

ภาคผนวก ข-38

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)



ภาคผนวก ข-38

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป



ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป
(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : G- 2574

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท STRR
COMPANY

วันที่ 3 เดือน January พ.ศ. 2024
DATE MONTH YEAR

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน
DATE/TIME OF WORK

วันที่ 8/01/2024 ถึง 14/01/2024
DATE TO

จากเวลา 08.00 น. ถึง เวลา 20.00 น.
FROM TIME TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน
WORK LOCATION

Storage Tank D-001 Propane ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 10 คน
NUMBER OF WORKER PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้
TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED

Hand Tools, Scaffolding equipment

☐ HOT WORK ☒ COLD WORK

รายละเอียดของงาน
DETAILS OF WORK

Installation and Modify Scaffolding for
Sphere Tank 2 M. x 69 M. x 9.5 M. (Type C)

☒ OTHER Scaffolding

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม ☐ หัวข้อ รอบๆ สิ่งที่ต้องดำเนินการ และทำเครื่องหมาย ☒
MARK CIRCLE AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK

☒ 1. กั้นบริเวณ
WORKPLACE BARRICADING

☐ 2. ตัดแยกระบบ
ISOLATE THE SYSTEM

☒ 3. ติดตั้งป้ายเตือน
WARNING SIGN DISPLAYED

☐ 4. ติด/ถอด/แขวนป้ายเตือน
LO/TO SYSTEM APPLIED

☐ 5. ติดตั้งสายดิน
GROUNDING SYSTEM INSTALLED

☐ 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ
PROVIDE FIRE BLANKET

☐ 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง
FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE

☒ หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว
ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

☐ 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก
CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR

☐ 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่มีเชี่ยวชาญงานไฟฟ้า
ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN

☐ 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ล็อกสะพานไฟฟ้า
POWER CUT OFF

☐ 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นจำนวน
PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK

☒ 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย
ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)

☐ 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ
% LEL CHECK

☐ 14. อื่นๆ
OTHERS

% LEL			
เวลา			
ผู้ตรวจ			

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้
PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้านิรภัย
SAFETY SHOES

☒ หมวกนิรภัย
SAFETY HELMET

☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง
VISIBLE CLOTH / HI-VEST

☒ ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า
RUBBER/LEATHER GLOVES

☐ ที่ครอบหู/อุดหู
EAR MUFF/PLUG

☐ แว่นตานิรภัย
SAFETY GLASSES

☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด
FACE SHIELD

☐ กรองฝุ่น/สารเคมี
DUST/CHEMICAL MASK

☒ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
SAFETY HARNESS

☐ อื่นๆ
OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

ลงชื่อ
NAME

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY

ลงชื่อ
NAME

ผู้ควบคุมงาน
CCC-JV SUPERVISOR

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน
I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ
NAME

ผู้อนุญาต
APPROVED BY
CCC-JV SHE MGR.)

ลงชื่อ
NAME

ตรวจสอบ-Day 1
CCC-JV SAFETY SUP.

ลงชื่อ
NAME

ตรวจสอบ-Day 2
วันที่ 9/1/24

ลงชื่อ
NAME

ตรวจสอบ-Day 3
วันที่ 10/1/24

ลงชื่อ
NAME

ตรวจสอบ-Day 5
วันที่ 12/1/24

ลงชื่อ
NAME

ตรวจสอบ-Day 7
วันที่ 14/1/24

หมายเหตุ: ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR INVALID)



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7

(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)

ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป

(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)



PTW no. G-2024-01-5055

ผู้ขออนุญาต :
REQUESTOR

บริษัท :
COMPANY

วันที่ :
APPLY DATE

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน
DATE/TIME OF WORK

วันที่ :
DATE

ถึง :
TO

จากเวลา :
FROM TIME

ถึงเวลา :
TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน
WORK LOCATION

STORAGE TANK, R700

☒ ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน :
NUMBER OF WORKER

20 คน
PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้
TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED

Handtool, Electrical equipment, Backhoe, Crane

รายละเอียดของงาน
DETAILS OF WORK

Pile cutting, Excavation work, Formwork, install rebar, lifting, Pouring concrete, Backfill

ประเภทของงาน / Type of work

Hot Work, Cold Work, General Excavation Work, General Lifting work

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ / (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม ☐ หัวข้อ ที่ต้องดำเนินการ ☒ หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว

MARK CIRCLE ☐ AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK ☒ ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

☒ 1. กั้นบริเวณ
WORKPLACE BARRICADING

☐ 2. ดัดแยกระบบ
ISOLATE THE SYSTEM

☒ 3. ติดตั้งป้ายเตือน
WARNING SIGN DISPLAY

☐ 4. ติด/ล็อก/แขวนป้ายเตือน
LO/TO SYSTEM APPLIED

☒ 5. ติดตั้งสายดิน
GROUNDING SYSTEM INSTALLED

☐ 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ
PROVIDE FIRE BLANKET

☒ 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง
FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE

☒ 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก
CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR

☐ 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า
ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN

☐ 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ล็อกสะพานไฟฟ้า
POWER CUT OFF

☐ 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ป็นทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน
PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK

☒ 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย
ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)

☐ 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ
% LEL CHECK

☐ 14. อื่นๆ
OTHERS

% LEL

เวลา

ผู้ตรวจ

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้านิรภัย
SAFETY SHOES

☒ หมวกนิรภัย
SAFETY HELMET

☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง
VISIBLE CLOTH / HI-VEST

☒ ถุงมือยาง/หนัง
RUBBER/LEATHER GLOVES

☐ ที่ครอบหู/อุดหู
EAR MUFF/PLUG

☒ แว่นตานิรภัย
SAFETY GLASSES

☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด
FACE SHIELD

☐ กรองฝุ่น/สารเคมี
DUST/CHEMICAL MASK

☒ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
SAFETY HARNESS

☐ อื่นๆ
OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ควบคุมงาน
CCC-JV SUPERVISOR

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน

I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ...
NAME

ผู้อนุญาต
APPROVED BY (CCC-JV SHE MGR.)

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ-Day 1
CCC-JV SAFETY SUP.

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ-Day 2

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ-Day 3

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ-Day 4

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ-Day 5

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ-Day 7



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7

(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)

ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป

(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)



PTW no. G-2024-02-5367

ผู้ขออนุญาต :
REQUESTOR

บริษัท :
COMPANY

วันที่ :
APPLY DATE

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน
DATE/TIME OF WORK

วันที่ :
DATE

ถึง
TO

จากเวลา 7:00:00
FROM TIME

น. ถึงเวลา 20:00:00 น.
TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน
WORK LOCATION

GSP8, Other area

☒ ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน
NUMBER OF WORKER

15 คน
PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้
TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED

Excavator, Mobile crane 30t, Boom truck and Lifting gear

ประเภทของงาน /Type of work

Hot Work, General Lifting work

รายละเอียดของงาน
DETAILS OF WORK

Transport and lifting unload pipe, Lifting pile head, Lifting pipe for fabrication, Lifting equipment and material piping work.

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ / (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ ตี tick หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว
MARK CIRCLE AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

☒ 1. กั้นบริเวณ
WORKPLACE BARRICADING

☒ 2. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก
CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR

☐ 3. ตัดแยกระบบ
ISOLATE THE SYSTEM

☐ 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า
ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN

☒ 4. ติดตั้งป้ายเตือน
WARNING SIGN DISPLAY

☐ 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ล็อกสะพานไฟฟ้า
POWER CUT OFF

☐ 5. ตัด/ล็อก/แขวนป้ายเตือน
LO/TO SYSTEM APPLIED

☐ 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน
PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK

☐ 6. ติดตั้งสายดิน
GROUNDING SYSTEM INSTALLED

☒ 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย
ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)

☐ 7. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ
PROVIDE FIRE BLANKET

☐ 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ
% LEL CHECK

☒ 8. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง
FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE

☐ 14. อื่นๆ
OTHERS

% LEL

เวลา

ผู้ตรวจ

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้
PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้ากันภัย
SAFETY SHOES

☒ หมวกกันภัย
SAFETY HELMET

☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง
VISIBLE CLOTH / HI-VEST

☒ ถุงมือยาง/หนัง
RUBBER/LEATHER GLOVES

☐ ที่ครอบหู/อุดหู
EAR MUFF/PLUG

☒ แว่นตากันภัย
SAFETY GLASSES

☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด
FACE SHIELD

☐ กรองฝุ่น/สารเคมี
DUST/CHEMICAL MASK

☐ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
SAFETY HARNESS

☐ อื่นๆ
OTHERS.....

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ควบคุมงาน
CCC-JV SUPERVISOR

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน
I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจ
PROVED BY (CCC-JV SHE MGR.)

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจสอบ-Day 1
CCC-JV SAFETY SUP.

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจสอบ-Day 2

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจสอบ-Day 3

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจสอบ-Day 4

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจสอบ-Day 5

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจสอบ-Day 6

ลงชื่อ...
NAME (...)

ผู้ตรวจสอบ-Day 7

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR INVALID)

	<p>โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</p> <p>ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป (GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)</p>	 <p>PTW no. G-2024-03-5896</p>
--	--	--

ผู้ขออนุญาต : REQUESTOR	บริษัท : COMPANY CPP2/KAEFER	วันที่ : APPLY DATE 7/3/2024, 9:03:14
-------------------------	------------------------------	---------------------------------------

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ : DATE 11/3/2024 ถึง TO 17/3/2024	จากเวลา 8:00:00 น. ถึงเวลา 17:00:00 น. FROM TIME TO TIME
สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION GSP8, AGRU, (R400/R600)	<input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 15 คน NUMBER OF WORKER PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED Scaffolding Wrench ,Waterel Level ,Meshbog	ประเภทของงาน /Type of work Cold Work, Work at Height
รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK Erection Dis Mantle Modify Scaffolding (R400 / R600) Access Tower (3M*3M*21M) Access Tower (2.5M*3M*7M) Hanging (6M*150M) Height Level 7M.	

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการการตรวจสอบ / (PRECAUTIONS AND CHECKING)													
ให้งกลม MARK CIRCLE <input type="radio"/> หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK	ติ๊ก <input checked="" type="checkbox"/> หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED												
<input checked="" type="checkbox"/> 1. กั้นบริเวณ WORKPLACE BARRICADING	<input type="checkbox"/> 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR												
<input type="checkbox"/> 2. ตัดแยกระบบ ISOLATE THE SYSTEM	<input type="checkbox"/> 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN												
<input checked="" type="checkbox"/> 3. ติดตั้งป้ายเตือน WARNING SIGN DISPLAY	<input type="checkbox"/> 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ถอดสะพานไฟฟ้า POWER CUT OFF												
<input type="checkbox"/> 4. ตัด/ล็อก/แขวนป้ายเตือน LO/TO SYSTEM APPLIED	<input type="checkbox"/> 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK												
<input type="checkbox"/> 5. ติดตั้งสายดิน GROUNDING SYSTEM INSTALLED	<input checked="" type="checkbox"/> 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)												
<input type="checkbox"/> 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ PROVIDE FIRE BLANKET	<input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ % LEL CHECK												
<input type="checkbox"/> 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE	<input type="checkbox"/> 14. อื่นๆ OTHERS												
	<table><tr><td>% LEL</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>เวลา</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ผู้ตรวจ</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	% LEL				เวลา				ผู้ตรวจ			
% LEL													
เวลา													
ผู้ตรวจ													

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS	
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST
<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง RUBBER/LEATHER GLOVES
<input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี DEST/CHEMICAL MASK	<input checked="" type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS
<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG	<input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY		4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED THE ABOVE ITEMS AND CONSIDERED IT SAFE TO WORK	
ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY	ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจ Day 1 CC-JV SAFETY SUP. วันที่ 11/3/24
ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR	ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจ Day 2 วันที่ 12/3/24
ลงชื่อ... NAME (...)		ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจ Day 3 วันที่ 13/3/24
ลงชื่อ... NAME (...)		ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจ Day 4 วันที่ 14/3/24
ลงชื่อ... NAME (...)		ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจ Day 5 วันที่ 15/3/24
ลงชื่อ... NAME (...)		ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจ Day 6 วันที่ 16/3/24
ลงชื่อ... NAME (...)		ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจ Day 7 วันที่ 17/3/24

	โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7 TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT) ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป (GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)	 PTW no. G-2024-04-6492
--	---	---

ผู้ขออนุญาต : REQUESTOR	บริษัท : COMPANY	วันที่ : APPLY DATE
-------------------------	------------------	---------------------

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ : DATE 15/4/2024 ถึง TO 21/4/2024	จากเวลา 7:00:00 น. ถึงเวลา 20:00:00 น. FROM TIME TO TIME
สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION	All Area <input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 15 คน NUMBER OF WORKER PERSONS
อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED	Excavator, Mobile crane 30t, Boom truck and Lifting gear	ประเภทของงาน /Type of work
รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK	Transport and lifting unload pipe, Lifting pile head, Lifting pipe for fabrication, Lifting equipment and material piping work	Hot Work, General Lifting work

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ / (PRECAUTIONS AND CHECKING)												
ให้วงกลม MARK CIRCLE <input type="radio"/> หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ ตัด TICK <input checked="" type="checkbox"/> หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED												
<div><input checked="" type="checkbox"/> 1. กั้นบริเวณ WORKPLACE BARRICADING</div> <div><input type="checkbox"/> 2. ตัดแยกกระบบ ISOLATE THE SYSTEM</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 3. ติดตั้งป้ายเตือน WARNING SIGN DISPLAY</div> <div><input type="checkbox"/> 4. ติด/ถอด/แขวนป้ายเตือน LO/TO SYSTEM APPLIED</div> <div><input type="checkbox"/> 5. ติดตั้งสายดิน GROUNDING SYSTEM INSTALLED</div> <div><input type="checkbox"/> 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ PROVIDE FIRE BLANKET</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR</div> <div><input type="checkbox"/> 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN</div> <div><input type="checkbox"/> 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ถอดสะพานไฟฟ้า POWER CUT OFF</div> <div><input type="checkbox"/> 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)</div> <div><input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ % LEL CHECK</div> <div><input type="checkbox"/> 14. อื่นๆ OTHERS</div>												
<table><tr><td>% LEL</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>เวลา</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ผู้ตรวจ</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	% LEL				เวลา				ผู้ตรวจ			
% LEL												
เวลา												
ผู้ตรวจ												

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS				
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง RUBBER/LEATHER GLOVES	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD	<input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี DEST/CHEMICAL MASK	<input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS	<input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS.....

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY	4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED THE SAFETY TO WORK
ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY	ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้อนุญาต APPROVED BY (CCC-JV SHE MGR.)
ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR	ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ตรวจสอบ-Day 1 CCC-JV SAFETY SUP. วันที่ 15/4/24
	ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ตรวจสอบ-Day 2 วันที่ 16/4/24
	ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ตรวจสอบ-Day 3 วันที่ 17/4/24
ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ตรวจสอบ-Day 4 วันที่ 18/4/24	ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ตรวจสอบ-Day 5 วันที่ 19/4/24
ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ตรวจสอบ-Day 6 วันที่ 20/4/24	ลงชื่อ... NAME (.....) ผู้ตรวจสอบ-Day 7 วันที่ 21/4/24

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR INVALID)



ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป

(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)

PTW no. G-2024-05-7182

ผู้ขออนุญาต :
REQUESTOR

บริษัท : CPP2
COMPANY

วันที่: 16/5/2024, 17:15:57
APPLY DATE

1	วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ : DATE	20/5/2024	ถึง TO	26/5/2024	จากเวลา 7:00:00 FROM TIME	น. ถึงเวลา 20:00:00 TO TIME	น.
	สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION	CCB	<input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน NUMBER OF WORKER	20	คน PERSONS	
อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED						ประเภทของงาน /Type of work		
รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK						Hot Work, General Excavation Work		

ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ / (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ ดั๊ก หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว

MARK CIRCLE ○ AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK ✓ ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

<p><input checked="" type="checkbox"/> 1. กั้นบริเวณ WORKPLACE BARRICADING</p> <p><input type="checkbox"/> 2. ตัดแยกระบบ ISOLATE THE SYSTEM</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3. ติดตั้งป้ายเตือน WARNING SIGN DISPLAY</p> <p><input type="checkbox"/> 4. ติด/ถือค/แขวนป้ายเตือน LO/TO SYSTEM APPLIED</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ติดตั้งสายดิน GROUNDING SYSTEM INSTALLED</p> <p><input type="checkbox"/> 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ PROVIDE FIRE BLANKET</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE</p>	<p><input type="checkbox"/> 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR</p> <p><input type="checkbox"/> 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN</p> <p><input type="checkbox"/> 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ล็อกสะพานไฟฟ้า POWER CUT OFF</p> <p><input type="checkbox"/> 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)</p> <p><input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ % LEL CHECK</p> <p><input type="checkbox"/> 14. อื่นๆ OTHERS</p>
--	---

%	LEL				
	เวลา				
	ผู้ตรวจ				

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้
 PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง RUBBER/LEATHER GLOVES	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD	<input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี DUST/CHEMICAL MASK	<input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS	<input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS.....

