังประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เพื่อรับทราบและเป็นข้อมูลดำเนินงานรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

[REDACTED]

(ศ
ผู้อำนวยการ

[REDACTED]

จร

INTERNATIONAL
PROJECT
ADMINISTRATION
COMPANY
LIMITED
52/1 Soi Aree 2
(Phaholyothin 5)
Phayathai, Phayathai
Bangkok 10400
THAILAND
Tel : 0-2617-0333 (Auto)
Fax : 0-2279-5937
Fax : 0-2617-1198



บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด KPY DEVELOPMENT CO.,LTD.

34/299 ซอยวิภาวดีรังสิต 60 แยก 3-9 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 02-579-6243 แฟกซ์ 02-579-9890
34/299 Vibhavadi Rangsit 60 Alley, Lane 3-9, Talat Bang Khen, Lak Si, Bangkok 10210 Tel: 02-579-6243 Fax: 02-579-9890

ที่ ป.28(กทม)66/025

วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอนำส่งสัณห์หลังกรรมธรรม์ประกันภัยงานก่อสร้างโครงการก่อสร้างศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพ

ผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย (ระยะที่ 2)

เรียน ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ (ผ่านที่ปรึกษาผู้ควบคุมงาน)

อ้างถึง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1.สำเนาใบสัณห์หลังกรรมธรรม์และใบแจ้งหนี้

จำนวน 4 แผ่น

ตามที่มหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ได้ว่าจ้างบริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด เป็นผู้รับจ้างงานก่อสร้างโครงการศูนย์การเรียนรู้และพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย (ระยะที่ 2) ตามสัญญาอ้างอิง 1 นั้น

จากการประชุม SITE MEETING ครั้งที่ 98 วันที่ 9 มิถุนายน 2566 วาระที่ 4.7 ติดตามเรื่องเอกสารการขยายเวลาประกันภัย CAR ของโครงการฯ ผู้ควบคุมงานแจ้งให้ บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด จัดส่งเอกสารการขยายเวลาประกันภัย CAR ของโครงการฯ ซึ่งปัจจุบันบริษัทฯ ได้ดำเนินการขยายเวลาประกันภัย CAR ของโครงการฯ แล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยเริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 23 พฤษภาคม 2566 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567

ดังนั้นทาง บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด ผู้รับจ้างของโครงการศูนย์การเรียนรู้และพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย (ระยะที่ 2) จึงขอจัดส่งเอกสารดังกล่าวเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ผู้จัดการโครงการ

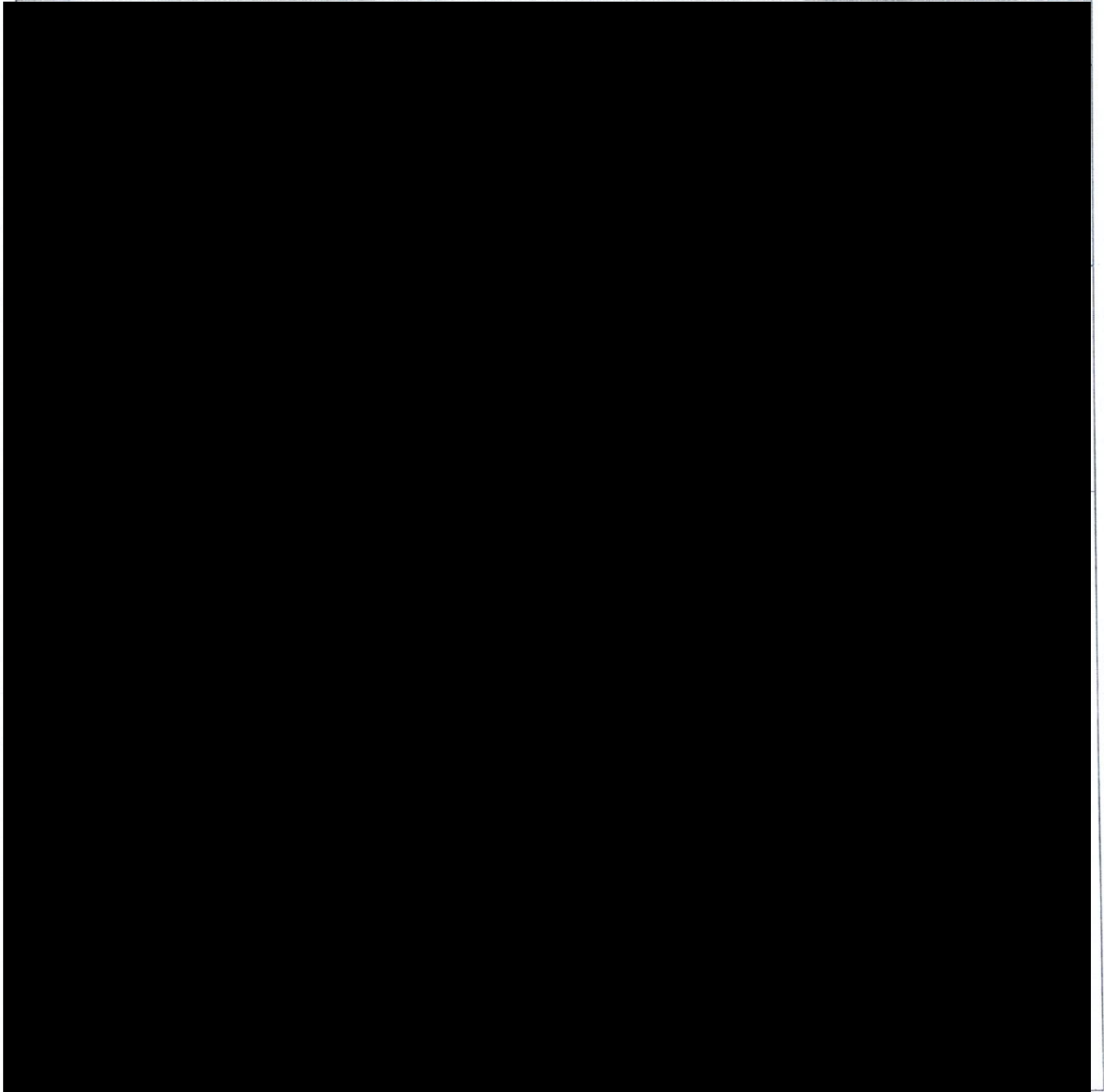
บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด



