



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

โครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติในพื้นที่รับผิดชอบของส่วนปฏิบัติการระบบท่อเขต 9  
ปี 2567 (ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน)

ภาคผนวก ซ-2

ตัวอย่างใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)



ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(HOT WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 09 มกราคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9

/

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): NNEG

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: PT, TT

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบสภาพ : Hand Tools

รายละเอียดของงาน: PM ML2(Q)

☒ แนบใบตรวจสอบสภาพ 6 ฉบับ

Job Type:

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป        | <input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน | <input type="checkbox"/> ฉายรังสี           | <input type="checkbox"/> ทำงาน Software |
| <input type="checkbox"/> ทำงานร้อน          | <input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง     | <input type="checkbox"/> ตัด/ลัดวงจรพลังงาน | <input type="checkbox"/> ทำงานบนจั่น    |
| <input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ | <input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน      | <input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า         |   |

Other Detail

MOC: ,

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ

หน่วยงาน

เขียนวันที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจ  
เพียงพอที่จะป

ลงชื่อ

หน่วยงาน

ลงชื่อ

หน่วยงาน

☐ ต้องก

ลงชื่อ

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่

ถึง

ก่อนเลิก

สถานะ

หมายเหตุ

วันที่

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO  
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-83011

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น  
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 09 มกราคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย \* หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| * [x] 1. ตัดแยกระบบ                     | [ ] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ       | [ ] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| [ ] 2. ลดความดัน                        | [ ] 10. ใส่ด้วยก๊าซไนโตรเจน            | * [x] 18. แจ้ง _____ ลูกค้า _____             |
| * [x] 3. ระบายทิ้ง                      | [ ] 11. ใส่ด้วยอากาศ                   | [ ] ครั้งคราว [ ] ต่อเนื่อง                   |
| [ ] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล             | [ ] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง     |   |
| [ ] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า             | [ ] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า |   |
| [ ] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [ ] 14. กันบริเวณ                      |   |
| * [x] 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด     | [ ] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ          |   |
| [ ] 8. ขวนป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค    | * [x] 16. แจ้ง Gas Control             |   |
| [ ] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____             |  |   |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL				
เวลา				
ผู้ตรวจ				

[ ] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ



ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(HOT WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 26 มีนาคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-G\_NRMRS

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): G\_NRMRS  
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: PCV,RTU,DCS,USM,OGC,Battery Charger  
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่มีใบตรวจสอบสภาพ : HandTools  
รายละเอียดของงาน: PM ML2(H)PCV,RTU,DCS,USM,OGC,Battery Charger,Air Conditioner,Leak Check ☒ แนบใบตรวจสอบสภาพ 14 ฉบับ  
Job Type: PM ML2

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป        | <input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน | <input type="checkbox"/> ฉายรังสี             | <input type="checkbox"/> ทำงาน Software |
| <input type="checkbox"/> ทำงานร้อน          | <input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง     | <input type="checkbox"/> ตัด/ล๊อคแหล่งพลังงาน | <input type="checkbox"/> ทำงานบันจัน    |
| <input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ | <input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน      | <input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า           |   |

Other Detail

MOC: , WO: 120926031

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
เขียนวันที่ \_\_\_\_\_  
ข้าพเจ้าได้ตรวจ  
เพียงพอที่จะป  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
☐ ต้องก  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ \_\_\_\_\_  
ถึง \_\_\_\_\_  
ก่อนเลิ  
สถานะ \_\_\_\_\_  
หมายเหตุ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-90320

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น  
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 26 มีนาคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9  
/TSO-G\_NRMRS

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย \* หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| * [x] 1. ตัดแยกระบบ                     | [ ] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ         | * [x] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| * [x] 2. ลดความดัน                      | [ ] 10. ใส่ด้วยก๊าซไนโตรเจน              | [ ] 18. แจ้ง _____                              |
| * [x] 3. ระบายทิ้ง                      | [ ] 11. ใส่ด้วยอากาศ                     | [ ] ครั้งคราว [ ] ต่อเนื่อง                     |
| [ ] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล             | [ ] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง       |   |
| * [x] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า           | * [x] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า |   |
| [ ] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [ ] 14. กันบริเวณ                        |   |
| [ ] 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด       | [ ] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ            |   |
| [ ] 8. ขวณป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค    | * [x] 16. แจ้ง Gas Control               |   |
| [ ] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____             |  |   |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL			0	
เวลา			Anon	
ผู้ตรวจ			10.00	

[ ] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ



ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(HOT WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 12 กุมภาพันธ์ 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-N\_CRN

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): NGV-CRN  
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: PCV,SSV,PSV,AMR  
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบสภาพ : Hand Tools  
รายละเอียดของงาน: PM ML2 (H) Cal EVC.Test PCV,AMR,Battery, Charger ,RTU, ☒ แบบใบตรวจสอบสภาพ 10 ฉบับ  
Job Type: PM ML2