4	<p>4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต NAME.....REQUESTED BY</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน NAME.....CCC-JV SUPERVISOR</p>	<p>4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต NAME.....APPROVED BY (CCC-JV SHE MGR.)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 1 NAME.....CCC-JV SAFETY SUP.</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 2</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 3</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 4</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 5</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 6</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 7</p>
---	---	--

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR INVALID)

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)

ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป
(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)

PTW no. G-2024-06-7838

ผู้ขออนุญาต :

REQUESTOR

บริษัท : CPP2
COMPANY

วันที่ : 13/6/2024, 14:01:28
APPLY DATE

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน
DATE/TIME OF WORK

วันที่ : 17/6/2024 ถึง 23/6/2024
DATE TO

จากเวลา 7:00:00 น. ถึงเวลา 20:00:00 น.
FROM TIME TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน
WORK LOCATION

STORAGE TANK

☒ ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 35 คน
NUMBER OF WORKER PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้
TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED

Welding, Grinding and Gas cutting set

ประเภทของงาน /Type of work
Hot Work, Work at Height

รายละเอียดของงาน
DETAILS OF WORK

Welding, Grinding and Cutting pipe

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการการตรวจสอบ / (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ ดึง ☒ หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว
MARK CIRCLE AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

☒ 1. กั้นบริเวณ
WORKPLACE BARRICADING

☐ 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก
CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR

☐ 2. ตัดแยกระบบ
ISOLATE THE SYSTEM

☐ 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการ โดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า
ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN

☒ 3. ติดตั้งป้ายเตือน
WARNING SIGN DISPLAY

☐ 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ถอดสะพานไฟฟ้า
POWER CUT OFF

☐ 4. ติด/ถอด/แขวนป้ายเตือน
LO/TO SYSTEM APPLIED

☐ 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน
PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK

☒ 5. ติดตั้งสายดิน
GROUNDING SYSTEM INSTALLED

☒ 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย
ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)

☒ 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ
PROVIDE FIRE BLANKET

☐ 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ
% LEL CHECK

☒ 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง
FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE

☐ 14. อื่นๆ
OTHERS

% LEL			
เวลา			
ผู้ตรวจ			

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้
PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้านิรภัย
SAFETY SHOES

☒ หมวกนิรภัย
SAFETY HELMET

☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง
VISIBLE CLOTH / HI-VEST

☒ ถุงมือยาง/หนัง
RUBBER/LEATHER GLOVES

☐ ที่ครอบหู/อุดหู
EAR MUFF/PLUG

☒ แว่นตานิรภัย
SAFETY GLASSES

☒ กระบังหน้ากันสะเก็ด
FACE SHIELD

☒ กรองฝุ่น/สารเคมี
DUST/CHEMICAL MASK

☒ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
SAFETY HARNESS

☐ อื่นๆ
OTHERS

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
NAME REQUESTED BY

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน
NAME CCC-JV SUPERVISOR

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน
I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
NAME APPROVED BY (CCC-JV SHE MGR.)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 1
NAME CCC-JV SAFETY SUP.

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 2

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 3

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 5

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ-Day 7

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR INVALID)

ภาคผนวก ข-38

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ



ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT)
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CF- 101

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท STRR
COMPANY

วันที่ 25 เดือน January พ.ศ. 2024
DATE MONTH YEAR

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
WORKING DATE/TIME

วันที่ 30 / 01 / 2024
DATE

เวลา 09.00 น. ถึง เวลา 20.00 น.
TIME TO

สถานที่ปฏิบัติงาน : Storage Tank Propane D-001
WORK LOCATION

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 24 คน
NUMBER OF WORK PERSON

รายละเอียดของงาน : Cutting, grinding, Welding, Pre-heat, mt, Pt. Paint, Installation Modify and remove scaffold
WORK DESCRIPTION

ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ :
ENTRY SUPERVISOR NAME

CERTIFICATE NO. TPSTC-05-6564-010

ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ :
RESCUER/ATTENDANT NAME

CERTIFICATE NO. TPSTC-05-6564-003

2 เขียน ☐ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน ☒ ในข้อที่ตรวจสอบแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
MARK NUMBER TO BE PROVIDED AND MARK ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED

2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)

☐ 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) ☐ 2. AIR LINE MASK ☒ 3. AIR BLOWER ☐ 4. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)

☒ 1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ (GAS DETECTOR) ☒ 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) ☒ 3. รถรางฉุกเฉิน (STANDBY TROLLEY) ☐ 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE)

☒ 5. สามขาพร้อมรอก (TRIPOD & PULLEY) ☐ 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☒ 7. อื่นๆ (ระบุ) เหล็กเส้น 2 คน (OTHERS)

2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE) ☒ 1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงาน มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)

3 การตรวจวัดก๊าซ (ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ)
GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H₂S < 10 PPM)

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
% LEL	0%	1. ตรวจวัดค่าที่ต่ำกว่าค่าที่กำหนดคือ 30 มก			
% OXYGEN	20.9	2. ตรวจวัดค่าที่ต่ำกว่าค่าที่กำหนดคือ 3 ร้อย			
CO	0%	(หน, กว, และค่าตรวจ)			
เวลา (TIME)	09.50	3. ผลการตรวจวัดค่าที่ต่ำกว่าค่าที่กำหนดคือตามเอกสารแนบ			
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)					

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

WRITTEN INSTRUCTIONS HAVE BEEN REVIEWED AND ARE UNDERSTOOD

ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ควบคุมงานอับอากาศ ENTRY SUPERVISOR

ลายเซ็น
SIGNATURE

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน

ALL ENTRY REQUIREMENTS WERE MET INCLUDING THE VERIFICATION OF ACCEPTABLE ENTRY CONDITIONS AND SAFE TO WORK.

ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้อนุญาต APPROVED BY

ลายเซ็น
SIGNATURE

5 บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)

ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
1.			8.		
2.			9.		
3.			10.		
4.			11.		
5.			12.		
6.			13.		
7.			14.		



ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT)
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CF-

168

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท
COMPANY

STRR

วันที่

19

เดือน

February

พ.ศ.

2024

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
WORKING DATE/TIME

วันที่ 1 / 03 / 2024
DATE

เวลา 09.00 น.
TIME

ถึง เวลา 20.00 น.
TO

สถานที่ปฏิบัติงาน : Storage Tank D-001 Propane
WORK LOCATION

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 24 คน
NUMBER OF WORK PERSON

รายละเอียดของงาน : Cutting grinding Welding Pre-heat, Pt, mt, Paut Installation Modify and rem
WORK DESCRIPTION

ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ :
ENTRY SUPERVISOR NAME

CERTIFICATE NO. TPSTC-05-6564-010

ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ :
RESCUER/ATTENDANT NAME

CERTIFICATE NO. TPSTC-05-6564-003

2 เขียน ☐ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน ☒ ในข้อที่ตรวจสอบแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
MARK NUMBER TO BE PROVIDED AND MARK ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED

2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)
☐ 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) ☐ 2. AIR LINE MASK ☒ 3. AIR BLOWER ☐ 4. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)
☐ 1. เครื่องตรวจจับก๊าซ (GAS DETECTOR) ☒ 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) ☐ 3. รถร่างฉุกเฉิน (STANDBY TROLLEY) ☒ 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE)
☒ 5. สามขาพร้อมรอก (TRIPOD & PULLEY) ☐ 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☒ 7. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS) เหล็กเส้น 2 ตัว

2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE) ☒ 1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงาน มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)

3 การตรวจวัดก๊าซ (ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ)
GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H₂S < 10 PPM)

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
% LEL	01.	1. จะหาผลจากคนที่ทำการตรวจวัดจากจุดล่างลงมา 30 ซม			
% OXYGEN	20.8	2. ตรวจวัดหาผลจากคนที่งาน 3 จุด			
CO	01.	(คน, ก๊าซ และค่าตรวจวัด)			
เวลา (TIME)	09.39	3. ผลการตรวจวัดจากคนที่ทำการตรวจวัดจากจุดบนลงมา			
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)					

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
WRITTEN INSTRUCTIONS AND SAFETY PROCEDURE HAVE BEEN REVIEWED AND ARE UNDERSTOOD

ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY

ผู้ควบคุมงานอับอากาศ ENTRY SUPERVISOR

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน
ALL ENTRY REQUIREMENTS WERE MET INCLUDING THE VERIFICATION OF ACCEPTABLE CONDITIONS

ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY

ผู้อนุญาต APPROVED BY

5 บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)

ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
1.			8.		
2.			9.		
3.			10.		
4.			11.		
5.			12.		
6.			13.		
7.			14.		



ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT)
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CF-

249

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท
COMPANY

STRR

วันที่
DATE

25

เดือน
MONTH

Mar

พ.ศ.
YEAR

2024

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
WORKING DATE/TIME

วันที่
DATE

1 / 4 / 2024

เวลา
TIME

8.00 น.

ถึง เวลา
TO

20.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน :
WORK LOCATION

Storage Tank LPG D-002

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 20 คน
NUMBER OF WORK PERSON

รายละเอียดของงาน :
WORK DESCRIPTION

PT, MT, PAUT, water jet

ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ :
ENTRY SUPERVISOR NAME

CERTIFICATE NO. TSTC-6567-05-010

ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ :
RESCUER/ATTENDANT NAME

CERTIFICATE NO. TPSTC-6567-05-003

2 เขียน
MARK

ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน
NUMBER TO BE PROVIDED AND MARK

✓

ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED

2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)

☐ 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) ☐ 2. AIR LINE MASK ☒ 3. AIR BLOWER ☐ 4. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)

☒ 1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ (GAS DETECTOR) ☒ 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) ☐ 3. รถรางฉุกเฉิน (STANDBY TROLLEY) ☒ 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE) ☒ 5. สามขาพร้อมรอก (TRIPOD & PULLEY) ☐ 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☒ 7. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS) ไม่คาด

2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE)

☒

1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงาน มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้
(ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)

3 การตรวจวัดก๊าซ (ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ)
GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H₂S < 10 PPM)

ครั้งที่ 1

ครั้งที่ 2

ครั้งที่ 3

ครั้งที่ 4

ครั้งที่ 5

% LEL	0%	หมายเหตุ: 1. ระหว่างการดำเนินการวัดตามข้อ 30 นาที			
% OXYGEN	20.8	2. ตรวจวัดตาม 3 ระดับ (บน กลาง และล่างของถัง)			
CO	0%	3. ผลการตรวจวัดตามบันทึก/ตรวจตามเอกสารแนบ			
เวลา (TIME)	10.11				
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)	Kosana				

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

WRITTEN INSTRUCTIONS AND SAFETY PROCEDURE HAVE BEEN REVIEWED AND ARE

ผู้ขออนุญาต

REQUESTED BY

ลายเซ็น

SIGNATURE

ผู้ควบคุมงานอับอากาศ

ENTRY SUPERVISOR

ลายเซ็น

SIGNATURE

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน

ALL ENTRY REQUIREMENTS WERE MET INCLUDING THE VERIFICATION OF ACCEPTABLE ENTRY CONDITIONS AND SAFE TO WORK.

ผู้ตรวจสอบ

INSPECTED BY

ลายเซ็น

SIGNATURE

ผู้อนุญาต

APPROVED BY

ลายเซ็น

SIGNATURE

5 บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)

ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
1.			8.		
2.			9.		
3.			10.		
4.			11.		
5.			12.		
6.			13.		
7.			14.		

	ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT) โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7 TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)	 NO. : CF- 261
--	--	---

ผู้ขออนุญาต REQUESTOR: [Redacted] บริษัท COMPANY: **STR** วันที่ DATE: เดือน MONTH: **Apr** พ.ศ. YEAR: **2024**

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน WORKING DATE/TIME	วันที่ 9 / 4 / 2024 DATE	เวลา 8.00 น. TIME	ถึง เวลา 20.00 น. TO
สถานที่ปฏิบัติงาน : WORK LOCATION	Storage Tank Propene D-001		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 20 คน NUMBER OF WORK PERSON
รายละเอียดของงาน : WORK DESCRIPTION	Water Jet		
ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ : ENTRY SUPERVISOR NAME	[Redacted]		CERTIFICATE NO. TPSTC-6567-05-010
ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ : RESCUER/ATTENDANT NAME	[Redacted]		CERTIFICATE NO. TPSTC-6567-05-003

2 เขียน MARK ☐ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน ☒ ในข้อที่ตรวจสอบแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED

2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)
☐ 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) ☐ 2. AIR LINE MASK ☒ 3. AIR BLOWER ☐ 4. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)
☒ 1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ (GAS DETECTOR) ☒ 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) ☐ 3. รถรางฉุกเฉิน (STANDBY TROLLEY) ☒ 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE)
☒ 5. สามขาพร้อมรอก (TRIPOD & PULLEY) ☐ 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☒ 7. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS) **แปลสภาพ**

2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE) ☒ 1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงาน มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)

3 การตรวจวัดก๊าซ (ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ)
GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H₂S < 10 PPM)

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
% LEL	07	หมายเหตุ: 1. ระหว่างการวัดค่าการวัดค่าออกซิเจน 30 นาที			
% OXYGEN	20.8	2. ตรวจวัดค่าการวัดค่าออกซิเจน 3 ครั้ง (เช่น กลบ และค่าออกซิเจน)			
CO	07	3. ผลการตรวจวัดค่าการวัดค่าออกซิเจน/ตรวจวัดค่าการวัดค่าออกซิเจน			
เวลา (TIME)	09.30				
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)	จิรกราน น				

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
WRITTEN INSTRUCTIONS AND SAFETY PROCEDURE HAVE BEEN REVIEWED AND ARE UNDERSTOOD

ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY: [Redacted] ลายเซ็น SIGNATURE: [Redacted]

ผู้ควบคุมงานอับอากาศ ENTRY SUPERVISOR: [Redacted] ลายเซ็น SIGNATURE: [Redacted]

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน
ALL ENTRY REQUIREMENTS WERE MET INCLUDING THE VERIFICATION OF ACCEPTABLE ENTRY CONDITIONS AND SAFE TO WORK.

ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY: [Redacted] ลายเซ็น SIGNATURE: [Redacted]

ผู้อนุญาต APPROVED BY: [Redacted] ลายเซ็น SIGNATURE: [Redacted]

5 บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)

ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
1.			8.		
2.			9.		
3.			10.		
4.			11.		
5.			12.		
6.			13.		
7.			14.		

ตามเอกสารแนบ



ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT)
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CF- 314

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท
COMPANY

วันที่
DATE

เดือน
MONTH

ปี
YEAR

พ.ศ.
P.S.