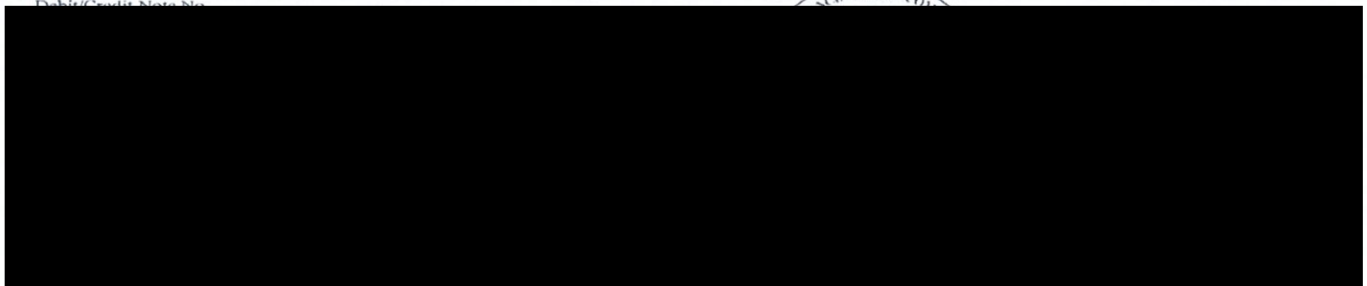
บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
INDARA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

364/29 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02 247 9261, 02 247 6570 แฟกซ์ : 02 247 9260
364/29 Si Ayutthaya Rd., Thanonpayatai, Ratchathewi Bangkok 10400. Tel. 02 247 9261, 02 247 6570 Fax : 02 247 9260
เลขประจำตัวเสียภาษี 0107537000394 Tax ID. 0107537000394

สำเนา
COPY



CSEND2_in_20230418.doc



5



บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
INDARA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

364/29 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02 247 9261, 02 247 6570 แฟกซ์ : 02 247 9260, 02 642 4454
364/29 Si Ayutthaya Rd., Thanonpayatai, Ratchathewi Bangkok 10400 Tel. 02 247 9261, 02 247 6570 Fax : 02 247 9260, 02 642 4454
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537000394 Tax ID. 0107537000394

ATTACHING TO AND FORMING A PART OF POLICY NO. CAR 34313175-21NBK/00001

ความรับผิดชอบส่วนแรกของ : หมวด 1 : ประกันภัยการก่อสร้าง (Contract Work)

ผู้เอาประกันภัยต่ออุบัติเหตุ : หมวด 2 : ประกันภัยการติดตั้งเครื่องจักร (Machinery Erection)

แต่ละครั้งและทุกครั้ง

- Testing & Commissioning, Defects, DE3, 10% ขึ้นต่ำ 50,000.- บาท
การลัดทรีพพ์, Subsidence, Landslide, Collapse,
Fire, Water Damage, Maintenance Period.
- สาเหตุอื่น 10% ขึ้นต่ำ 50,000.- บาท
- ทรีพพ์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง 10% ขึ้นต่ำ 50,000.- บาท
- ภัยน้ำท่วม, ภัยแผ่นดินไหว, ภัยลมพายุ, 10% ขึ้นต่ำ 50,000.- บาท
ภัยจากลูกเห็บ

หมวด 3 : ประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก (Third Party Liability)

- การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตของบุคคลภายนอก Maintain
- ความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก Maintain
- สำหรับความเสียหายจาก Vibration or Removal of Weakening or Support (VRWS) Maintain

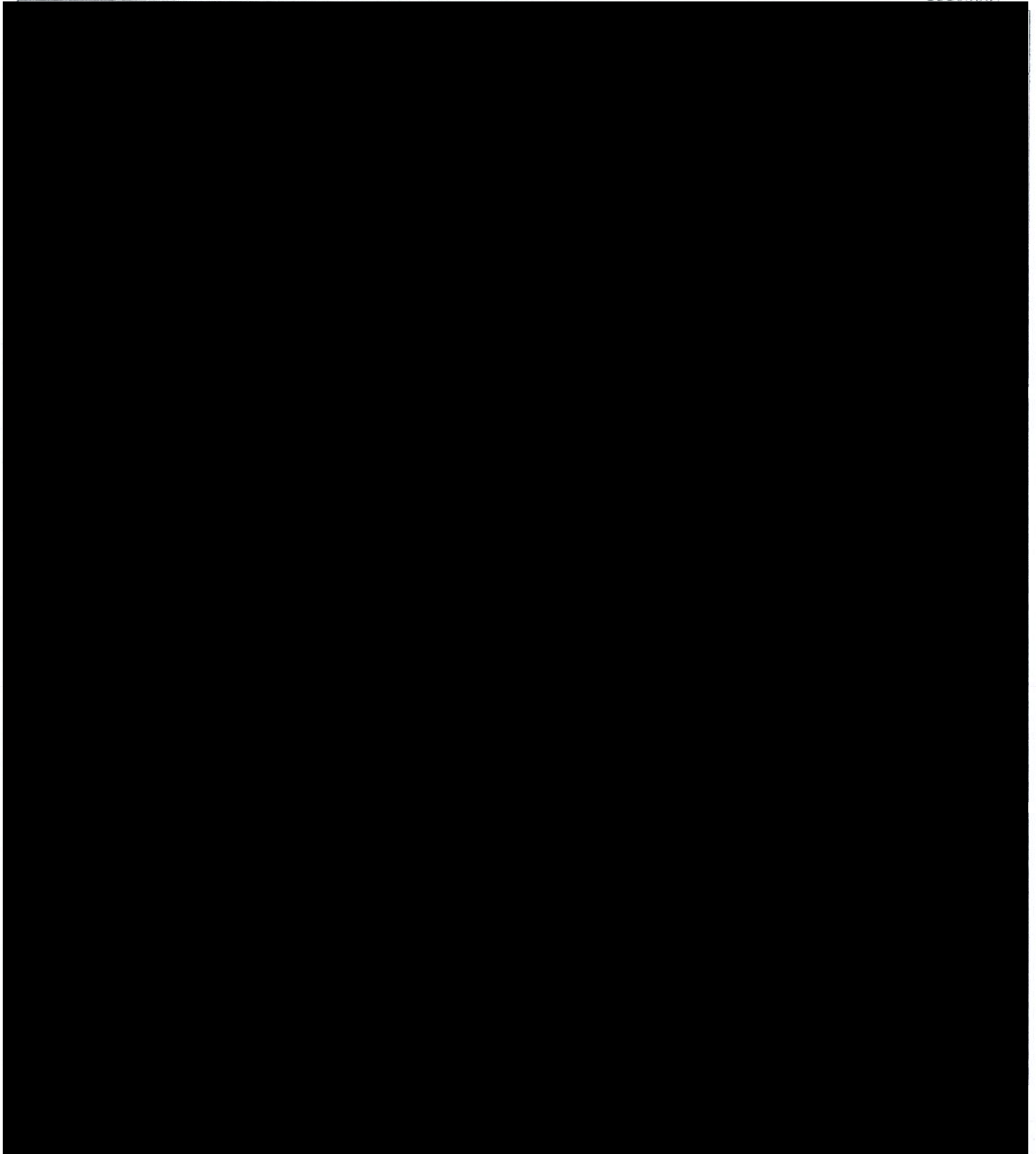


บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
INDARA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