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานขุดเจาะพื้นดิน ☐ ฉายรังสี ☐ ทำงาน Software  
☐ ทำงานร้อน ☐ ทำงานขึ้นที่สูง ☐ ตัด/ล๊อคแหล่งพลังงาน ☐ ทำงานบนจัน  
☐ ทำงานในที่อับอากาศ ☐ ใช้งานนั่งร้าน ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: , WO: 120920874

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ ( )  
หน่วยงาน :  
เขียนวันที่ :  
ข้าพเจ้าได้ตรวจ  
เพียงพอที่จะป  
ลงชื่อ ( )  
หน่วยงาน :  
ลงชื่อ ( )  
หน่วยงาน :  
☐ ต้องก  
ลงชื่อ ( )

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่  
ถึง วันที่  
ลงร  
ลงร  
ลงร  
ก่อนเลิกงาน  
สถานงาน  
หมายเหตุ  
ลง  
ลง  
วันที่ 14

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-86097

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น  
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 12 กุมภาพันธ์ 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-N\_CRN

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย \* หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| * [X] 1. ตัดแยกระบบ                     | [ ] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ       | * [X] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| * [X] 2. ลดความดัน                      | [ ] 10. ไล่ด้วยก๊าซไนโตรเจน            | * [X] 18. แจก _____ ลูกค้า _____                |
| * [X] 3. ระบายทิ้ง                      | [ ] 11. ไล่ด้วยอากาศ                   | [ ] ครั้งคราว [ ] ต่อเนื่อง                     |
| [ ] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล             | [ ] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง     |   |
| [ ] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า             | [ ] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า |   |
| [ ] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [ ] 14. กันบริเวณ                      |   |
| * [X] 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด     | [ ] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ          |   |
| [ ] 8. ขวณป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค    | * [X] 16. แจก Gas Control              |   |
| [ ] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____             |  |   |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL		18.00	10.00	
เวลา		Anon	Anon	
ผู้ตรวจ		0	0	

[ ] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ



ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(HOT WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 03 เมษายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-BIC

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): SPP BIC1  
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: PT,TT,PCV,SSV,PSV,UPS,Air Conditioner,Fire Alarm,HOV,Battery Charger,Ground Loop Test,Leak check ตามจุดข้อต่อ Fitting และอุปกรณ์ในสถานีก๊าซ  
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบภาพ : HandTools  
รายละเอียดของงาน: PM ML2(Y) HOV, PT,TT,PCV,SSV,PSV,UPS,Air Conditioner,Fire Alarm,HOV,Battery Charger,Ground Loop Test,Leak check ตามจุดข้อต่อ Fitting และอุปกรณ์ในสถานีก๊าซ@BIC1 ☒ แบบใบตรวจสอบภาพ 23 ฉบับ  
Job Type: PM ML2

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

<input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป	<input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน	<input type="checkbox"/> ฉายรังสี	<input type="checkbox"/> ทำงาน Software
<input type="checkbox"/> ทำงานร้อน	<input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง	<input type="checkbox"/> ตัด/ลัดต่อแหล่งพลังงาน	<input type="checkbox"/> ทำงานบนจัน
<input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ	<input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน	<input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า	

Other Detail

MOC: , WO: 120936355

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
เขียนวันที่ \_\_\_\_\_  
ข้าพเจ้าได้ตรวจ  
เพียงพอที่จะป  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
☐ ต้องก  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วั  
ถึง วั  
ลง  
ลง  
ลง  
ก่อนเลิกง  
สถานะงาน  
หมายเหตุ  
ล  
ล  
วันที่ 0

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-91306

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น  
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 03 เมษายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-BIC

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย \* หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| * [X] 1. ตัดแยกระบบ                     | [ ] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ       | * [X] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| [ ] 2. ลดความดัน                        | [ ] 10. ไล่ด้วยก๊าซไนโตรเจน            | * [X] 18. แจ้ง _____ ลูกค้า _____               |
| * [X] 3. ระบายทิ้ง                      | [ ] 11. ไล่ด้วยอากาศ                   | [ ] ครั้งคราว [ ] ต่อเนื่อง                     |
| * [X] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล           | [ ] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง     |   |
| * [X] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า           | [ ] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า |   |
| [ ] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [ ] 14. กันบริเวณ                      |   |
| * [X] 7. ตัดแยกลอุปกรณ์เครื่องมือวัด    | [ ] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ          |   |
| [ ] 8. ขวณป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค    | * [X] 16. แจ้ง Gas Control             |   |
| [ ] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____             |  |   |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL		18.00	10.00	
เวลา		Anon	Anon	
ผู้ตรวจ		0	0	

[ ] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ



ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(HOT WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 26 มีนาคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-G\_NRMRS