2024

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน
WORKING DATE/TIME

วันที่ 27 / 06 / 2024
DATE

เวลา 08.00 น.
TIME

ถึง เวลา 20.00 น.
TO

สถานที่ปฏิบัติงาน :
WORK LOCATION

AGRU R400

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 4 คน
NUMBER OF WORK PERSON

รายละเอียดของงาน :
WORK DESCRIPTION

Plug welding joint and welding joint pipe

ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ :
ENTRY SUPERVISOR NAME

CERTIFICATE NO. LTHL-CF66-0297

ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ :
RESCUER/ATTENDANT NAME

CERTIFICATE NO. LTHL-CF66-0309

2 เขียน ☐ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน ☒ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด
MARK NUMBER TO BE PROVIDED AND MARK ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED

2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)

☐ 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) ☐ 2. AIR LINE MASK ☒ 3. AIR BLOWER ☐ 4. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)

☒ 1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ (GAS DETECTOR) ☐ 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) ☐ 3. รถรางฉุกเฉิน (STANDBY TROLLEY) ☒ 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE) ☐ 5. สามขาพร้อมรถ (TRIPOD & PULLEY) ☐ 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 7. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE) ☒ 1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงานฯ มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)

3 การตรวจวัดก๊าซ (ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ)
GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H₂S < 10 PPM)

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
% LEL	0%				
% OXYGEN	20.9				
CO	0%				
เวลา (TIME)	09:30				
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)	สม				

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
WRITTEN INSTRUCT VIEWED AND ARE UNDERSTOOD

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ควบคุมงานอับอากาศ
ENTRY SUPERVISOR

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ตรวจสอบ
INSPECTED BY

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้อนุญาต
APPROVED BY

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ตรวจสุขภาพ
MEDICAL CERTIFICATE

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้เฝ้าระวังเหตุ
RESCUER/ATTENDANT

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ปฏิบัติงาน
WORK PERSON

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ปฏิบัติงาน
WORK PERSON

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ปฏิบัติงาน
WORK PERSON

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ปฏิบัติงาน
WORK PERSON

ลายเซ็น
SIGNATURE

ผู้ปฏิบัติงาน
WORK PERSON

ลายเซ็น
SIGNATURE

5 บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)

ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
สม	09:30	09:35	8.		
			9.		
			10.		
			11.		
			12.		
			13.		
			14.		

ภาคผนวก ข-38

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานชุด เจาะ



ใบอนุญาตทำงานขุดเจาะ (EXCAVATION WORK PERMIT)

โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : EX- 009

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท
COMPANY

STR

วันที่
DATE

6

เดือน
MONTH

February

พ.ศ.
YEAR

2024

1 วันที่ขุดเจาะ
DATE/TIME OF WORK

วันที่
DATE

15-2-2024

ถึง วันที่
TO DATE

16-3-2024

จำนวน
NUMBER

30 DAYS

สถานที่ปฏิบัติงาน
WORK LOCATION

Storage Tank (MR1-TANK)

☒ ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน
NUMBER OF WORKER

15

คน
PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้
LIFTING EQUIPMENTS & NO.

Hand Tools, Excavate by Machine

be work for underground line cable

รายละเอียดของงาน
DETAILS OF WORK

Excavation Work to pipe 6" for Hydrotest Sphere Tank

ขนาด (ก x ย x สูง)
EXCAVATION SIZE

0.5 m X 10 m DEPTH: 0.4 m.

ประเภทของงานขุดเจาะ
TYPE OF EXCAVATION

☐ งานขุดทั่วไปลึก 50 ซม. ขึ้นไป
GENERAL EXCAVATION 50 CM. DEPTH AND ABOVE

☐ งานตอกเสาเข็ม
PILE DRIVING

☐ งานขุดลึกตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป (ต้องแนบรายงานออกแบบและคำนวณและมาตรการป้องกันดินพัง)
EXCAVATION 2 M. DEPTH & ABOVE (DESIGN&CALCULATION REPORT AND SOIL COLLAPSE MITIGATION ATTACHED)

☐ งานขุดใกล้สาธารณูปโภคใต้ดิน
EXCAVATION ON OR ABOVE U/G FACILITY

☒ งานขุดถนนที่บดอัดแล้ว, งานขุดที่อยู่ใกล้สิ่งซึ่งมีผลกระทบต่อความแข็งแรงของถนน
EXCAVATION ON COMPACTED ROAD OR EFFECT TO ROAD STRUCTURE

SUBCONTRACTOR TOP MANAGEMENT TO CONFIRM THAT WILL RETURN TO ORIGINAL CONDITION

ลงชื่อ
NAME

SUBCONTRACTOR MANAGEMENT

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)

2.1 ตรวจสอบและรับรองระบบสาธารณูปโภคใต้ดินบริเวณที่ขุด

CHECKING AND CERTIFYING UNDERGROUND FACILITIES IN EXCAVATION AREA BY CONCE

2.1.1 มีอุปกรณ์เครื่องกล/ Piping เช่น ท่อ
MECHANICAL/PIPING EQUIPMENT IS EXISTING OR NOT?

☐ ไม่มี
NO

☒ มี
YES

ลงชื่อ...
NAME

วิศวกรเครื่องกล/PIPING หรือสูง
MECHANICAL/PIPING ENGINEER

2.1.2 มีอุปกรณ์ไฟฟ้า/ ควบคุม เช่น สายไฟ
E&I EQUIPMENT ARE EXSITING OR NOT ?

☐ ไม่มี
NO

☒ มี
YES

ลงชื่อ...
NAME

วิศวกรไฟฟ้า/ควบคุมหรือสูงกว่า
E&I ENGINEER OR ABOVE

2.1.3 มีงานขุดถนนหรือขุดใกล้ถนนที่บดอัดแล้ว
EXCAVATION ON ROAD AND NEARBY OR NOT ?

☐ ไม่มี
NO

☒ มี
YES

ลงชื่อ...
NAME

วิศวกรโยธา/ผู้จัดการก่อสร้าง
VIL ENGINEER OR ABOVE

2.2 แผนกที่เกี่ยวข้องพิจารณาแล้ว เห็นสมควรว่า (ALL PARTIES GIVES DECISION AND COMMENTS FOR WORK UNDER CRITERIA)

☐ ไม่อนุญาตให้ขุด
REJECT

เพราะ
REASON

☐ อนุญาตให้ขุด
ACCEPT

เพราะไม่มีผลกระทบกับอุปกรณ์ใต้ดินบริเวณที่ขุด แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.4
NO UNDERGROUND FACILITY BUT FOLLOWING CRITERIAS ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.4

☒ อนุญาตให้ขุดแต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขพิเศษ (มีอุปกรณ์อยู่ใต้บริเวณที่ขุด) โดยปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.7 อย่างเคร่งครัด
ACCEPT WITH SPECIAL CRITERIA (THERE IS UNDERGROUND FACILITY) BUT FOLLOWING CRITERIA ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.7

2.3 เครื่องจักร/เครื่องมือที่อนุญาตให้ใช้ในการขุด (EXCAVATION CRITERIA MUST BE CHECKED)

☒ ขุดโดยใช้เครื่องจักรขุด
EXCAVATE BY MACHINE

☒ ขุดโดยใช้ Hand tool
EXCAVATE BY HAND TOOL

Safety Golf

ได้สำรองแนวทาง (ตามทกในธงจราจร)

2.4 หัวข้อที่ต้องปฏิบัติและตรวจสอบตามข้อกำหนด (EXCAVATION CRITERIAS MUST BE CHECKED)

☒ 2.4.1 ทำเครื่องหมายแนวที่จะขุดเรียบร้อยแล้ว
EXCAVATION POINT HAS BEEN MARKED

☐ 2.4.3 ทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่มีอุปกรณ์ใต้ดินไว้ชัดเจนแล้ว
UNDERGROUND FACILITY LINE HAS BEEN MARKED

☐ 2.4.5 คัดแยกระบบและทำ LOTO ถัดตัดไฟฟ้าไม่ได้ให้ช่างไฟฟ้ากำหนด
SYSTEM IS ISOLATED AND LOTO IS APPLIED OR IF NOT E&I ENGINEER MUST GIVE RECOMMEND

☐ 2.4.7 มาตรการความปลอดภัยพิเศษอื่นๆ
STRICTLY SAFE EXCAVATION MUST GIVE RECOMMEND

☐ 2.4.2 มีราวกันและเครื่องหมายเตือน
PROVIDED GUARDRAIL AND WARNING SIGN

☐ 2.4.4 บันไดขึ้นลงมากกว่า 1 ทาง (กรณีลงไปทำงานในหลุม ตั้งแต่ 1.5 เมตรขึ้นไป)
> 1 POINT ACCESSES APPLIED IF NEED

☒ 2.4.6 ขุดตรวจสอบโดย Hand Tool เรียบร้อยแล้ว
EXCAVATION POINT HAS BEEN VERIFIED BY HAND TOOLS

3.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

ลงชื่อ
NAME

ลงชื่อ
NAME

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY

ผู้ควบคุมงาน
CCC-JV SUPERVISOR

3.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED THE ABOVE LISTED ITEMS AND CONSIDERED IT SAFE TO WORK

ลงชื่อ
NAME

ลงชื่อ
NAME

ผู้อนุญาต
APPROVED BY

(CCC-JV SHE MANAGER)

หมายเหตุ: ใช้สำหรับขุดเจาะ (จากระดับดินเดิม) และต้องใช้แนบร่วมกับใบอนุญาตทำงานทั่วไป ให้ส่ง CCC-JV SHE Dept. เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(FOR APPLYING OF ANY EXCAVATION 50 CM. DEPTH & ABOVE, AND NEED TO ATTACH WITH GENERAL WORK PERMIT. RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)

	<h1>ใบอนุญาตทำงานขุดเจาะ</h1> <h2>(EXCAVATION WORK PERMIT)</h2> <p>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</p> <p>(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</p>	
ผู้ขออนุญาต REQUESTOR.....	บริษัท COMPANY..... STR	วันที่ DATE..... 29 เดือน MONTH..... May พ.ศ. 2024 YEAR.....

1 วันที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK.....	วันที่ DATE..... 5/6/2024	ถึง วันที่ TO DATE..... 17/2024	จำนวน NUMBER OF WORKER..... 30 คน PERSONS.....
---	------------------------------	------------------------------------	--

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION..... Storage Tank (MRI-TANK)	<input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน NUMBER OF WORKER..... 10 คน PERSONS.....
---	---	---

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ LIFTING EQUIPMENTS & NO.....	Hand Tools, Excavation by Machine, JCB, Back hoe
--	--

รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK.....	Excavation work for Remove pipe 6"	ขนาด (ก x ย x สูง) EXCAVATION SIZE: 0.5 m. X 10 m. DEPTH: 0.4 m.
--	------------------------------------	---

ประเภทของงานขุดเจาะ TYPE OF EXCAVATION	<input type="checkbox"/> งานขุดลึกตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป (ต้องแนบรายงานออกแบบและคำนวณและมาตรการป้องกันดินพัง) EXCAVATION 2 M. DEPTH & ABOVE (DESIGN & CALCULATION REPORT AND SOIL COLLAPSE MITIGATION ATTACHED)
<input type="checkbox"/> งานขุดทั่วไปลึก 50 ซม. ขึ้นไป GENERAL EXCAVATION 50 CM. DEPTH AND ABOVE	<input type="checkbox"/> งานขุดใกล้สาธารณูปโภคใต้ดิน EXCAVATION ON OR ABOVE U/G FACILITY
<input type="checkbox"/> งานตอกเสาเข็ม PILE DRIVING	<input checked="" type="checkbox"/> งานขุดถนนที่บดอัดแล้ว, งานขุดที่อยู่ใกล้เคียงซึ่งมีผลกระทบต่อความแข็งแรงของถนน EXCAVATION ON COMPACTED ROAD OR EFFECT TO ROAD STRENGTH
SUBCONTRACTOR TOP MANAGEMENT TO CONFIRM THAT WILL RETURN TO ORIGINAL CONDITION	
ลงชื่อ..... NAME.....	
SUBCONTRACTOR MANAGEMENT	

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)			
2.1 ตรวจสอบและรับรองระบบสาธารณูปโภคใต้ดินบริเวณที่ขุด CHECKING AND CERTIFYING UNDERGROUND FACILITIES IN EXCAVATION AREA BY CONCERNED PERSONS			
2.1.1 มีอุปกรณ์เครื่องกล/ Piping เช่น ท่อ MECHANICAL/PIPING EQUIPMENT IS EXISTING OR NOT?	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี NO	<input type="checkbox"/> มี YES	ลงชื่อ..... NAME.....
2.1.2 มีอุปกรณ์ไฟฟ้า/ ควบคุม เช่น สายไฟ E&I EQUIPMENT ARE EXSITING OR NOT ?	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี NO	<input type="checkbox"/> มี YES	ลงชื่อ..... NAME.....
2.1.3 มีงานขุดถนนหรือขุดใกล้ถนนที่บดอัดแล้ว EXCAVATION ON ROAD AND NEARBY OR NOT ?	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี NO	<input type="checkbox"/> มี YES	ลงชื่อ..... NAME.....

2.2 แผนกที่เกี่ยวข้องพิจารณาแล้ว เห็นสมควรว่า (ALL PARTIES GIVES DECISION AND COMMENTS FOR WORK UNDER CRITERIA)	
<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ขุด REJECT	เพราะ..... REASON.....
<input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ขุด ACCEPT	เพราะไม่มีผลกระทบต่ออุปกรณ์อยู่ใต้ดินบริเวณที่ขุด แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.4 NO UNDERGROUND FACILITY BUT FOLLOWING CRITERIAS ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.4
<input type="checkbox"/> อนุญาตให้ขุดแต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขพิเศษ (มีอุปกรณ์อยู่ใต้ดินบริเวณที่ขุด) โดยปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.7 อย่างเคร่งครัด ACCEPT WITH SPECIAL CRITERIA (THERE IS UNDERGROUND FACILITY) BUT FOLLOWING CRITERIA ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.7	

2.3 เครื่องจักร/เครื่องมือที่อนุญาตให้ใช้ในการขุด (EXCAVATION CRITERIA MUST BE CHECKED)	<input checked="" type="checkbox"/> ขุดโดยใช้เครื่องจักรขุด EXCAVATE BY MACHINE	<input checked="" type="checkbox"/> ขุดโดยใช้ Hand tool EXCAVATE BY HAND TOOL
--	--	--

2.4 หัวข้อที่ต้องปฏิบัติและตรวจสอบตามข้อกำหนด (EXCAVATION CRITERIAS MUST BE CHECKED)	
<input checked="" type="checkbox"/> 2.4.1 ทำเครื่องหมายแนวที่จะขุดเรียบร้อยแล้ว EXCAVATION POINT HAS BEEN MARKED	<input checked="" type="checkbox"/> 2.4.2 มีราวกันและเครื่องหมายเตือน PROVIDED GUARDRAIL AND WARNING SIGN
<input type="checkbox"/> 2.4.3 ทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่มีอุปกรณ์ใต้ดินไว้ชัดเจนแล้ว UNDERGROUND FACILITY LINE HAS BEEN MARKED	<input type="checkbox"/> 2.4.4 บันไดขึ้นลงมากกว่า 1 ทาง (กรณีลงไปทำงานในหลุม ตั้งแต่ 1.5 เมตรขึ้นไป) 1.5 POINT ACCESSES APPLIED IF NEED
<input type="checkbox"/> 2.4.5 ตัดแยกระบบและทำ LOTO ถ้าตัด ไฟฟ้าไม่ได้ให้ช่างไฟฟ้ากำหนด มาตรการความปลอดภัยและขุดด้วย Hand tool SYSTEM IS ISOLATED AND LOTO IS APPLIED OR IF NOT E&I ENGINEER MUST GIVE RECOMMEND	<input checked="" type="checkbox"/> 2.4.6 ตรวจสอบโดย Hand Tool เรียบร้อยแล้ว EXCAVATION POINT HAS BEEN VERIFIED BY HAND TOOLS
<input type="checkbox"/> 2.4.7 มาตรการความปลอดภัยพิเศษอื่นๆ STRICTLY SAFE EXCAVATION MUST GIVE RECOMMEND.....	