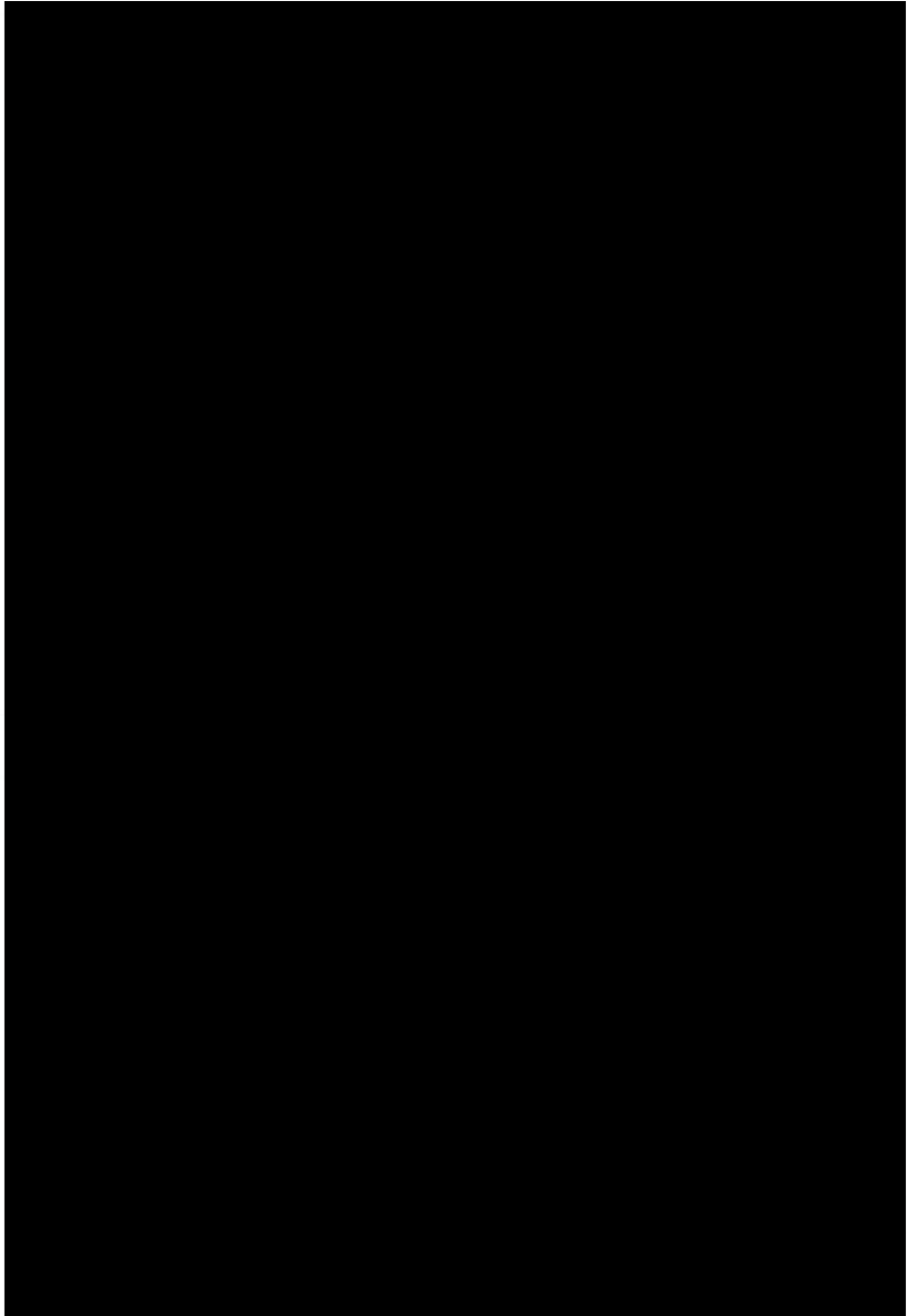
364/29 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02 247 9261, 02 247 6570 แฟกซ์ : 02 247 9260
364/29 Si Ayutthaya Rd., Thanonpayatai, Ratchathewi Bangkok 10400. Tel. 02 247 9261, 02 247 6570 Fax : 02 247 9260

สำนักงานใหญ่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537000394 Tax ID. 0107537000394


10105067



S 1325993



รายงานการตรวจสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

| | | | |
|---|---|---|---------------------|
| โครงการศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพภาวะผู้สูงอายุแบบครบวงจร
และบริหารผู้ช่วยระยะท้าย (ระยะที่ 2) | |  | |
| เอกสารติดต่อก้าวไป | | | |
| วันที่
เรื่อง | 14 พฤศจิกายน 2566
ขอเสนอเอกสารประกอบบันทึก Credo QTZ-160 (3024-10)
(ดูรายละเอียด) | เลขที่ | PH2KPY/ITP/GENE-250 |
| เรียน
อ้างถึง | ที่ปรึกษาผู้ควบคุมงาน | | |
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | เอกสารประกอบบันทึก Credo QTZ-160 (3024-10) | | |
| เพื่อใช้เป็นไปตามสัญญาจ้างก่อสร้าง บริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด ขอดำเนินการส่งเอกสารประกอบ
บันทึก (ปจ.1) งานก่อสร้างโครงการศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพภาวะผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริหารผู้ช่วยระยะท้าย (ระยะที่ 2)
ติดตั้งอาคารหอพักผู้สูงอายุ 100 ห้อง อาคารศูนย์รวมกิจกรรมผู้สูงอายุ 12 คูณภาคพื้น 2567 (ตามเอกสารแนบ)
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ITP พิจารณาอนุมัติสัญญาจ้าง เพื่อให้ดำเนินการดำเนินงานในโครงการต่อไป | | | |
| ฐิติกร เพ็ญศิริ
() พิจารณาดำเนินการ () พิจารณาและไม่ความเห็น () รับทราบ
() พิจารณาอนุมัติ () ตามที่ประชุมตกลงกัน () | | | |
| บันทึกเพิ่มเติม : | | | |
| รับผิดชอบ
ผู้แทน
วันที่ | | | |
| เรียน บริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด | | | |
| วันที่ | | | |