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): G\_NRMRS  
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: PCV,RTU,DCS,USM,OGC,Battery Charger  
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบสภาพ : HandTools  
รายละเอียดของงาน: PM ML2(H)PCV,RTU,DCS,USM,OGC,Battery Charger,Air Conditioner,Leak Check ☒ แนบใบตรวจสอบสภาพ 14 ฉบับ  
Job Type: PM ML2

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

<input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป	<input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน	<input type="checkbox"/> ฉายรังสี	<input type="checkbox"/> ทำงาน Software
<input type="checkbox"/> ทำงานร้อน	<input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง	<input type="checkbox"/> ตัด/ล๊อคแหล่งพลังงาน	<input type="checkbox"/> ทำงานบนจัน
<input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ	<input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน	<input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า	

Other Detail

MOC: , WO: 120926031

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

<b>ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี</b> ลงชื่อ ( ) หน่วยงาน : เขียนวันที่ : <b>ข้าพเจ้าได้ตรวจเพียงพอที่จะป</b> ลงชื่อ ( ) หน่วยงาน : ลงชื่อ ( ) หน่วยงาน : <input type="checkbox"/> ต้องก ลงชื่อ ( )	<b>ขอต่ออายุ</b> ตั้งแต่ วันที่ ถึง วันที่ ลงชื่อ ( ) ลงชื่อ ( ) ลงชื่อ ( ) <b>ก่อนเลิก</b> ลงชื่อ ( ) สถานะก หมายเหตุ วันที่
---	---

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-90320

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น  
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 26 มีนาคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9  
/TSO-G\_NRMRS

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย \* หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| * [x] 1. ตัดแยกระบบ                     | [ ] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ         | * [x] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| * [x] 2. ลดความดัน                      | [ ] 10. ไล่ด้วยก๊าซไนโตรเจน              | [ ] 18. แจ้ง _____                              |
| * [x] 3. ระบายทิ้ง                      | [ ] 11. ไล่ด้วยอากาศ                     | [ ] ครั้งคราว [ ] ต่อเนื่อง                     |
| [ ] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล             | [ ] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง       |   |
| * [x] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า           | * [x] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า |   |
| [ ] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [ ] 14. กันบริเวณ                        |   |
| [ ] 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด       | [ ] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ            |   |
| [ ] 8. ขวณป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค    | * [x] 16. แจ้ง Gas Control               |   |
| [ ] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____             |  |   |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL			0	
เวลา			Anon	
ผู้ตรวจ			10.00	

[ ] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ



**ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(HOT WORK PERMIT)**

วันที่ปฏิบัติงาน: 12 กุมภาพันธ์ 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-N\_CRN

**รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง**

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): NGV-CRN  
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: PCV,SSV,PSV,AMR  
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่มีใบตรวจสอบสภาพ : Hand Tools  
รายละเอียดของงาน: PM ML2 (H) Cal EVC.Test PCV,AMR,Battery, Charger ,RTU, ☒ แบบใบตรวจสอบสภาพ 10 ฉบับ  
Job Type: PM ML2

**ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)**

<input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป	<input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน	<input type="checkbox"/> ฉายรังสี	<input type="checkbox"/> ทำงาน Software
<input type="checkbox"/> ทำงานร้อน	<input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง	<input type="checkbox"/> ตัด/ลัดวงจรแหล่งพลังงาน	<input type="checkbox"/> ทำงานบนจัน
<input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ	<input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน	<input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า	

**Other Detail**

MOC: , WO: 120920874

**ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน**

**ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี**

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
เขียนวันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าได้ตรวจ  
เพียงพอที่จะป  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
☐ ต้องกา  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

**ขอต่ออายุ**

ตั้งแต่ \_\_\_\_\_  
ถึง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
ก่อนเลิก  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
สถานที่  
หมายเหตุ  
วันที่ \_\_\_\_\_

**ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)**

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-86097

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น  
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน  
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 12 กุมภาพันธ์ 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.  
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-N\_CRN

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย \* หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| * [X] 1. ตัดแยกระบบ                     | [ ] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ       | * [X] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| * [X] 2. ลดความดัน                      | [ ] 10. ไล่ด้วยก๊าซไนโตรเจน            | * [X] 18. แจก _____ ลูกค้า _____                |
| * [X] 3. ระบายทิ้ง                      | [ ] 11. ไล่ด้วยอากาศ                   | [ ] ครั้งคราว [ ] ต่อเนื่อง                     |
| [ ] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล             | [ ] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง     |   |
| [ ] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า             | [ ] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า |   |
| [ ] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [ ] 14. กันบริเวณ                      |   |
| * [X] 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด     | [ ] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ          |   |
| [ ] 8. ขวณป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค    | * [X] 16. แจก Gas Control              |   |
| [ ] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____             |  |   |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL		18.00	10.00	
เวลา		Anon	Anon	
ผู้ตรวจ		0	0	

[ ] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