3.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY	3.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED THE LISTED ABOVE AND FOUND IT SAFE TO WORK
ลงชื่อ..... NAME.....	ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY.....
ลงชื่อ..... NAME.....	ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR.....
	ผู้อนุญาต APPROVED BY (CCC-JV SHE MANAGER)

หมายเหตุ: ใช้สำหรับขออนุญาตทำงานขุดที่มีความลึก ตั้งแต่ 50 ซม. ขึ้นไป (จากระดับดินเดิม) และต้องใช้แนบร่วมกับใบอนุญาตทำงานทั่วไป ให้นำส่ง CCC-JV SHE Dept. เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ (FOR APPLYING OF ANY EXCAVATION 50 CM. DEPTH & ABOVE, AND NEED TO ATTACH WITH GENERAL WORK PERMIT. RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. WHEN WORK FINISHED OR EXPIRE)

ภาคผนวก ข-38

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ

	<h2 style="margin: 0;">ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ</h2> <h3 style="margin: 0;">(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)</h3> <p style="margin: 0;">โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</p> <p style="margin: 0;">(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</p>	 <p style="margin: 0;">NO. : CL- <u>1535</u></p>
---	--	---

ผู้ขออนุญาต REQUESTOR.....	บริษัท COMPANY..... CPP2	วันที่ DATE..... 2	เดือน MONTH..... February	พ.ศ. YEAR..... 2024
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------	------------------------------	------------------------

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ DATE..... 11 February 2024	จากเวลา FROM TIME..... 07 : 00	น. ถึง เวลา TO TIME..... 20 : 00
--	--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION..... GSP8 R600	<input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน..... 15	คน PERSONS
---	---	----------------------------	---------------

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ LIFTING EQUIPMENTS & NO.....	Crane 30t, 30t / Lifting gear - Webbing sling 5t / 6 Meter, Shackle 8.5t / 1"
--	---

รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK.....	Lifting pipe 24" to pipe rack (1st, 2nd and 3rd floor)
--	--

ประเภทของงานยกพิเศษ TYPE OF CRITICAL LIFT		
<input checked="" type="checkbox"/> ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT	<input type="checkbox"/> ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY	<input type="checkbox"/> ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK
<input type="checkbox"/> น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE	<input type="checkbox"/> ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE	<input type="checkbox"/> ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์ถ่วงระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE
<input type="checkbox"/> ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL	<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) Safety Standby OTHERS	
(REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)		

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)	
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 1 มีผู้เกี่ยวข้องกับการยกครบถ้วนตามกม.และแนบใบเซอร์ฯ PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 4 แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการฯ ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 2 ตรวจสอบบันจัน และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ฯ ครบถ้วน ATTACH JSEA </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 5 แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) ATTACH JSEA </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 3 กั้นบริเวณ BARRICADING OFF </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 6 อื่นๆ (ระบุ) ใช้ Wolkie - Talkie ในการสื่อสาร OTHERS </div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED </div> <div> <input type="checkbox"/> ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE </div> <div> <input type="checkbox"/> ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL </div> <div> <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) OTHERS </div> </div>

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS	
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES </div> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET </div> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า GLOVES </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG </div> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี DUST/CHEMICAL MASK </div> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS..... </div> </div>	

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY		4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK	
ลงชื่อ..... NAME (... 	...ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY (LIFTING SUPERVISOR) 	ลงชื่อ..... NAME (... 	...ผู้อนุญาต APPROVED BY (CCC-JV SHE MANAGER)
ลงชื่อ..... NAME (... 	...ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR (... 	ลงชื่อ..... NAME (... 	...ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY (CCC-JV SAFETY OFFICER)

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ

(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ
(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CL- 2206

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท STRR
COMPANY

วันที่ 6 เดือน March พ.ศ. 2021
DATE MONTH YEAR

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน
DATE/TIME OF WORK

วันที่ 12 - 03 - 2021
DATE

จากเวลา 8.00 น. ถึง เวลา 20.00 น.
FROM TIME TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน
WORK LOCATION

Storage Tank D-001, D-002

☒ ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 20 คน
NUMBER OF WORKER PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้
LIFTING EQUIPMENTS & NO.

Mm basket, Crane 25 T, Hand Tools.

รายละเอียดของงาน
DETAILS OF WORK

Carrying of personal for installation and erection shell plate, insulation and stairway

ประเภทของงานยกพิเศษ
TYPE OF CRITICAL LIFT

☐ ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป
TANDEM LIFT

☐ ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก
LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY

☐ ยกหอยหรือถังขนาดใหญ่
LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK

☐ น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป
HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE

☐ ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด
LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE

☐ ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์ถ่วงระหว่างยก
LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE

☒ ยกบุคคล
CARRYING OF PERSONAL

☐ อื่นๆ (ระบุ)
OTHERS

(REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม
MARK CIRCLE

หวัข้อ เจ็อน ไซที่ต้งค้ำเนินการ
AROUND THE NEEDED ITEM AND

ติ๊ก
TICK

หวัข้อที่ได้ค้ำเนินการให้ต้งค้ตามที่กำหนดแล้ว
ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

☒ 1 มีผู้เกี่ยวข้องกับการยกครบถ้วนตามกม.และแนบใบเซอร์
PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE

☒ 4 แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการ
ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS

☒ 2 ตรวจสอบบันจัน และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ ครบถ้วน
ATTACH JSEA

☒ 5 แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA)
ATTACH JSEA

☒ 3 กันบริเวณ
BARRICADING OFF

☐ 6 อื่นๆ (ระบุ)
OTHERS

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้
PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้านิรภัย
SAFETY SHOES

☒ หมวกนิรภัย
SAFETY HELMET

☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง
VISIBLE CLOTH / HI-VEST

☒ ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า
GLOVES

☐ ที่ครอบหู/อุดหู
EAR MUFF/PLUG

☐ แว่นตานิรภัย
SAFETY GLASSES

☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด
FACE SHIELD

☐ กรองฝุ่น/สารเคมี
DUST/CHEMICAL MASK

☒ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
SAFETY HARNESS

☐ อื่นๆ
OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน
I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY
(LIFTING SUPERVISOR)

ลงชื่อ...
NAME

ผู้อนุญาต
APPROVED BY
CCC-JV SHE MANAGER)

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ควบคุมงาน
CCC-JV SUPERVISOR

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ
INSPECTED BY
CCC-JV SAFETY OFFICER)

หมายเหตุ: ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)

	ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ (CRITICAL LIFTING WORK PERMIT) โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7 TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)	 NO. : CL- 2367
---	--	--

ผู้ขออนุญาต REQUESTOR...	บริษัท COMPANY... CPP2	วันที่ DATE... 10 เดือน MONTH... Apr พ.ศ. 2024 YEAR...
-----------------------------	----------------------------------	--

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ DATE... 10 Apr 2024	จากเวลา FROM TIME... 08.00 น. ถึง เวลา 20.00 น. TO TIME...
--	--------------------------------------	--

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION... Retention Pond Line U/G	<input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน... 15 คน NUMBER OF WORKER PERSONS
--	---	--

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ LIFTING EQUIPMENTS & NO.	Crane 55t, 50t and Lifting gear
--	--

รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK	Lifting U/G pipe 18"
-------------------------------------	-----------------------------

ประเภทของงานยกพิเศษ TYPE OF CRITICAL LIFT		
<input checked="" type="checkbox"/> ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT	<input type="checkbox"/> ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY	<input type="checkbox"/> ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK
<input type="checkbox"/> น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE	<input type="checkbox"/> ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE	<input type="checkbox"/> ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์กลางถ่วงระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE
<input type="checkbox"/> ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL	<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) Safety Standby OTHERS	
(REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)		

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)			
ให้วงกลม MARK/CIRCLE	หวัข้อ เรือน ไขที่ต้องดำเนินการ AROUND THE NEEDED ITEM AND	ติ๊ก TICK	<input checked="" type="checkbox"/> หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED
<input checked="" type="checkbox"/> 1 มีผู้เกี่ยวข้องกับงานยกครบถ้วนตามกฎหมายและแบบใบเซอร์ฯ PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE	<input type="checkbox"/> 4 แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกฎหมายและข้อกำหนดโครงการฯ ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS		
<input checked="" type="checkbox"/> 2 ตรวจสอบบันจัม และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ฯ ครบถ้วน ATTACH JSEA	<input type="checkbox"/> 5 แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) ATTACH JSEA		
<input checked="" type="checkbox"/> 3 กั้นบริเวณ BARRICADING OFF	<input type="checkbox"/> 6 อื่นๆ (ระบุ) ในกรณีฉุกเฉิน OTHERS		

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS			
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า GLOVES
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD	<input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี DUST/CHEMICAL MASK	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG
		<input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS	<input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS.....

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY	4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK		
ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY (...)	ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้อนุญาต APPROVED BY (CCC-JV SHE MANAGER)
ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ควบคุมงาน CC-JV SUPERVISOR	ลงชื่อ... NAME (...)	ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY (CCC-JV SAFETY OFFICER)

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ (CRITICAL LIFTING WORK PERMIT) โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CL-2024-05-6194

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท SNH
COMPANY

วันที่ขออนุญาต 8/5/2024, 15:33:45
Request date

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน
DATE/TIME OF WORK

วันที่ 14/5/2024
DATE

จากเวลา 8:00:00 น. ถึง เวลา 20:00:00 น.
FROM TIME TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน AGRU, GSP8, R400, R600
WORK LOCATION

☒ ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 20 คน
NUMBER OF WORKER PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ Boomlift No.001, No.002, No.003, No.004, No.005, No.006, No.007 And No.008
LIFTING EQUIPMENTS & NO.

รายละเอียดของงาน install steel structrue members,welding,lifting,install scaffolding handrill,install grating
DETAILS OF WORK

ประเภทของงานยกพิเศษ
TYPE OF CRITICAL LIFT

☐ ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป
TANDEM LIFT

☐ ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก
LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY

☐ ยกหอหรือถังขนาดใหญ่
LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK

☐ น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป
HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE

☐ ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด
LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE

☐ ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์กลางถ่วงระหว่างยก
LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE

☒ ยกบุคคล
CARRYING OF PERSONAL

☐ อื่นๆ (ระบุ)
OTHERS

(REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม MARK CIRCLE ☐ หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ
AROUND THE NEEDED ITEM AND

ติ๊ก TICK

☒ หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว
ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

☒ 1 มีผู้เกี่ยวข้องกับการยกครบถ้วนตามกฎหมายและแนบใบเซอร์ฯ
PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE

☒ 4 แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการฯ
ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS

☒ 2 ตรวจสอบปั้นจั่น และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ฯ ครบถ้วน
ATTACH JSEA

☒ 5 แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA)
ATTACH JSEA

☒ 3 กั้นบริเวณ
BARRICADING OFF

☒ 6 อื่นๆ (ระบุ) Tagman Stand by
OTHERS

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้านิรภัย
SAFETY SHOES

☒ หมวกนิรภัย
SAFETY HELMET

☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง
VISIBLE CLOTH / HI-VEST

☒ ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า
GLOVES

☐ ที่ครอบหู/อุดหู
EAR MUFF/PLUG

☒ แว่นตานิรภัย
SAFETY GLASSES

☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด
FACE SHIELD

☒ กรองฝุ่น/สารเคมี
DUST/CHEMICAL MASK

☒ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
SAFETY HARNESS

☐ อื่นๆ
OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY
(LIFTING SUPERVISOR)

ลงชื่อ...
NAME

ผู้อนุญาต
APPROVED BY
(CCC-JV SHE MANAGER)

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ควบคุมงาน
CCC-JV SUPERVISOR

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ
INSPECTED BY
(CCC-JV SAFETY OFFICER)

หมายเหตุ: ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ

(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ
(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CL-2024-05-6292

ผู้ขออนุญาต
REQUESTOR

บริษัท CPP5
COMPANY

วันที่ขออนุญาต 10/5/2024, 16:34:56
Request date

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน
DATE/TIME OF WORK

วันที่ 19/5/2024
DATE

จากเวลา 8:00:00 น. ถึง เวลา 18:00:00 น.
FROM TIME TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน ERU&FRACTIONATION
WORK LOCATION

☒ ATTACH DWG.

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 20 คน
NUMBER OF WORKER PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ Boom lift No.SAE 18-4 N,SAE 18-18
LIFTING EQUIPMENTS & NO. N.D-409,D-439,0300141606,B300007998,S85XCD-119,S85XCD-1330

รายละเอียดของงาน Support Installation by Boom lift
DETAILS OF WORK

ประเภทของงานยกพิเศษ
TYPE OF CRITICAL LIFT

☐ ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป
TANDEM LIFT

☐ ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก
LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY

☐ ยกหอหรือถังขนาดใหญ่
LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK

☐ น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป
HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE

☐ ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด
LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE

☐ ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์ถ่วงระหว่างยก
LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE

☒ ยกบุคคล
CARRYING OF PERSONAL

☐ อื่นๆ (ระบุ)
OTHERS

(REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม MARK CIRCLE ☐ หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ
AROUND THE NEEDED ITEM AND

ติ๊ก TICK ☒

☐ 1 มีผู้เกี่ยวข้องกับการยกครบถ้วนตามกฎหมายและแนบใบเซอร์ฯ
PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE

☒ หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว
ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

☐ 2 ตรวจสอบบันจิ้น และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ฯ ครบถ้วน
ATTACH JSEA

☒ 4 แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกฎหมายและข้อกำหนดโครงการฯ
ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS

☐ 3 ถัดบริเวณ
BARRICADING OFF

☒ 5 แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA)
ATTACH JSEA

☐ 6 อื่นๆ (ระบุ)
OTHERS

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้านิรภัย
SAFETY SHOES

☒ หมวกนิรภัย
SAFETY HELMET

☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง
VISIBLE CLOTH / HI-VEST

☒ ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า
GLOVES

☐ ที่ครอบหู/อุดหู
EAR MUFF/PLUG

☒ แว่นตานิรภัย
SAFETY GLASSES

☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด
FACE SHIELD

☐ กรองฝุ่น/สารเคมี
DUST/CHEMICAL MASK

☒ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว
SAFETY HARNESS

☐ อื่นๆ
OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าได้อ่านสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน

I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ขออนุญาต
REQUESTED BY
(LIFTING SUPERVISOR)

ลงชื่อ...
NAME

ผู้อนุญาต
APPROVED BY
(CCC-JV SHE MANAGER)

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ควบคุมงาน
CCC-JV SUPERVISOR

ลงชื่อ...
NAME

ผู้ตรวจสอบ
INSPECTED BY
(CCC-JV SAFETY OFFICER)

หมายเหตุ: ติดแสลงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ

(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)

	<h1>ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ</h1> <h2>(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)</h2> <p>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</p> <p>(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</p>	
ผู้ขออนุญาต REQUESTOR		วันที่ขออนุญาต Request date

บริษัท COMPANY	วันที่ขออนุญาต Request date
-------------------	--------------------------------

วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ DATE	จากเวลา FROM TIME	ถึง เวลา TO TIME
--	----------------	----------------------	---------------------

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION	ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน NUMBER OF WORKER	PERSONS
------------------------------------	-------------	--	---------

อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ LIFTING EQUIPMENTS & NO.	Crane 25 T., Man basket, Hand tools, Tools.
--	---

รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK	Carrying of personal for installation and erection sphere tank and painting sphere tank, Remove equipment and tools.
-------------------------------------	--

ประเภทของงานยกพิเศษ TYPE OF CRITICAL LIFT	(REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)		
<input type="checkbox"/> ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT	<input type="checkbox"/> ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY	<input type="checkbox"/> ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK	
<input type="checkbox"/> น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE	<input type="checkbox"/> ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE	<input type="checkbox"/> ยกวัตถุที่มีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์กลางถ่วงระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE	
<input checked="" type="checkbox"/> ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) OTHERS		