แบบการทดสอบการติดตั้งบ้านจันทน์เมื่อติดตั้งเสร็จ บ้านจันทน์ที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบ้านจันทน์ติดอยู่กับที่

๑. การทดสอบการติดตั้ง

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ บ้านจันทน์ที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีบ้านจันทน์ไม่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีบ้านจันทน์ที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ บ้านจันทน์ที่มีการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บ้านจันทน์ที่ติดตั้งระบบการทาสี

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป

ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ต้น

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ต้น

☐ ประเภทอื่นๆ ระบบ _____ ตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป

ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ต้น

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบ้านจันทน์ตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบบ _____

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ต้น แต่ไม่เกิน ๓ ต้น

ทดสอบอย่างน้อย ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้น แต่ไม่เกิน ๕๐ ต้น

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้นขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 12 สิงหาคม 2566

☐ ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ต้น

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพื้นที่คาน้ำหนักยกโหลดกึ่งกลางที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้นขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจัน
 ชื่อสถานประกอบกิจการ _____ บริษัท เค พี วาย ดีเวลล็อปเม้นท์ จำกัด
 เลขทะเบียนนิติบุคคล _____ รับหมวกก่อสร้าง _____
 ประเภทกิจการ _____
 ชื่อนายจ้างผู้กระทำการแทน _____
 สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 34/299 ซอย วิทยาดีรังสิต 60 แขวง 3-9 ถนน _____
 แขวงตำบล _____ บางเขน เขต/อำเภอ _____ หลักสี่ _____
 จังหวัด _____ กรุงเทพมหานคร _____ โทรศัพท์ _____
 สถานประกอบกิจการมีบันจัน จำนวน 3 เครื่อง บันจันเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 3
 ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2566 ขณะทดสอบบันจันในสถานที่ โครงการก่อสร้างศูนย์เรียนรู้และ
 พัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ
 ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบันจัน _____
 (๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมผู้บังคับบันจัน _____
 (๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 ชื่อ-สกุล ของผู้สังเกตวัดผล _____
 (๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้น้ำมัน _____
 (๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
 (๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม ☐
๓. ร้อยละของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบันจัน
 โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____
☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้จากผู้ผลิต) _____
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____
 ชื่อ _____
 ประเภท _____ ปีที่ผลิต _____
 รุ่น _____ ขนาดเครื่องต้นกำลัง 65.8 กิโลวัตต์/แรงม้า _____
 มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
๔. ร้อยละพื้นฐานของผู้ดำเนิน
 เจ้าของ (นาย/นาง/นางสาว) _____
 หรือนิติบุคคล (ชื่อ) _____
 นายทะเบียนประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ _____
 ที่อยู่เลขที่ 29/2 ม.3 ซอย _____ ถนน _____
 แขวงตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ สหกรณ์ _____
 จังหวัด _____ เชียงใหม่ _____ โทรศัพท์/โทรสาร 080-5596219
 E-mail _____
 ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้
☒ (๑) ได้รู้เกณฑ์และข้อควรระวังที่วิศวกรควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร
 เลขทะเบียน _____ ระดับ ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล หนวดอยู่วันที่ 19 เมษายน 2569
 และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ _____
 ซึ่งไม่ได้ระบุระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

**๕. กรณีทดสอบบันจันชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ถือการ ใช้งานที่ผู้ผลิตหรือ
 วิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้**
๑) แบบบันจัน
☒ บันจันห้อยสูง (Tower Crane) ☐ บันจันเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
☐ บันจันต่ำสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____
๒) ขนาดพื้นที่การยก
 ๒.๑) ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด
☒ บันจันต่ำสูง 10 ตัน ☐ บันจันเหนือศีรษะ _____ ตัน
☐ อื่นๆ (ระบุ) _____ ตัน

- ๕ -

๒.๒) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้สังเกต ☐ วิธีการกำหนด

สำหรับกรณีนี้ขึ้นอยู่กับน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แกนน้ำหนักยกสูงสุด 2.4 ตัน และที่แกนน้ำหนักยกสูงสุด 10 ตัน

☐ ที่มุมความสูง _____ ตัน และที่มุมความสูง _____ ตัน

☐ อื่นๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และวิธีการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนน้ำหนักยกหรืออุปกรณ์อื่นของน้ำหนักยก

☒ มีโดยผู้สังเกต ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของน้ำหนักยก

☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างน้ำหนักยก

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของน้ำหนักยก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของเบ็ดสลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งน้ำหนักยกบนฐานที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักยก (Counterweight) ที่มีเบ็ด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบดัดน้ำหนักยก

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องย่น

๘.๑.๑) ระบบล้อเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบข้อเหวี่ยง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบสายเคเบิลร่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งม้วนเคเบิล

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่ครอบเบ็ดหรือวงหมุดข้อเหวี่ยง

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๕ -

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งม้วนเคเบิล

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบดัดน้ำหนักยก และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลาร้อยต่อเพลาร้อย เพือง โซ่ และสายพาน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบคลัทช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙) ครอบเบ็ดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี เรียบร้อย ☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของน้ำหนักยก

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพฟลิกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อ น้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของหัวลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของน้ำหนักยกโดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของสวิตช์หยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของสวิตช์ล่าง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) มุมแกนน้ำหนักยก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๖ -

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือเบรคของบันได
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคอัพ (Overload Limit Switches)
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ
 ๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) ม้วนลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่บันไดทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือลิคดา กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามผู้ผลิตกำหนด
 ๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนบันไดไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนบันไดไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ
 ๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงอของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปหรือรอกสึกหรอของห่วงตะขอ
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)
 ๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)
 เท่ากับ _____
 หรือใช้งาน _____ เดือนปี _____

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน
 หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงดัดโค้ง (Standing Ropes)
 ๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)
 เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือนปี _____