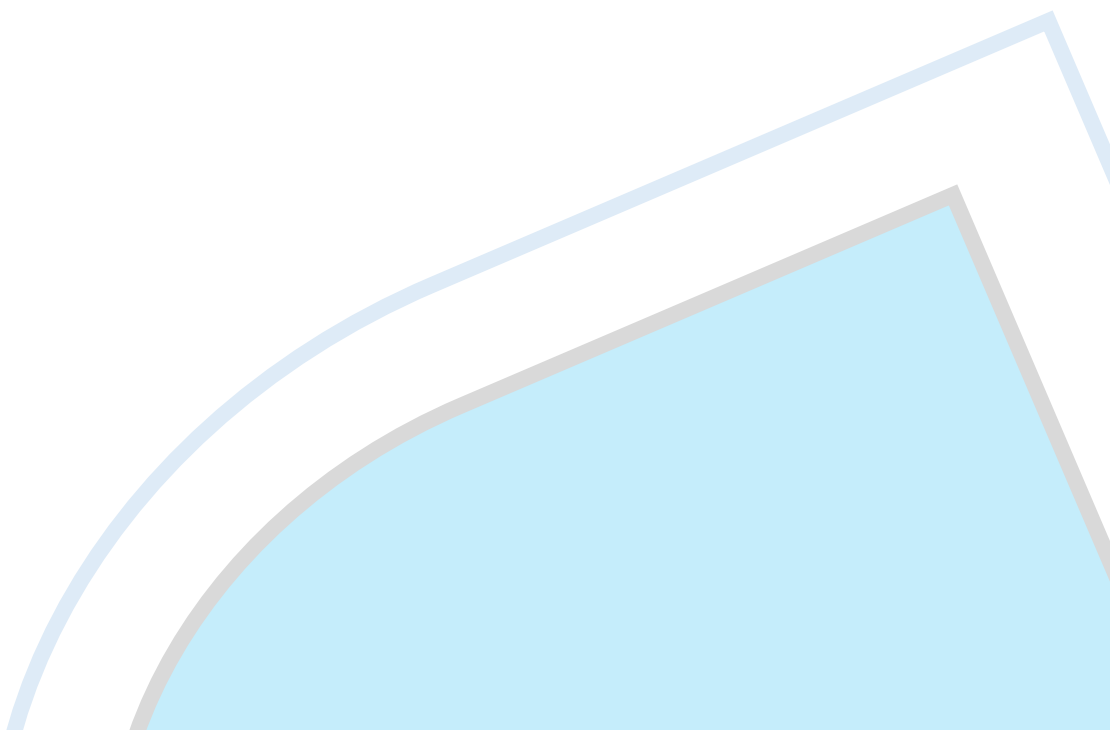
2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)			
ให้วงกลม MARK CIRCLE	หัวข้อ AROUND THE NEEDED ITEM AND	ติ๊ก TICK	ข้อที่ต้องดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED
<input checked="" type="checkbox"/> 1	มีผู้เกี่ยวข้องกับการยกครบถ้วนตามกฎและแนบใบเซอร์ฯ PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE	<input checked="" type="checkbox"/> 4	แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกฎและข้อกำหนด โครงการฯ ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS
<input checked="" type="checkbox"/> 2	ตรวจสอบบันทึก และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ฯ ครบถ้วน ATTACH JSEA	<input checked="" type="checkbox"/> 5	แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) ATTACH JSEA
<input checked="" type="checkbox"/> 3	กั้นบริเวณ BARRICADING OFF	<input type="checkbox"/> 6	อื่นๆ (ระบุ) OTHERS

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS			
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า GLOVES
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD	<input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี DUST/CHEMICAL MASK	<input checked="" type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS
			<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG
			<input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY		4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK	
ลงชื่อ... NAME	ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY (LIFTING SUPERVISOR)	ลงชื่อ... NAME	ผู้อนุญาต APPROVED BY (CCC-JV SHE MANAGER)
ลงชื่อ... NAME	ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR	ลงชื่อ... NAME	ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY (CCC-JV SAFETY OFFICER)

ภาคผนวก ข-39

เอกสารอนุมัติบัตรผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ





บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบฉันทะฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ผ่านการพิจารณาถึงความปลอดภัยในการทำงานของสถานที่สำหรับ ผู้ปฏิบัติงานในไซต์งาน

ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับไซต์งานที่ ม.ร. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๒๕-๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๑๒ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบฉันทะฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ผ่านการพิจารณาถึงความปลอดภัยในการทำงานของสถานที่สำหรับ ผู้ปฏิบัติงานในไซต์งาน

ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับไซต์งานที่ ม.ร. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๒๕-๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๑๒ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบฉันทะฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ผ่านการพิจารณาถึงความปลอดภัยในการทำงานในไซต์งานที่ สำหรับ ผู้ปฏิบัติงานในไซต์งาน

ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับไซต์งานที่ ม.ร. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๒๕-๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๑๒ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบฉันทะฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ผ่านการพิจารณาถึงความปลอดภัยในการทำงานของสถานที่สำหรับ ผู้ปฏิบัติงานในไซต์งาน

ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับไซต์งานที่ ม.ร. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๒๕-๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๑๒ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



บริษัท จี.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทคนิจัล เซ็นเตอร์ จำกัด

๔๐๐๐-๖๔๙๙-๓๐-๐๑๕๐๐ ปะเทศมณฑลไทรโยค มาตรากรมมณฑลไทรโยคแบบใช้สำหรับแบบฉบับเดิมของกรม

สมมติให้ทราบไปทั่วทั้งประเทศว่า

ส่วนการฝึกอบรมเพื่อให้ได้รู้ความต่อเนื่องในการทำงานมากขึ้นจากที่ สหพันธ์และอยู่ในพื้นที่ไปเพื่อขยาย

ตามบทประพันธ์ของสมมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการตามโครงการ และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวข้องกับเครือข่าย พ.ศ. ๒๕๖๒

(1) The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Secretary of State, dated January 1, 1900.

10/10/1901

นางอรรชณี วัฒนศิริ

กรมการยุติการ บริษัท บี.บี. เซฟตี้ แอนด์ เทกนอลยี เซ็นเตอร์ จำกัด



บริษัท จ.จ. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับมอบหมายจากกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศไปเจรจาการค้าเสรีไทยกับอาเซียน

1000

ผ่านการฝึกอบรบหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานเพื่อสุขภาพ สำหรับผู้ดูแล โดยชุมชน ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยในโรงพยาบาล

[illegible]

7. $\frac{1}{2} \ln 2$

2000-01-01 to 2000-01-01 (100%)

[illegible]

1. What is the purpose of the experiment?
 2. What are the variables?
 3. What is the hypothesis?
 4. What is the procedure?
 5. What are the results?
 6. What are the conclusions?
 7. What are the limitations?
 8. What are the implications?
 9. What are the future directions?
 10. What are the references?

กรมการปกครอง เป็นที่ปรึกษา เพื่อให้สอดคล้องกับ
แผนพัฒนาฯ พ.ศ. ๒๕๒๕



บริษัท จี.อี. เซฟตี้ แอนด์ เทกนอลยี เซนเตอร์ จำกัด

๑๐๐๐-๖๑๑๑-๗๐-๑๐๑๐๐ หมายเลขเอกสารในบัญชีการมอบหมายแบบแผนศึกษาพิเศษใน

มอดเวดอุปถัมภ์ของโรงเรียน

ผ่านการสังเกตข้อดีความโดดเด่นในการทำงานของบุคลากร สำหรับบุคลากร ผู้ประเมินและปฏิบัติงานให้เป็นอย่างดี

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการเพื่อความมั่นคงกับ จาฬอนาฬิกา และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานเกี่ยวกับพื้นที่อนุรักษ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(၁၈) နေပြည်တော်၊ မြန်မာနိုင်ငံတော်

ප්‍රතිපත්තිමය සහ ප්‍රතිපත්තිමය

นายธีระศักดิ์ นนทวงศ์

กรรมการผู้จัดการ บริษัท จี.จี. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์มินัล เซ็นเตอร์ จำกัด



เจริญสุข จ.จ. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์มิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

[illegible]

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

สำหรับการที่กรมสวัสดิ์ศุภเคราะห์ได้พิจารณาไปขอสมัครเป็นสมาชิกที่กรมสวัสดิศุภเคราะห์แล้วแต่ไม่ได้รับใบสมัคร

๑. ...การวิจัย ... และสภาพแวดล้อม

๗. ...

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

99-100 in November 1999. 11/11/99

Handwritten signature: *Dr. [illegible]*

กรรมการผู้จัดการ บริษัท จี.ที. เซลล์ แอนด์ แอมนท์ เสิมเพอร์ จำกัด



บริษัท จี.อี. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซมเตอร์ จำกัด

๑๐๐๐-๖๕๔๒-๓๐-๑๐๙๐
ที่ปรึกษาฝ่ายการเกษตรและปศุสัตว์
กรมการปกครอง

มอบวุฒิบัตรจบแบบใหม่ไว้เพื่อแสดงว่า

ด้านการประเมินผลผู้ควบคุมการปฏิบัติงานเพื่ออนาคต ผู้ปฏิบัติงานให้ข้อคิด

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับห้องภาพฯ พ.ศ. ๒๕๖๑

นายประสิทธิ์ ผลิตงศิริ

กรรมการผู้จัดการ บริษัท พี.จี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



บริษัท จี.อี. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

[illegible]

સાચી વાતો વાંચવાથી જ જાણવામાં આવે છે.

[illegible]

ในการดำเนินงานเกี่ยวกับข้อบกพร่องจากทศ. ๒๕๖๒
๓-๖ เดือน สิงหาคม ทศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๒๔ จังหวัด)
๓-๖ เดือน สิงหาคม ทศ. ๒๕๖๖
๓-๖ เดือน สิงหาคม ทศ. ๒๕๖๖

นายธีรพงศ์ ทรัพย์

กรรมการผู้จัดการ บริษัท พี.พี. เซลล์ แอนด์ เทอร์เมท เซลเตอร์ จำกัด



บริษัท จี.อี. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

[illegible]

ขอขอบคุณครับในโอกาสที่โรงเรียนได้มีโอกาสได้

ส่วนการฝึกอบรมผู้ตรวจการปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น มีทั้งการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และเป็นการฝึกอบรมตามความต้องการของท้องถิ่น ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ส่งเสริม สนับสนุน และให้การฝึกอบรมแก่ผู้ตรวจการปกครองส่วนท้องถิ่นตามความต้องการของท้องถิ่น

โครงการทำงานเชิงพื้นที่ที่จบภาพที่ พ.ศ. ๒๕๖๒
 เมื่อวันที่ ๓-๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)
 ได้ไป ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นายธีระศักดิ์ นาควงศ์

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทนนิ่ง เซลเลอร์ จำกัด



บริษัท จ.จ. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

[illegible]

เมื่อวานนี้ (๒๖) ๒๖/๖/๖๖

ผ่านการฝึกอบรมผู้ทรงคุณวุฒิในการปฏิบัติงานเพื่อสุขภาพ สำหรับ **ผู้ปฏิบัติงานในร้านขายยา** และดำเนินการตามแผนการรณรงค์การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

๒๕-๒๕ เลื่อน ทพท. พ.ศ. ๒๕๒๖ (จำแนก ๑๓ จ.ม.)

นายธนกร ศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แมนส์ เบริวรี่ จำกัด



TPSTC-65-6567-0004

บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

และขอใช้ตราประทับนี้ไว้ให้ชัดเจนว่า



ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในเรือจาก สำหรับ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในเรือจาก
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับเรือจาก พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๒๐-๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕


นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



TPSTC-65-6567-0004

บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

และขอใช้ตราประทับนี้ไว้ให้ชัดเจนว่า



ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในเรือจาก สำหรับ ผู้ปฏิบัติงานในเรือจาก

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับเรือจาก พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๒๕-๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๑๒ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



TPSTC-65-6567-0005

บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

และขอใช้ตราประทับนี้ไว้ให้ชัดเจนว่า



ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในเรือจาก สำหรับ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในเรือจาก
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับเรือจาก พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๑-๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕


นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



TPSTC-65-6567-0005

บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

และขอใช้ตราประทับนี้ไว้ให้ชัดเจนว่า



ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในเรือจาก สำหรับ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในเรือจาก
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับเรือจาก พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๓-๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ได้ไว้ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

บริษัท บี.จี. เซลล์ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

၇၀၀၀၂၁၄၅-၀-၆၃၈၀ မြန်မာနိုင်ငံတော် အစိုးရအဖွဲ့၊ ပညာရေးနှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ကြီးဌာန၊ ပညာရေး ဝန်ကြီးရုံး၊ ရန်ကုန်မြို့၊

มอบวุฒิบัตรมอบใบให้โรงเรียนแล้ว

ผ่านการกลั่นกรองข้อดีข้อเสียของผลงานที่ส่งมาเพื่อคัดเลือก สำหรับเปิดประมูล ผู้ประกอบการ ผู้ที่สนใจและผู้ที่ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

ในการทำงานเกี่ยวกับห้องอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๓-๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ได้ รณ กับพี่ ได้ของ ให้จากคน ท.ศ.๒๕๖๖

นายธีระศักดิ์ นองศรี

กรมการยุติการ บริษัท จี.พี. เซลล์ แอนด์ เทอร์เนล เซลเลอร์ จำกัด



บริษัท จี.ที. เซลล์ แอนด์ เทอร์นนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

๕๐๐๐-๖๙๙๙-๓๐-๑๐๖๐ ที่ศาลากลางจังหวัดสุพรรณบุรี

มอบทุนให้ครอบครัวนักเรียนที่ไร้พ่อแม่และดองว่า

งานการพิมพ์หลักผู้ความตลอดปีมีการทำงานเรียบร้อยมาก สำหรับ ผู้ดูแล ผู้ควบคุม ผู้ช่วยหรือผู้ปฏิบัติงานในบริษัท

ในการทำงานเกี่ยวข้องกับข้อมูลทาง ศ.พ. ๒๕๖๒

๑๖-๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๐๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

๑๕๖๖

นายธีระศักดิ์ นพ.จพร

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.ที. เซฟตี้ แมนส์ เทอร์มินัล จำกัด



บริษัท จี.ที. เซลล์ แอนด์ เทคโนโลยี่ เซลลูลาร์ จำกัด

๕๐๐๐-๖๖๖๖-๗๗๗๗-๘๘๘๘-๙๙๙๙
 กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
 กรุงเทพมหานคร

အသံကွဲပြားစွာ ဖတ်ကြားရပါမည်။

ผ่านการมีประสบการณ์สู่ความโดดเด่นในการทำงานมีบทบาท สำหรับผู้ดูแล ผู้ควบคุมงาน ผู้ประสานงาน ผู้ปฏิบัติงานเพื่อสังคม

ในการดำเนินงานเกี่ยวกับชุดเอกสารที่ พ.ศ. ๒๕๖๒

เลขที่ ๓-๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวน ๑๔ หน้า)

[illegible]

นายธีระศักดิ์ นตง

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทคนิง เซ็นเตอร์ จำกัด



บริษัท จี.ซี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด

[illegible]

ແຂວງໄຊທອງ

ห้ามการลักขโมยเหล็กสำหรับรถจักรยานยนต์ออกจากสำนักงานเพื่อความปลอดภัย สำหรับผู้สูญหาย ผู้แจ้งเหตุและผู้นิยามเพื่อความปลอดภัย

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

[illegible]

29 1 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

$\frac{d}{dt} \left(\frac{1}{r^2} \right) = -\frac{2}{r^3} \frac{dr}{dt}$

กรมการปกครอง บริษัท จี.ที. เซฟตี้ แอสเซต เทรดดิ้ง จำกัด
นายระพีภัต นาคุงกูร

ภาคผนวก ข-40

เอกสารรายงานการตรวจสอบความปลอดภัย
ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ. 2)



แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่
TADANO รุ่น TR-250M-6-00101 serial number FB2465
Issued date 28 ธ.ค. 2566 Exp. Date 28 มี.ค. 2567

1. การทดสอบกรณี

(1) การทดสอบตามข้อ 57

ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

กรณีปั้นจั่นใหม่หรือการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

กรณีปั้นจั่นที่ใช้โรงงานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ 1 ต้นขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 25 ตัน

ประเภทอื่นๆ ระบุ ตั้งแต่ 1 ต้นขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

(2) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ 58

(2.1) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ชิ้นๆ ระบุการทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ 1 2 3 4 อื่น ๆ

การทดสอบครั้งนี้ล่าสุดเมื่อวันที่

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ 1 ตัน แต่ไม่เกิน 3 ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตัน แต่ไม่เกิน 50 ตัน

ทดสอบอย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 50 ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

(2.2) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ 1 2 3 4 ☒ อื่น ๆ ตามที่ผู้ใช้งานกำหนด

การทดสอบครั้งนี้ล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน 3 ตัน ทดสอบอย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

2. ผู้ทำการทดสอบ ให้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เกรน สเคชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105548108351 ประกอบกิจการ เช่า ขาย เกรน

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน นายณวิน ตะพานแก้ว

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 6 ถนนบางนา-ตราด กม.16 ตำบล บางโฉลง อำเภอ บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-81859-2506 0-88950-9897 0-89823-8800

สถานประกอบการมีปั้นจั่น ณ สถานที่ทดสอบ จำนวน 1 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 28 ธ.ค. 2566 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ โซตงาน บริษัท เกรน สเคชั่น จำกัด

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(1) นายชนพล โนนพญา

☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(1) ตามเอกสารแนบ

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(1) ตามเอกสารแนบ

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(1) ตามเอกสารแนบ

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3)

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

3. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง TADANO

ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

อัตรา TADANO เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) ทะเบียนรถ

ประเทศ JAPAN ปีผลิต 1998 หมายเลขเครื่อง FB2465 รุ่น TR-250M-6-00101

ขนาดเครื่องต้นกำลัง 162 / 217 กิโลวัตต์/แรงม้า มาตรฐาน (ถ้ามี) JIS

ผู้นำเข้าผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

ที่อยู่

โทรศัพท์

4. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า นิติบุคคล บริษัทเพชรช่าง เชื้อกิ่งและการช่าง จำกัด
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0105559172030
 ที่อยู่เลขที่ 33/636 ถนน สุขาภิบาล 2 แขวง/ตำบล : ประเวศ เขต/อำเภอ : ประเวศ จังหวัด : กรุงเทพมหานคร
 โทรศัพท์/โทรสาร 081 715 6121 E-mail swakup@hotmail.com
 ผู้ทำการทดสอบต้องมีความสนใจอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้
☐ (1) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร
 เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่
 และใบอนุญาต (ตามมาตรา 9) เลขที่
 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต
☒ (2) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร
 เลขทะเบียน 1223/60 หมดอายุวันที่ 15 กรกฎาคม 2568
 และใบอนุญาต (ตามมาตรา 11) เลขที่ 1602-03-2565-0046
 หมดอายุวันที่ 17 เมษายน 2568 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต
 โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิก
 ถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายไฉ โพธิ์ เพราะ เลขทะเบียน สก.3963 ระดับ สามัญวิศวกรเครื่องกล หมดอายุวันที่ 23 กรกฎาคม 2567
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3501100155732

5. กรณีทดสอบเป็นชนิดเคลื่อนที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตาม
 รายการ ดังนี้

- 1) แบบบินขึ้น ☒ รถบินขึ้นไฮดรอลิกสี่ล้อ ☐ รถบินขึ้นล้อคันขวา ☐ อื่นๆ (ระบุ)
- 2) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart)
 ประกอบด้วย
☒ ที่แขวนบินขึ้นใกล้สุด 0.95 ตัน และที่แขวนบินขึ้นใกล้สุด 25 ตัน
☐ ที่มองหามากสุด ตันและที่มองหามีน้อยสุด ตัน
☐ อื่นๆ ตัน
- 3) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การ
 ตรวจสอบ การรื้อถอนบินขึ้นหรืออุปกรณ์อื่นของบินขึ้น
☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล
- 4) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของบินขึ้น
☐ มี (ระบุ) ☒ ไม่มี
- 5) โครงสร้างบินขึ้น
 5.1) สภาพโครงสร้างหลักของบินขึ้น
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

- 5.2) สภาพรอยเชื่อมคือ
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 5.3) สภาพของนอก สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 6) การยึดบินขึ้นไว้กับรถ เมือ โป๊ะ หรือพาหนะลอยนน้ำอื่นที่มีคนนั่ง
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 7) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง
☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 8) ระบบดันทกำลัง
 8.1) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์
 8.1.1) ระบบหล่อลื่น
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 8.1.2) ระบบเชื้อเพลิง
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 8.1.3) ระบบระบายความร้อน
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 8.1.4) การติดตั้งน้ำมันเครื่อง
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 8.2) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก
 8.2.1) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 8.2.2) ระบบคลัตช์
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 8.3.3) ระบบเบรก
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 9) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย
☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มี แต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 10) ที่ครอบปิดหรือฉนวนกันความร้อน
☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มี แต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 11) ระบบควบคุมการทำงานของบินขึ้น
 11.1) สภาพของแผงควบคุม
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- 11.2) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

- 12) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)
- 12.1) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 12.2) สภาพของท่อลมและข้อต่อ
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 13) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นไดโดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ๖
- 13.1) การทำงานของตะขอหยุด (Upper Limit Switches)
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 13.2) มุมแขนปั้นจั่น
☐ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 14) การทำงานของชุดควบคุมพิทักษ์น้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ
- 15.1) สภาพม้วนลวดสลิง
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.2) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย 2 รอบ
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.3) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่ผู้ผลิตกำหนด
- 15.3.1) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 18 : 1 หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.3.2) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16 : 1 หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.3.3) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 15 : 1 หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.4) สภาพตะขอ
- 15.4.1) การบิดตัวของตะขอ
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.4.2) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 5
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.4.3) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 10
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.4.4) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนของตะขอแตกหรือร้าว
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

- 15.4.5) ไม่มีการเสียดสีหรือการสึกหรอของหัวตะขอ
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 15.4.6) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 16) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)
- 16.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 16 มม ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 5 (Safety Factor) เท่ากับ 5 อายุการใช้งาน เดือน/ปี
- 16.2) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดสลิงน้อยกว่า 3 เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า 6 เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 17) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)
- 17.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 3.5 (Safety Factor) เท่ากับ อายุการใช้งาน เดือน/ปี
- 17.2) เส้นลวดสลิงตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า 2 เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)
☐ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 18) สภาพลวดสลิง
- 18.1) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 18.2) ไม่มีการแตกหัก ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 18.3) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ 5 ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 18.4) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 18.5) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 19) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 20) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)
- 21) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสลิงของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน
☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

คำชี้แจงงานการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นขึ้น

* วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นขึ้นแต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณหาวิธีการรวมพร้อมกับการทดสอบกรณีการคัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นขึ้นขณะยก

* โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นขึ้นขณะยก เช่น คาน เสา เกลา ล้อ รวงเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึดและแนวเชื่อม เป็นต้น

* ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นขึ้นบนรถ เรือ แพ โป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542

* ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

* Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

* ระบบความปลอดภัย

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมขึ้นเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก

* Outriggers หมายความว่า เสาหรือขาตั้งที่ชนิดรูปตัว H และตัว A ขาขึ้น สลักยึด แผ่นรองและระบบไฮดรอลิค

* น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของสลักสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า 0.1 มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยให้ดูชนิดของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๓๓ กรณีปั้นขึ้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของผู้ผลิต ออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ 1 ปั้นขึ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 6 ตัน จะต้องทดสอบที่ 6×1.25 จะเท่ากับ 7.5 ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 7.5 ตัน

ตัวอย่างที่ 2 ปั้นขึ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 9 ตัน จะต้องทดสอบที่ 9×1.25 จะเท่ากับ 11.25 ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 10 ตัน

เงื่อนไขอื่น หมายถึง มี ลูกต้อ ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เงื่อนไขอื่น หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ชำนะจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้อง เพื่อตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นขึ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นขึ้นตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบ

ข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกับผู้รับหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ 4 (1) ลงชื่อ วันที่

(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ 4 (2) ลงชื่อ

วันที่ 28 ธ.ค. 2566

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 11 /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ

วันที่ 28 ธ.ค. 2566

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ 4 (2) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

บริษัท เครน สเตชัน จำกัด



Crane Station Co., Ltd.

ลงชื่อ

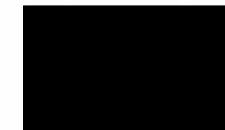
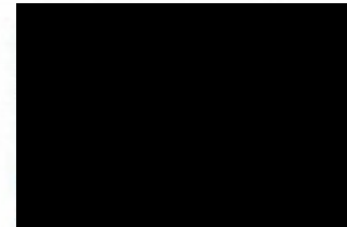
วันที่ 28 ธ.ค. 2566

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

รูปภาพประกอบการทดสอบปั้นขึ้น



ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม





กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบบินจัน

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๔๖

อนุญาตให้ บริษัท เทวสถาน เข็มนาฬิกา จำกัด

សារពេញបរិច្ឆេទ ០៩០៥៥៨៧២១២០

ตั้งแต่ปีแรกถึง ๓๐/๒๕๖๓ หน่วยงานที่ตรวจ เสนอฐานภาษีอากร ๒ แห่งและประมวลผล ประมวลผลตามคดี
เป็นนิติบุคคลอยู่ใต้การกำกับดูแลความปลอดภาษี ภาษีอากรภายใน และสภาพแวดล้อมในการดำเนินงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวภัยอันตรายจาก อันตราย และหมอกควัน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบขั้นต้น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการ
ได้เฉพาะการตรวจประเมินและขอจดแจ้งตามกฎหมายว่า ด้ววิชาการ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และกฎกระทรวง
ให้การบริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติ
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๖ นาย ดำรงชื่อ
นายทนายนิติบุคคลนี้

ที่นี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

DOI: 10.1002/anie.201500000

11/11/2016

อธิบดีกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

□ □ □ □ □

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

รายละเอียดการแนบท้ายใบอนุญาตน
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบเป็นจีน
บริษัท เพอร์สวาร์ เซ็คกิ่งและการช่าง จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๖-๐๙๕๖๕-๐๐๕๐

๑. นายโสม

Lower: 12

หน้า ๒๖ จาก ๒๖

ไว้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๐๕

114

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

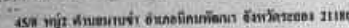
□

....วิศวกรผู้ทดสอบ



ឆ្នាំរៀន : ២០០៦

Page 5 of 14



Summary : 5 Hrs.

☒ ändern ☐ löschen

ACKNOWLEDGMENTS

Page 8 of 14

| | |
|---|------------------------|
|  S Y Inspection Co., Ltd.
45/8 หมู่2 ตำบลนาบ้ำ อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 | Form : 1/9.2 |
| | Cert. No. : 2402566 |
| | วันที่ตรวจ : 6 ต.ค. 67 |
| | วันหมดอายุ : 5 ต.ค. 67 |

- สิ่งที่ตรวจพบการทดสอบตามโปรแกรมตรวจพบผลดังต่อไปนี้
1. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด
 2. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด
 3. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด
 4. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด
 5. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด
 6. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด
 7. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

Ann two block device ตามข้อ 1.1 ของข้อกำหนด
 Non back-up device ตามข้อ 1.2 ของข้อกำหนด
 Ring ender ตามข้อ 1.3 ของข้อกำหนด
 Non Angle indicator ตามข้อ 1.4 ของข้อกำหนด

8. Checkup ตามข้อ 1.5 ของข้อกำหนด
9. ตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

การตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

การตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

การตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

การตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

การตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

การตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

การตรวจวัดความหนาของท่อตามข้อกำหนดในแบบแปลนเป็นไปตามข้อกำหนด

| | |
|---|------------------------|
|  S Y Inspection Co., Ltd.
45/8 หมู่2 ตำบลนาบ้ำ อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 | Form : 1/9.2 |
| | Cert. No. : 2402566 |
| | วันที่ตรวจ : 6 ต.ค. 67 |
| | วันหมดอายุ : 5 ต.ค. 67 |

สิ่งที่ตรวจพบการทดสอบตามโปรแกรมตรวจพบผลดังต่อไปนี้

ตามข้อ 1.1 ของข้อกำหนด



ตามข้อ 1.2 ของข้อกำหนด

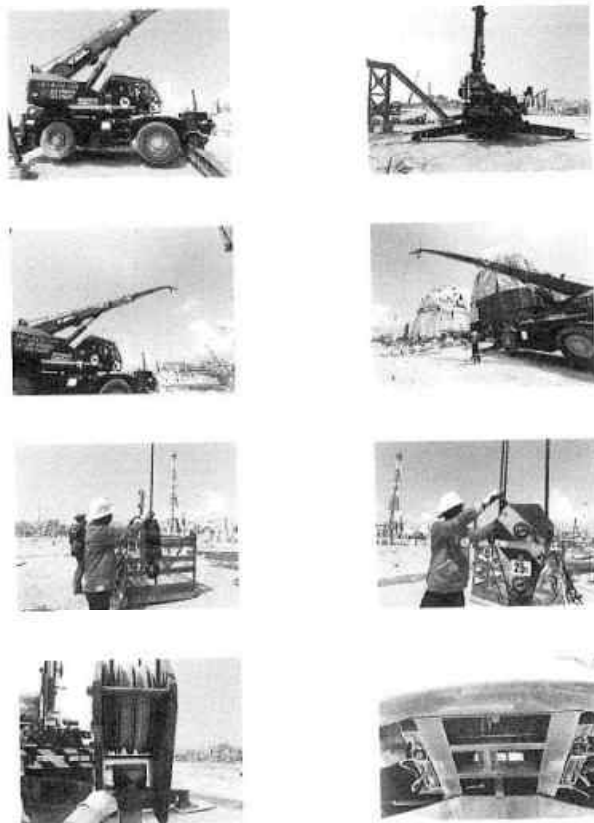
ตามข้อ 1.3 ของข้อกำหนด



ตามข้อ 1.4 ของข้อกำหนด

| | |
|---|-------------------------|
|  S Y Inspection Co., Ltd.
45/8 หมู่ 2 ตำบลนาบ่อคำ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี 21180 | Form : 1/9.10 |
| | Cert. No. : 2402566 |
| | วันที่ตรวจ : 6 ต.ค. 67 |
| | วันที่ออกใบ : 5 ต.ค. 67 |

INSPECTION PICTURE



ใบตรวจพิเศษ

| | |
|---|-------------------------|
|  S Y Inspection Co., Ltd.
45/8 หมู่ 2 ตำบลนาบ่อคำ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี 21180 | Form : 1/9.10 |
| | Cert. No. : 2402566 |
| | วันที่ตรวจ : 6 ต.ค. 67 |
| | วันที่ออกใบ : 5 ต.ค. 67 |

LOAD TEST

| Crane details | Crane Capacity | Boom Length | Radius | Max. Capacity | Test Load | % Capacity |
|----------------------------|----------------|-------------|--------|---------------|-----------|------------|
| CR-2500-1-00001 S/N 184053 | 25 Tons | 45 m | 25.7 m | 0.7 | 0.7 | 100% |

FUNCTION TEST

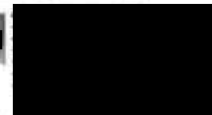
| Item | Function Test | Result | | Remark |
|------|-----------------------|--------|--------|--------|
| | | Accept | Reject | |
| 1 | Main Hoist Up-Down | ✓ | | |
| 2 | Aux. Hoist Up-Down | ✓ | | |
| 3 | Luffing Hoist Up-Down | ✓ | | |
| 4 | Boom Extend | ✓ | | |
| 5 | Boom Retract | ✓ | | |
| 6 | Swinging Left-Right | ✓ | | |
| 7 | Aux. Two Block (Main) | ✓ | | |
| 8 | Aux. Two Block (Aux) | ✓ | | |
| 9 | Boom Angle Indicator | ✓ | | |
| 10 | Load Indicator | ✓ | | |
| 11 | Outriggers | ✓ | | |
| 12 | Overhead Limit | ✓ | | |
| 13 | Siren and Alarm | ✓ | | |