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว
 หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดสลิง
 ๑๘.๑) ลวดเส้นนอกเล็กไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กถึงไม่น้อยกว่า ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกับกระแทกที่ปลายหิ้งสองข้างของราง
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างไม่จ้างขึ้นไม่ทำงานบันไดหรืออุปกรณ์อื่นของบันไดที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับ และโครงสร้างยึดบันได หรือจัดให้มีอุปกรณ์ใดที่มีความเหมาะสม
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดท่าพื้นบันไดกับลิ้นรางกับดก และแผ่นกันดกกระตุกพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันไดทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บันได และรอกของตะขอ (Hook Block)
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักสิ่งทรง (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปฏิบัติงานได้ชัดเจน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้งานเมื่อมีการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเงิน คัดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ถูกจ้างปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับนั้น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ น้ำหนัก _____

เครื่องมิววด์ ระบุ _____ ระบุการรับน้ำหนักแบบต่อเนื่อง ระบุ _____

อื่นๆ ระบุ _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบันไดในกรณีที่มีการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) บันไดใหม่ (หลังการติดตั้งเสร็จแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนัก ที่ ๑ - ๑.

๒๕.๕ เท่า

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัย

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ จ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

๒๘.๒) บันไดที่ใช้งานแล้ว

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ จ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ฉ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ช) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ซ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ฅ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ฉ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ช) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ซ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ฅ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ฉ) ขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

๒๘.๒) กรณีบันไดใหม่หรือสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก 3 เดือน ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน 10 ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีบันไดใหม่หรือสูงพิกัดน้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart))

- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน 2.4 ตัน ที่ระยะ 50 m.

- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน 10 ตัน ที่ระยะ 15 m.

- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ประกอบการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

แบบ ปจ. ๑

รายการเพิ่มเติมการนัดตรวจหรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งทำรูปทรงพร้อม

[illegible]

ได้แก่

๑. กรณีข้อได้แก่เรื่องเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพและทดสอบความปลอดภัยของสินค้า ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือเลขทะเบียนวัตถุอันตราย

๒. การตรวจสอบความสอดคล้องของเงินต้นมีภาพพจน์ของวิสาหกรรณะทดสอบ สำหรับเป็นอนุญาติ ประกอบธุรกิจที่

วิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ลงทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี

พร้อมทั้งกับไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจเอาได้

แบบ ปจ. ๑

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ไม้जूड़นี้ วิศวกรได้เป็นทราจวอและทดสอบเป็นจั้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานจากโรงงานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้เป็นทราจวอและปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และนายจ้างยึดข้อแม่ง และปรับปรุง กรณีข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และนายจ้างยึดคุณลักษณะและคู่มือผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันเป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2566

นักวิชาการที่ได้รับการเสนอชื่อเข้าชิงรางวัล ๙ เป็นผู้ที่สอบ

ประทับตรา

ลงชื่อ _____ วันที่ _____
(_____)

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

หมายความว่า การรับองค์แบบการทดสอบนั้นขึ้น เป็นการลงมติข้อสำหรับตรวจสอบและทดสอบ ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรึงรับรองตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

| โครงการศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุแบบครบวงจร
และบริบาลผู้ปวยระหทัย (ระยะที่ 2) | |
|---|----------------------------|
| เอกสารติดตัวไป | |
| วันที่ เรือง | เลขที่ PH2KPY/ITP/GENE-251 |
| เรียน อ่างถึง | [Redacted] |
| เรื่อง ที่ปรึกษาผู้ควบคุมงาน | [Redacted] |
| สิ่งที่ส่งมำด้วย | [Redacted] |
| <p>เพื่อให้เป็นไปตามสัญญาการสร้าง บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด ขอดำเนินการสังเกตการตรวจสอบ
ขั้นจั้น ปน.1) งานก่อสร้างโครงการศูนย์และพัฒนาศูนย์บริการผู้สูงอายุนแบบครบวงจรงและบริบาลผู้ปวยระหทัย (ระยะที่ 2)
ติดตั้งอาคารผู้ป่วยนอก กำหนดตรวจสอบครั้งต่อไป 12 กุมภาพันธ์ 2566 (ตามเอกสารแนบ)</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อให้งาง ITP พิจารณาชี้แจงข้อตั้งคำถาม เพื่อใช้ในการดำเนินงานในโครงการต่อไป</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อท่านได้</p> <p>() พิจาณาดำเนินการ () พิจาณาแล้วให้ความเห็น (✓) รับทราบ</p> <p>(✓) พิจาณานอ้ติ () ตามที่ประชุมตกลงกัน () ตามความประสงค์</p> <p>บันทึกเพิ่มเติม :</p> <p>[Redacted Signature Block]</p> <p>รับโดย [Redacted]
ผู้แทน [Redacted]
วันที่ [Redacted]</p> <p>เรียน บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด</p> <p>[Redacted Address Block]</p> <p style="text-align: right;">วันที่</p> | |

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบเรียบร้อยแล้ว

ชื่อสถานประกอบการ _____

เลขทะเบียนนิติบุคคล _____

ประเภทกิจการ _____

รับหมวกก่อสร้าง _____

ชื่อนายจ้างผู้กระทำการแทน _____

สถานที่ประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 34/299 ซอย วิทยาธรรังสิต 60 แขวง 3-9 ถนน _____

แขวงตำบล _____ บางเขน เขต/อำเภอ _____ หลักสี่ _____

จังหวัด _____ กรุงเทพมหานคร _____

สถานที่ประกอบกิจการมีพื้นที่จำนวน 3 เครื่อง บันจั้นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2566 ขณะทดสอบนั้นเจ้าหน้าที่โครงการก่อสร้างศูนย์เรียนรู้และพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบัญชา _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

ชื่อ-สกุล ของผู้ปฏิบัติงานผู้บังคับบัญชา _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

ชื่อ-สกุล ของผู้เฝ้าระวัง _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บันจั้น _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

๓. ร้อยละของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบันจั้น

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้จากผู้ผลิต) _____

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

ชื่อ _____

ประเภท _____ ปีที่ผลิต 2018 หมายเลขเครื่อง _____

รุ่น _____ ขนาดเครื่องตั้งน้ำหนัก _____ 27.3 กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔. ร้อยละพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ร้านค้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) _____

นายทะเบียนประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ _____

ที่อยู่เลขที่ 29/2 ม.3 ซอย _____ ถนน _____

แขวงตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ สาทรย์ _____

จังหวัด _____ เชียงใหม่ _____ โทรศัพท์/โทรสาร 080-5596219

E-mail _____

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____

และใบสำคัญ (_____)

ซึ่งไม่ได้ผู้ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

๕. กรณีทดสอบบันจั้นกับที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและวิธีการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบบันจั้น ☒ บันจั้นห้อยสูง (Tower Crane) ☐ บันจั้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ บันจั้นต่ำสูง ☐ บันจั้นต่ำสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพื้นที่การยก ☐ ขนาดพื้นที่ยกน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

☒ บันจั้นต่ำสูง 5 ตัน ☐ บันจั้นเหนือศีรษะ _____ ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด^๑

สำหรับกรณีนี้ขึ้นอยู่กับน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แกนเป็นจุดสูงสุด 1.05 ตัน และที่แกนเป็นจุดสูงสุด 5 ตัน

☐ ที่มุมความลาดชัน _____ ตัน และที่มุมความลาดชัน _____ ตัน

☐ อื่นๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และวิธีการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนเป็นต้นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น^๒

☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น^๓

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพพylonเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของเบด สลักเกลียวยึด และหมุดคว่ำ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง^๔

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มีคน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบต้านกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๒) ระบบเรือเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๕) ที่ครอบเปิดหรือชนั่มท่อเสีย

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบดัดข้อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เพือง โซ และสายพาน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๙) ครอบเปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นโดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของสวิตช์หยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของสวิตช์ลด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) มุมแกนปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือบนลงบันได

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิทักษ์เกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) ม้วนลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ขึ้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วน

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อไค้ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่ขึ้นตามผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนขึ้นขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนขึ้นขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การถ่วงของรอกปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ข้อตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือการสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 10 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ _____ 5.2 อายุการใช้งาน _____ เดือนปี _____

๑๖.๒) ไม่หนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลาย

เส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เรียบร้อย ☐ ระบุ _____

๑๗) ลวดสลิงดัดโค้ง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือนปี _____

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกเล็กไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กถึงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนส่วนมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกับกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างไปทำงานบนเนินหรืออุปกรณ์อื่นของบันไดที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับ และ

โครงสร้างตะกวด หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นบันไดกับสื่ารวกกันตก และแนกกันตะกวดพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ขึ้นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ขึ้น และระบของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปฏิบัติงานได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเงิน ดึงไว้จุดหรือตำแหน่งที่ถูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เြียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องมือหรือเครื่องมือที่ใช้ในการทำงานได้ทั้งฉบับนั้นๆ หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เြียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๑

น้ำหนักรที่ทดสอบ _____ ต้น
เครื่องมือวัด ระบุ _____
อื่นๆ ระบุ _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบันไดในครั้งมีการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) บันไดใหม่ (หลักการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ต้น ให้ทดสอบการรับน้ำหนัก ที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ต้น แต่ไม่เกิน ๕๐ ต้น ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ต้น จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้น ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับบันไดหรือสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักสูงสุดและทำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safely Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) บันไดที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๑ โดยไม่เกิน ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามภาระทุก 3 เดือนที่

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

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

☒ ตามภาระทุก 3 เดือนที่

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 5 ต้น (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีบันไดหรือสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 1.05 ต้น ที่ระยะ 50 m.


- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 5 ต้น ที่ระยะ 15 m.

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ต้น ที่ระยะ _____

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ต้น ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้มีการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

| | | | |
|---|--|---|---------------------|
| โครงการศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพภาวะผู้สูงอายุแบบครบวงจร
และบริหารผู้สูงอายุระยะท้าย (ระยะที่ 2) | |  | |
| เอกสารติดต่อกับ | | | |
| วันที่
เรื่อง | 27 พฤศจิกายน 2566
ขอแจ้งเอกสารประกอบบันทึก GJM (CHINA) 4522
(แนบภาค) | เลขที่ | PH2KPY/ITP/GENE-254 |
| เรียน
อ้างถึง | ที่ปรึกษาผู้ควบคุมงาน | | |
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | เอกสารประกอบบันทึก GJM (CHINA) 4522 (แนบภาค) | | |
| <p>เพื่อให้เป็นไปตามสัญญาการก่อสร้าง บริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด ขอดำเนินการส่งเอกสารตรวจสอบ
บันทึก (ปจ. 1) งานก่อสร้างโครงการศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพภาวะผู้สูงอายุแบบครบวงจรระยะท้าย (ระยะที่ 2)
ติดังกล่าวการผู้ไปนอก กำนันนครหลวงครั้งต่อไป 12 กุมภาพันธ์ 2566 (ตามเอกสารแนบ)</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ITP จักรงาน-ข้อมูลดังกล่าว เพื่อให้ใช้ในการดำเนินงานในโครงการต่อไป</p> | | | |
| <p>จึงเรียนมาเพื่อทราบได้</p> <p>() พิจารณาดำเนินการ () พิจารณาและให้ความเห็น (✓) รับทราบ</p> <p>(✓) พิจารณาอนุมัติ () ตามที่ประชุมตกลงกัน () ตามความประสงค์</p> <p>บันทึกเพิ่มเติม :</p> | | | |
| รับโดย | | | |
| ผู้แทน | | | |
| วันที่ | | | |
| เรียน บริษัท เค พี วาย ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด | | | |

แบบการทดสอบการติดตั้งบ้านจันทน์เมื่อติดตั้งเสร็จ บ้านจันทน์ที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบ้านจันทน์ติดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี
- ☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗
 - ☐ บ้านจันทน์ที่มีการติดตั้งเสร็จ
 - ☐ กรณีบ้านจันทน์ไม่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
 - ☐ กรณีบ้านจันทน์ที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
 - ☐ บ้านจันทน์ที่มีการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่
 - ☐ บ้านจันทน์ที่ได้รับประทานบัตรทำงาน
 - ☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป
 - ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ต้น
 - ☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด
 - ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ต้น
 - ☐ ประเภทอื่นๆ ระบบ _____ ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป
 - ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด _____ ต้น
- ☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบ้านจันทน์ตามข้อ ๕๘
- (๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบบ _____
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ _____
- การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____
- ☐ ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ต้น แต่ไม่เกิน ๓ ต้น
 - ทดสอบอย่างน้อย ๑ ครั้ง
 - ☐ ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้น แต่ไม่เกิน ๕๐ ต้น
 - ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
 - ☐ ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้นขึ้นไป
 - ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- (๒.๒) ประเภทก่อสร้าง
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ _____
- การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 12 สิงหาคม 2566
- ☐ ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ต้น
 - ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
 - ☒ ขนาดพื้นที่ค้ำน้ำหนักยกตลอดทั้งตัวที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้นขึ้นไป
 - ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบ ส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบั้งจัน