ใบตรวจพิเศษ

LOAD CHART

[Jib (30.5 m Boom)]

| Jib length
Offset | | Outriggers fully extended (5.5 m) | | | | | | | | | | | | 30.5 m boom + 13.0 m jib | | | |
|----------------------|------|-----------------------------------|------|------|-------|------|-------|--------------------------|-------|------|------|------|-------|--------------------------|-------|------|-----|
| | | 30.5 m boom + 8.0 m jib | | | | | | 30.5 m boom + 13.0 m jib | | | | | | | | | |
| | | 5° | 25° | 45° | 60° | 75° | 90° | 5° | 25° | 45° | 60° | 75° | 90° | 5° | 25° | 45° | 60° |
| Boom angle (°) | Rim | Wt | Rim | Wt | Rim | Wt | Rim | Wt | Rim | Wt | Rim | Wt | Rim | Wt | Rim | Wt | Rim |
| 84 | 4.2 | 3.9 | 8.8 | 2.3 | 3.6 | 1.7 | 9.7 | 1.05 | 5.2 | 3.6 | 9.6 | 1.35 | 12.8 | 0.85 | 14.4 | 0.55 | |
| 80 | 7.4 | 3.3 | 8.8 | 2.3 | 11.6 | 1.7 | 12.2 | 1.05 | 9.0 | 2.0 | 13.0 | 1.25 | 15.8 | 0.85 | 16.0 | 0.35 | |
| 78 | 8.9 | 3.3 | 11.2 | 2.3 | 12.8 | 1.7 | 13.3 | 1.05 | 10.6 | 2.0 | 14.5 | 1.2 | 17.2 | 0.85 | 16.2 | 0.55 | |
| 76 | 10.4 | 3.3 | 12.6 | 2.3 | 14.1 | 1.7 | 14.5 | 1.05 | 12.3 | 1.9 | 16.0 | 1.15 | 18.4 | 0.85 | 19.4 | 0.55 | |
| 74 | 11.8 | 3.3 | 13.9 | 2.3 | 15.2 | 1.65 | 15.0 | 1.05 | 13.9 | 1.8 | 17.3 | 1.1 | 19.7 | 0.85 | 20.5 | 0.55 | |
| 72 | 13.2 | 3.3 | 15.1 | 2.3 | 16.4 | 1.65 | 16.7 | 1.05 | 15.3 | 1.65 | 18.7 | 1.1 | 20.9 | 0.85 | 21.6 | 0.55 | |
| 70 | 14.6 | 3.25 | 16.4 | 2.3 | 17.5 | 1.6 | 17.7 | 1.05 | 16.8 | 1.6 | 20.0 | 1.05 | 22.1 | 0.85 | 22.7 | 0.50 | |
| 68 | 15.8 | 3.0 | 17.6 | 2.25 | 18.6 | 1.55 | 18.7 | 1.0 | 18.2 | 1.5 | 21.2 | 1.0 | 23.3 | 0.85 | 23.7 | 0.55 | |
| 66 | 17.4 | 2.55 | 19.2 | 2.05 | 20.1 | 1.55 | 20.2 | 1.0 | 20.3 | 1.4 | 23.1 | 1.0 | 24.9 | 0.84 | 25.1 | 0.55 | |
| 60 | 30.2 | 1.85 | 21.9 | 1.85 | 22.8 | 1.8 | 22.7 | 1.0 | 33.8 | 1.35 | 26.3 | 0.95 | 37.6 | 0.81 | 37.5 | 0.54 | |
| 55 | 32.7 | 1.35 | 24.2 | 1.5 | 24.9 | 1.2 | | | 36.7 | 1.1 | 28.0 | 0.91 | 39.9 | 0.79 | | | |
| 53 | 23.7 | 1.2 | 25.1 | 1.1 | 25.7 | 1.05 | | | 27.9 | 0.98 | 28.9 | 0.87 | 38.8 | 0.79 | | | |
| 50 | 25.1 | 1.0 | 26.8 | 0.92 | 26.9 | 0.95 | | | 29.3 | 0.91 | 31.3 | 0.72 | 32.0 | 0.7 | | | |
| 47 | 26.4 | 0.81 | 27.7 | 0.75 | 28.0 | 0.75 | | | 30.8 | 0.82 | 32.8 | 0.58 | 33.0 | 0.57 | | | |
| 45 | 27.3 | 0.7 | 28.4 | 0.65 | 28.8 | 0.65 | | | 31.7 | 0.58 | 33.4 | 0.5 | 33.7 | 0.49 | | | |
| 40 | 29.3 | 0.47 | 30.2 | 0.43 | | | | | 33.9 | 0.36 | | | | | | | |
| At 1 | | 35-54 | | | 44-54 | | 59-54 | | 25-54 | | | | 44-54 | | 55-54 | | |





ใช้รับรองการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นขึ้นเคลื่อนที่ ปอ. ๒

ขอสงวนสิทธิ์ SM EQUIPMENT AND SUPPLY CO., LTD

หมายเลขประจำขึ้นขึ้น Tag no: -GR-250N-1-00101 S/N FB4453

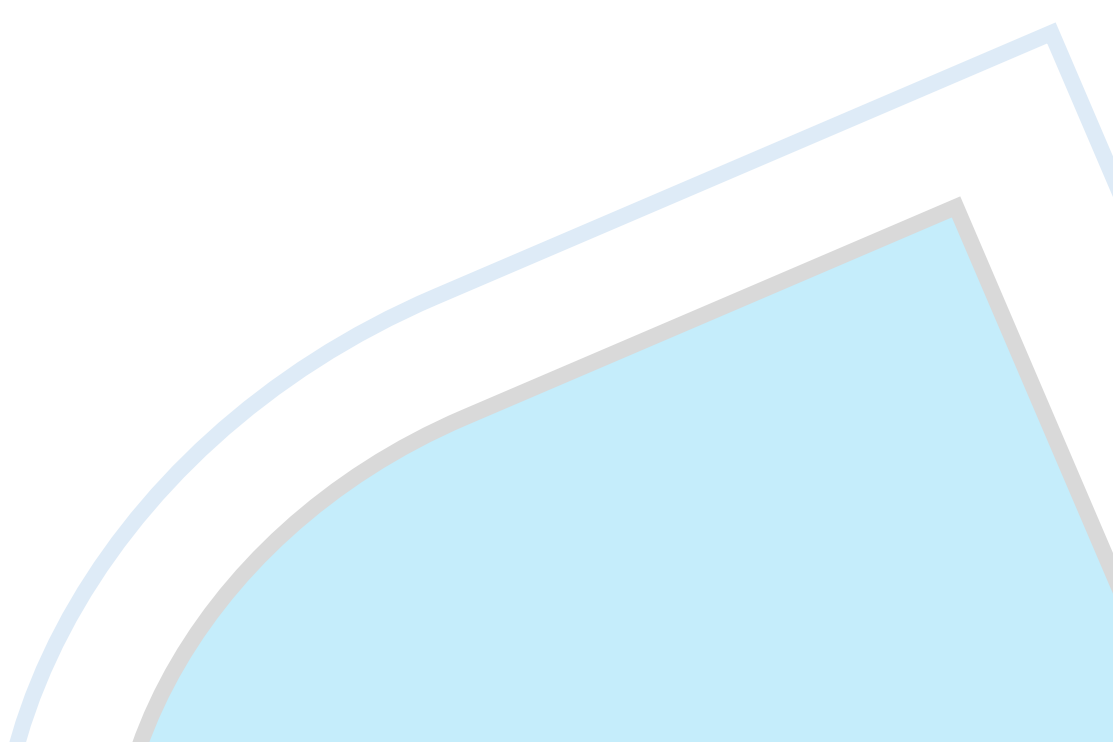
ROUGH TERRAIN CRANE 25 Tons ต่อ JIB ทะเบียน 72-3288 32D03 No.113

ตรวจโดย 6 กุมภาพันธ์ 2567

หมดอายุวันที่ 5 พฤษภาคม 2567

ภาคผนวก ข-41

เอกสารภูมิบัตรผู้บังคับบัญชา

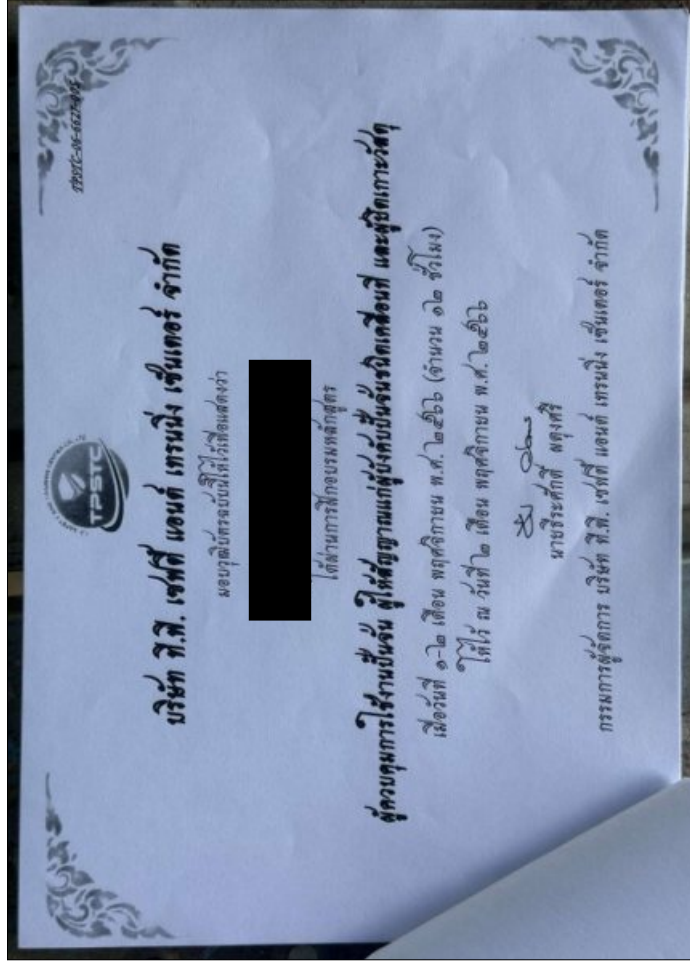
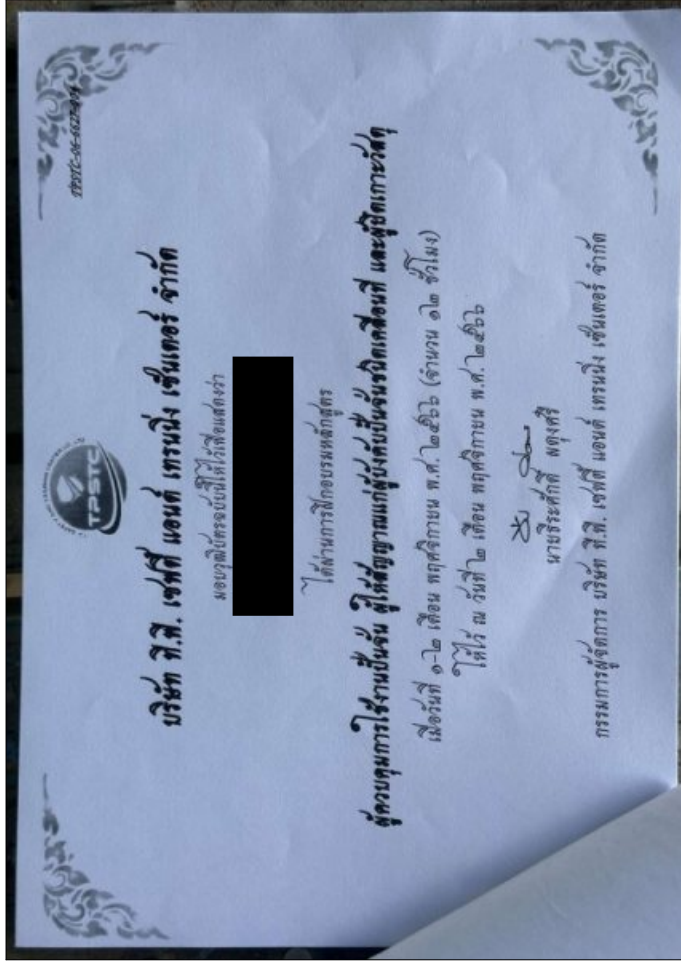
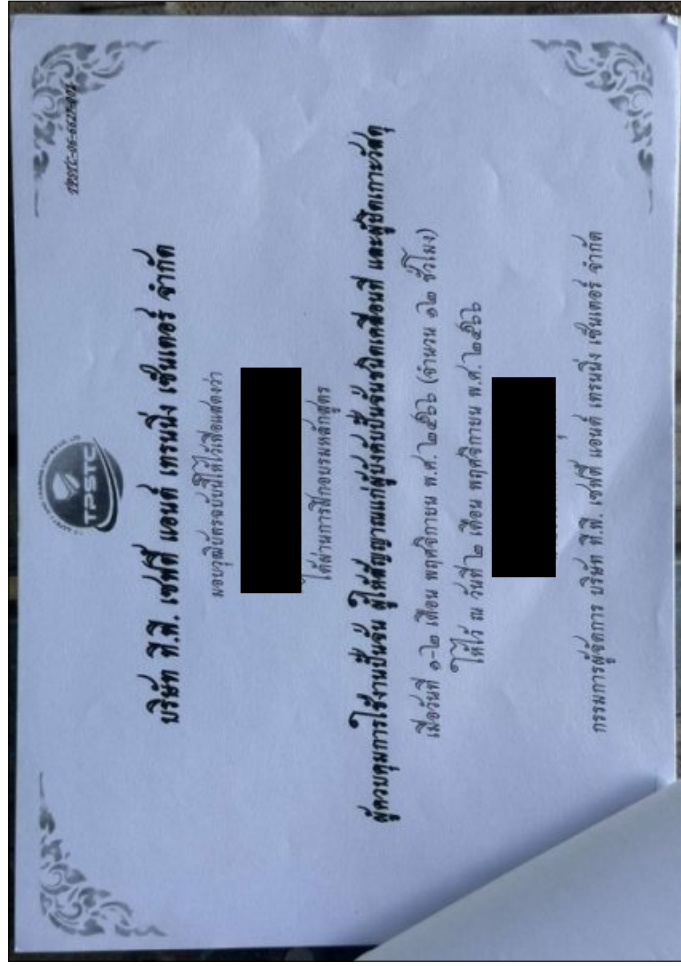