ชื่อสถานประกอบการ _____

เลขทะเบียนนิติบุคคล _____

ประเภทกิจการ _____

ชื่อนายจ้างผู้กระทำการแทน _____

สถานที่ประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 34/299 ซอย วิทยาธรจิลด 60 แขวง 3-9 ถนน _____

แขวงตำบล _____ บางเขน เขต/อำเภอ _____ หลักสี่ _____

จังหวัด _____ กรุงเทพมหานคร _____ โทรศัพท์ _____

สถานที่ประกอบกิจการมีบั้งจัน จำนวน 3 เครื่อง บั้งจันเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 2

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2566 ขณะทดสอบบั้งจันใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้างศูนย์เรียนรู้แล

ะพัฒนาศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบั้งจัน _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมบั้งจัน _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

ชื่อ-สกุล ของผู้ติดเกาะวัด _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บั้งจัน _____

(๑) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๒) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

(๓) _____ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☒ ไม่ผ่านการอบรม ☐

๓. ชื่อเลขของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบั้งจัน

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง ๘๗ _____

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้จากผู้ผลิต) _____

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

ชื่อ _____

ประเภท _____ ปีที่ผลิต _____ หมายเลข _____

รุ่น _____ ขนาดเครื่องต้นกำลัง _____

มาตรฐาน _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____

๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบบั้งจัน

ร้านค้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) _____

นายทะเบียนประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลข _____

ที่อยู่เลขที่ 29/2 ม.3 ซอย _____ ถนน _____

แขวงตำบล ท่าวังตาล เขต/อำเภอ สารภี _____

จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์/โทรสาร _____

E-mail _____

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) _____

เลขทะเบียน _____

และใบสำคัญ _____

ซึ่งไม่ได้ระบุระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

๕. กรณีทดสอบบั้งจันติดอยู่กับที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ถือการ ใช้งานที่ผู้ผลิตหรือ

วิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบบั้งจัน ☒ บั้งจันห้อยสูง (Tower Crane) ☐ บั้งจันเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ บั้งจันเสาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการยก

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

☒ บั้งจันเสาสูง 8 ตัน ☐ บั้งจันเหนือศีรษะ _____ ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด^๑

สำหรับกรณีนี้ขึ้นอยู่กับน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แกนน้ำหนักยกสูงสุด 2.2 ตัน และที่แกนน้ำหนักยกสูงสุด 8 ตัน

☐ ที่มุมความลาดชันสูงสุด _____ ตัน และที่มุมความลาดชันสูงสุด _____ ตัน

☐ อื่นๆ _____ ตัน

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

☒ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของน้ำหนักยก

☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างน้ำหนักยก

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของน้ำหนักยก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของเบ็ดสลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งน้ำหนักยกบนฐานที่มั่นคง^๒

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักยก (Counterweight) ที่มีค้ำ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบดักน้ำมัน

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๒) ระบบเรือเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๔) การติดตั้งถังดับเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๑.๕) ที่ครอบเบ็ดหรือชนั้หมุดข้อเสย

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งถังดับเพลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบดัดข้อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เพือง โซ และสายพาน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๓.๒) ระบบคลัทช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ N/A

๙) ครอบเบ็ดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของน้ำหนักยก^๓

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของน้ำหนักยกโดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๔

๑๒.๑) การทำงานของสวิตช์หยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของสวิตช์ลด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) มุมเข้มน้ำหนัก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือบนของบันได
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิทักษ์กันยก (Overload Limit Switches)
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ
 ๑๕.๑) สภาพหน้าลวดสลิง
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๒) ลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ขึ้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือลวด กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่ขึ้นตามผู้ผลิตกำหนด
 ๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนขึ้นขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๔ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๓.๓) รอกหลังบนขึ้นขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๔) สภาพตะขอ
 ๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๔.๒) การถ่วงของรอกปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๔.๓) การล็อกของที่ยึดตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือลักษณะของห่วงตะขอ
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)
 ๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 14 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)
 เท่ากับ _____ 6.4 อยู่การใช้งาน _____ เดือนปี _____

- ๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน
 หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____ 6.7
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)
 ๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 18 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)
 เท่ากับ _____ อยู่การใช้งาน _____ เดือนปี _____
- ๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว
 หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____
☐ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๘) สภาพลวดสลิง
 ๑๘.๑) ลวดเส้นนอกเส้นไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๘.๒) ไม่มีการบวมดกถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็งเล็งไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากเกินไปชัดเจน
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนหรือชำรุดมากเกินไปชัดเจน
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายหางของราง
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๒๐) กรณีที่นายจ้างไม่ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนขึ้นหรืออุปกรณ์อื่นของขึ้นขึ้นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับ และโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๒๑) การจัดทำพื้นนิคมกันลื่นราวกันตก และแผงกันกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ขึ้นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ขึ้น และรอกของตะขอ (Hook Block)
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับขึ้นเห็นได้ชัดเจน
☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับนั้น จัดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ผู้ปฏิบัติงานผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องมือเพื่อพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับนั้น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เสร็จเรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๑

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ LOAD _____ น้ำหนัก _____ 3.2 _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ tape measure _____ วิธีการตรวจสอบแนวระนาบ ระบุ _____ visual inspection _____

อื่นๆ ระบุ _____ Vernier Caliper _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบันไดในครั้งนั้นเป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) บันไดใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนัก ที่ ๑ - ๑.

๒๕ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการ

รับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่

๑.๑ เท่า

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

☒ ตามตารางทุก 3 เดือนที่ ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีบันไดใหม่หรือสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ 2.2 _____ ตัน ที่ระยะ _____ 45 m.

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ 8 _____ ตัน ที่ระยะ _____ 15 m.

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้มีการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

๒๘.๒) กรณีบันไดใหม่หรือสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๑ โดยไม่เกิน ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก 3 เดือนที่ ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ภาคผนวก ค-6

สัญญาว่าจ้างก่อสร้าง

เลขที่ e-GP.....

เลขที่โครงการ.....

สัญญาเลขที่ในระบบ.....

สัญญาเลขที่.....

คู่มือ

สัญญาจ้างก่อสร้าง

สัญญานี้ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยมหิดล 999 ถนนพุทธมณฑล สาย 4 ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม เมื่อวันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563
ระหว่าง มหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) โดย

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เค พี วาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

มีสำนักงานใหญ่ อยู่เลขที่ 34/299 ซอยวิภาวดีรังสิต 60 แขวง 3-9

ถนน ตำบล/แขวง คลองบางเขน

อำเภอ กรุงเทพมหานคร

โดย กรุงเทพมหานคร

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันต่อทุกฝ่ายตามกฎหมายของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ลงวันที่ 23 กรกฎาคม 2563

และหนังสือมอบอำนาจ ที่ ลงวันที่ 1 กันยายน 2563

แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันด้วยความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อตกลงว่าจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงาน

ก่อสร้างโครงการศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริหาร

ผู้ป่วยระยะท้าย ระยะที่ 2 จำนวน 1 งาน

ณ ศูนย์เรียนรู้และพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริหารผู้ป่วยระยะท้าย

ตำบล/แขวง บางปลา อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ

ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งสัญญานี้รวมทั้งเอกสารแนบท้ายสัญญา

ผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาแรงงานและวัสดุ เครื่องมือเครื่องใช้ ตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ ชนิดดีเพื่อใช้ใน
งานจ้างตามสัญญานี้

ใบอนุญาตก่อสร้างบ้านพักคนงาน

อาคารชั่วคราว



แบบ อ.๑

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร / คัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

อนุญาตให้ บริษัท เคพีวาย ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด เจ้าของอาคาร
อยู่บ้านเลขที่ ๓๔/๒๕๕ ตรอก/ซอย - ถนน วิภาวดีรังสิต ๖๐ แยก ๓-๔ หมู่ที่ -
ตำบล/แขวง ตลาดบางเขน อำเภอ/เขต หลักสี่ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๑๐

ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้างอาคารชั่วคราว
ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน - หมู่ที่ ๑๔
ตำบล/แขวง บางปลา อำเภอ/แขวง บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๔๐
ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส.๓ ก ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ เลขที่ ๑๓๔๕๔๒
เป็นที่ดินของ นางภาพร เตชะสำราญ

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด โครงสร้างเหล็ก ๒ ชั้น จำนวน ๔ หลัง เพื่อใช้เป็น ที่พักคนงาน
พื้นที่/ความยาว ๑๔๔.๐๐ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กับลรและทางเข้าออกรถ จำนวน ๔ คัน พื้นที่ ๕๐.๐๐ ตารางเมตร
(๒) ชนิด โครงสร้างเหล็ก ๑ ชั้น จำนวน ๔ หลัง เพื่อใช้เป็น ห้องน้ำ
พื้นที่/ความยาว ๑๒๐.๐๐ ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กับลรและทางเข้าออกรถ จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร
(๓) ชนิด ท่อ คสล. จำนวน ๑ ท่อ เพื่อใช้เป็น ท่อระบายน้ำ
พื้นที่/ความยาว ๑๒๒.๐๐ เมตร ที่จอดรถ ที่กับลรและทางเข้าออกรถ จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร
(๔) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -
พื้นที่/ความยาว - ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กับลรและทางเข้าออกรถ จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร
ตามผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ เลขที่ ๑๒๓ / ๒๕๖๔
ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๔ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตาม
ความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามมาตรา ๙ หรือ
มาตรา ๑ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๕

(๒) อนุญาตให้ก่อสร้างเพื่อใช้ประโยชน์เป็นการชั่วคราวสำหรับที่พักอาศัยคนงาน ภายในระยะเวลา ๗๓๐ วัน
และให้มีกำหนดเวลารื้อถอนภายใน ๔๕ วัน นับจากวันสิ้นสุดการอนุญาตให้ใช้ประโยชน์สำหรับที่พักอาศัยคนงาน

(๓) ผู้ได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้ยังคงมีหน้าที่ต้องขออนุญาตเกี่ยวกับอาคารนั้นตามกฎหมายอื่น
ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



ภาคผนวก ค-8

กฎระเบียบบ้านพักคนงาน

กฎระเบียบบ้านพักคนงาน

1. ต้องมีใบอนุญาตเข้าห้องพักส่งให้ผู้ควบคุมพักคนงานก่อนทุกครั้ง
2. ห้ามย้ายหรือเปลี่ยนห้องโดยพลการ ต้องมีการแจ้งเรื่องให้แก่ผู้ควบคุมก่อนทุกครั้ง
3. ต้องช่วยกันรักษาความสะอาด ทั้งขยะเฉพาะที่ที่จัดให้เท่านั้น
4. จัดวางวัสดุให้เรียบร้อย ห้ามกีดขวางทางเดินและบันได
5. ห้ามดื่ม หรือ นำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้ามาบนพื้นที่บ้านพัก
6. ห้ามนำเข้าหรือเสพสารเสพติดทุกชนิด
7. ห้ามพกพาหรือครอบครองอาวุธทุกชนิด
8. ห้ามเล่นการพนันบริเวณที่พักโดยเด็ดขาด
9. ห้ามก่อเหตุทะเลาะวิวาทโดยเด็ดขาด
10. ห้ามส่งเสียงดังยามวิกาล
11. ช่วยกันประหยัดพลังงานไฟฟ้า ห้ามเปิดไฟทิ้งไว้
12. ห้ามเจาะ ทำลาย หรือทำให้ห้องพักได้รับความเสียหาย
13. เมื่อย้ายออกต้องคืนห้องพักในสภาพเดิม
14. ห้ามดัดแปลง/ตัดต่อ/เชื่อมต่อท่อน้ำ ที่อาจก่อให้เกิดความเสียหาย
15. ห้ามดัดแปลง/ตัดต่อ/เชื่อมต่อสายไฟ ที่อาจก่อให้เกิดความเสียหาย
16. ปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยและห้ามเคลื่อนย้ายถังดับเพลิงโดยเด็ดขาด
17. ห้ามทิ้งเศษขยะ/ก้นบุหรี่/เศษอาหาร เข้าไปในพื้นที่ใกล้เคียงโดยเด็ดขาด
18. ขอให้ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามกฎอย่างเคร่งครัด