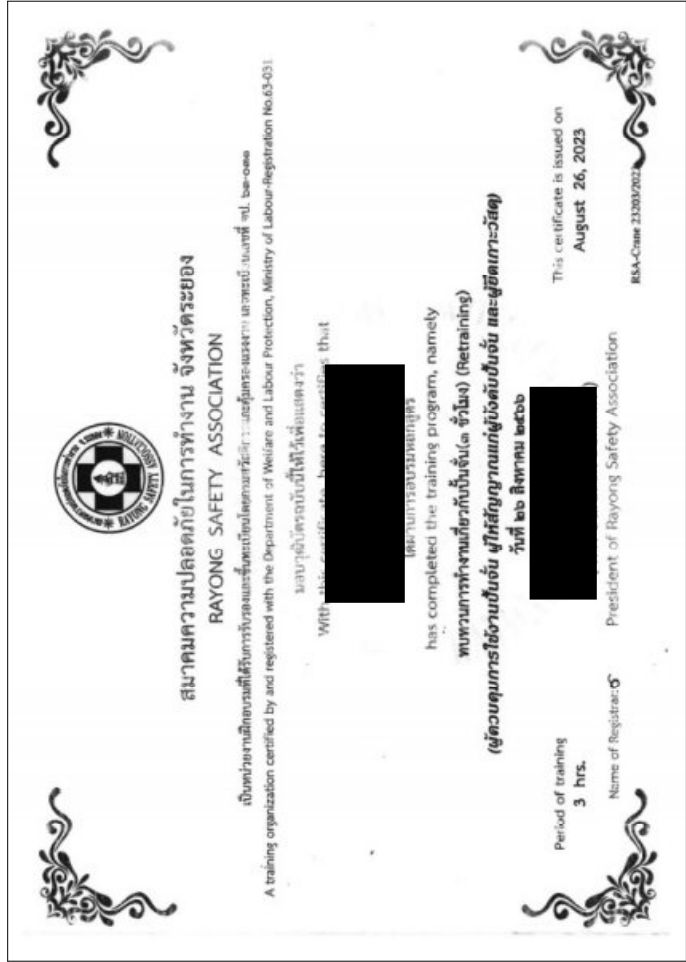
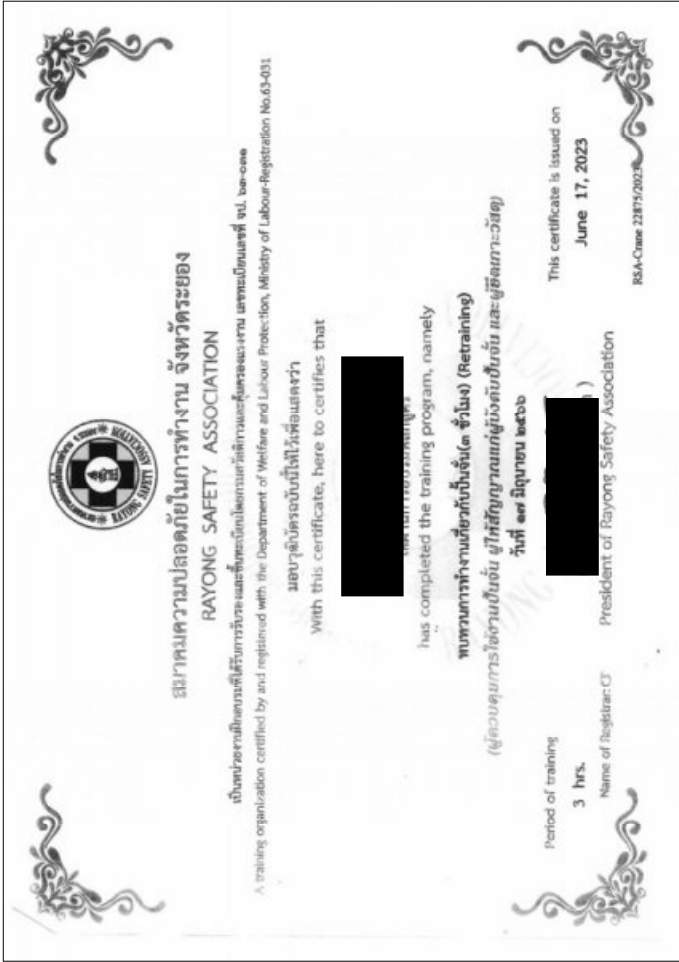
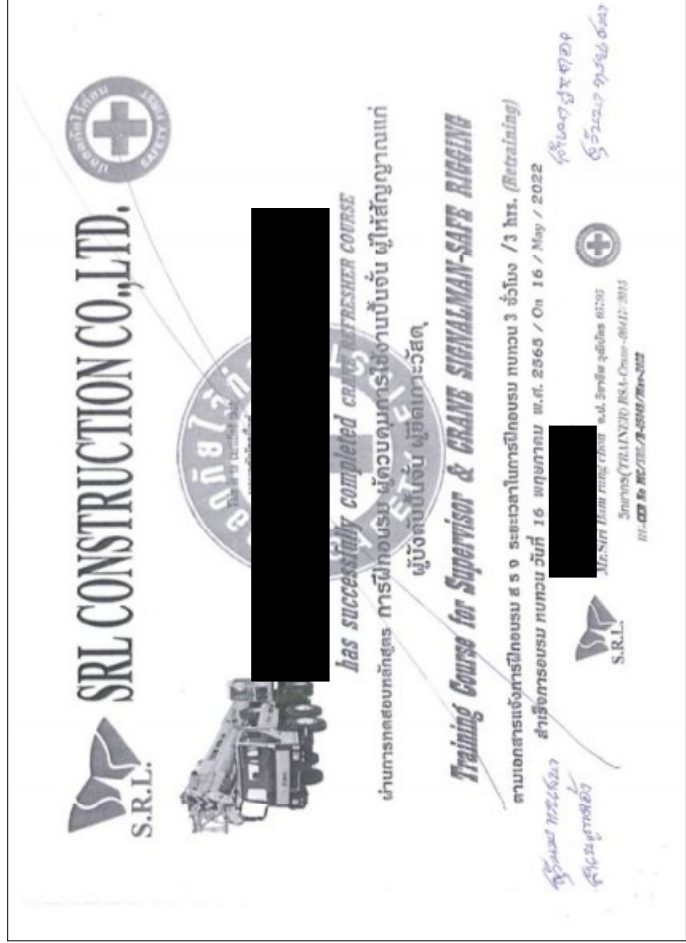
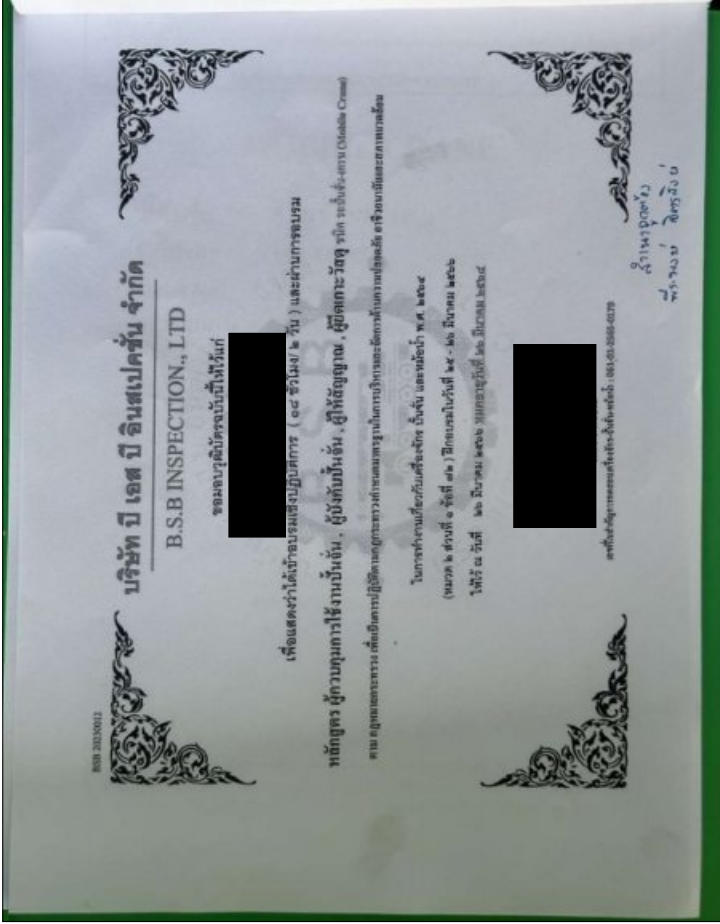
รายชื่อผู้ที่ทำงานนอกในงานยก มีดังนี้

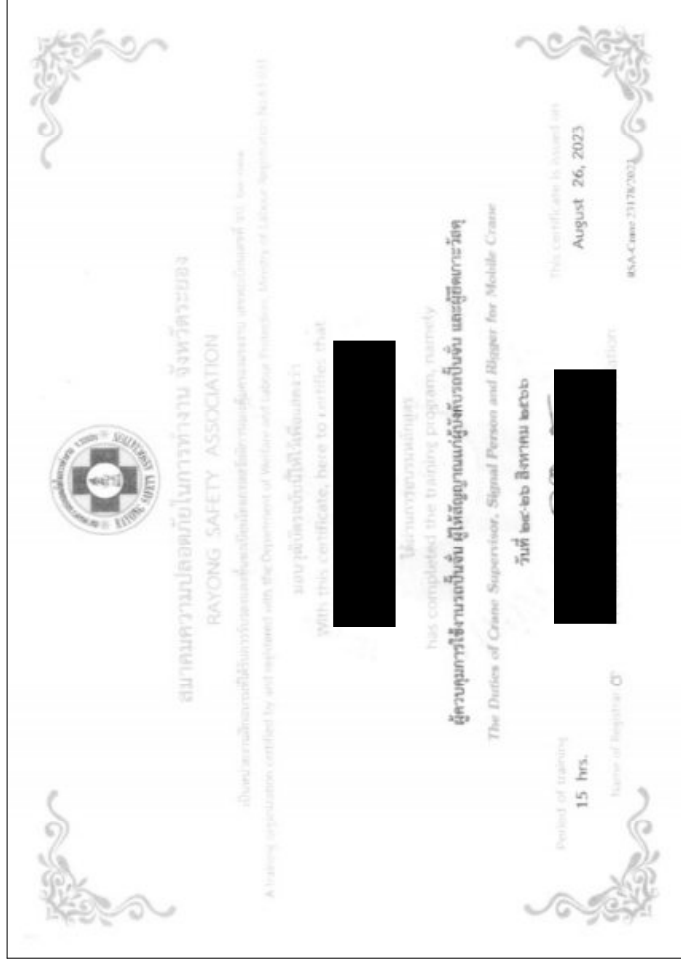
5. អោយគាត់ចំណុះ



กรรมการผู้สมัคร จ.ป. เขต ๑ นครราชสีมา







บริษัท ชัยอนันต์ เทรนนิง เซอร์วิส จำกัด
CHAI ANANT TRAINING SERVICE CO.,LTD.

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า



ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

ฝึกอบรมในวันที่ 9-10 สิงหาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC4035

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ชัยอนันต์ เทรนนิง เซอร์วิส จำกัด
CHAI ANANT TRAINING SERVICE CO.,LTD.

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า



ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

ฝึกอบรมในวันที่ 9-10 สิงหาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC4034

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ชัยอนันต์ เทรนนิง เซอร์วิส จำกัด
CHAI ANANT TRAINING SERVICE CO.,LTD.

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า



ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

ฝึกอบรมในวันที่ 9-10 สิงหาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC4033

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ชัยอนันต์ เทรนนิง เซอร์วิส จำกัด
CHAI ANANT TRAINING SERVICE CO.,LTD.

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า



ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

ฝึกอบรมในวันที่ 9-10 สิงหาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC4036

กรรมการผู้จัดการ

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

ฝึกอบรมในวันที่ 4-5 มีนาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC088/

กรรมการผู้จัดการ

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นาย สมพงษ์ ราชรัมย์

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

ฝึกอบรมในวันที่ 4-5 มีนาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC088/9

กรรมการผู้จัดการ

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

ฝึกอบรมในวันที่ 28-29 กันยายน 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC5007

กรรมการผู้จัดการ

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นาย ญัฐวุฒิ สุจินพรัหม

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

ฝึกอบรมในวันที่ 28-29 กันยายน 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688, 061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com



Cert. No.
2022-MBC5009

กรรมการผู้จัดการ

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

ฝึกอบรมในวันที่ 28-29 กันยายน 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688,061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com

กรรมการผู้จัดการ



Cert.No.
๒๐๒๒/BC๙๗๐

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

ฝึกอบรมในวันที่ 18-19 ตุลาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688,061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com

กรรมการผู้จัดการ



Cert.No.
๒๐๒๒/BC๕๒๑๐

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

ฝึกอบรมในวันที่ 4-5 มีนาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688,061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com

กรรมการผู้จัดการ



Cert.No.
๒๐๒๒/BC๐๘๕๐

นาย กิตติศักดิ์ นาคสุข

ผ่านการอบรมหลักสูตร

ผู้บังคับรถปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับรถปั้นจั่น
ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

ฝึกอบรมในวันที่ 4-5 มีนาคม 2565
ระยะเวลา 18 ชั่วโมง



084-8720688,061-4514688
E-Mail: chaianant888@gmail.com

กรรมการผู้จัดการ



Cert.No.
๒๐๒๒/BC๐๘๔๗

ภาคผนวก ข-42

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน (Emergency Contact Numbers)

| บริษัท/หน่วยงาน | | รายชื่อผู้ติดต่อ/สถานที่เกี่ยวข้อง | | เบอร์โทรศัพท์ | |
|---|---|------------------------------------|--|---------------|------------------|
| | | | | สำนักงาน | มือถือ (ส่วนตัว) |
| ปตท.
PTT | ผู้อำนวยการโครงการ | | | - | |
| | ผู้จัดการฝ่ายก่อสร้าง | | | - | |
| | วิศวกรโครงการ | | | - | |
| | วิศวกรฝ่ายจัดการสิ่งแวดล้อมโครงการ | | | - | |
| กิจการร่วมค้า
จีพีพี-จีพีบี-จีพีซีซี
CCC-JV | รองหัวหน้าโครงการ | | | - | |
| | วิศวกรโยธา | | | - | |
| | ผู้จัดการด้านความปลอดภัยฯ | | | - | |
| | จป.ระดับวิชาชีพ | | | - | |
| | ผู้เชี่ยวชาญด้านสิ่งแวดล้อม | | | - | |
| สถานีตำรวจ | สถานีตำรวจภูธร อำเภอมายาตาพุด | | | 038-607111 | - |
| โรงพยาบาล | ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี | | | 038-684444 | - |
| | โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า | | | 038-682136 | - |
| | โรงพยาบาลระยอง | | | 038-611147 | - |
| | ศูนย์บริการฉุกเฉิน (ทุกพื้นที่) | | | 1669 | - |
| สถานีดับเพลิง | สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดระยอง | | | 038-694134 | - |
| | ศูนย์บัญชาการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและกระจายข่าว เทศบาลเมืองมายาตาพุด (EIC) | | | 038-017499 | 061-8450333 |
| สำนักงานท่าเรือ
อุตสาหกรรมมายาตาพุด
(สทร.) | ศูนย์แจ้งเหตุฉุกเฉินของสำนักงานท่าเรืออุตสาหกรรมมายาตาพุด | | | 038-010728 | - |
| การนิคมอุตสาหกรรม
แห่งประเทศไทย (กนอ.) | ศูนย์แจ้งเหตุฉุกเฉินของสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมายาตาพุด | | | 081-7323485 | - |
| หน่วยงานท้องถิ่น | ที่ว่าการอำเภอเมืองระยอง | | | 038-623055 | - |
| | เทศบาลเมืองมายาตาพุด | | | 038-685562 | - |
| ผู้นำชุมชน | ผู้นำชุมชนตากวน-อ่าวประดู่ | | | | |
| | ผู้นำกลุ่มประมงตากวน-อ่าวประดู่ | | | | |



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT



Emergency Contact Numbers

| Company/Agency | | List of contacts/Relevant locations | Telephone number | |
|------------------|---|-------------------------------------|---------------------|-------------|
| | | | Office phone number | Phone Call |
| PTT | Project Director | | | |
| | Construction Manager | | | |
| | Project Engineer | | | |
| | SHE Engineer | | | |
| CCC-JV | Deputy project Manager | | | |
| | Civil Engineering | | | |
| | SHE Manager | | | |
| | Safety Officer Professional level | | | |
| | Environmental Specialist | | | |
| Police Station | Map Ta Phut Police Station | | 038-607111 | - |
| Hospital | HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn Medical Center | | 038-684444 | - |
| | Phramongkutklao Hospital | | 038-682136 | - |
| | Rayong Hospital | | 038-611147 | - |
| | Emergency service center (All areas) | | 1669 | - |
| Fire station | Rayong Provincial Disaster Prevention and Mitigation Office | | 038-694134 | - |
| | Emergency Incident Command Center Map Ta Phut Municipality (EIC) | | 038-017499 | 061-8450333 |
| MTP Port | Emergency notification center of Map Ta Phut Industrial Port Office | | 038-010728 | - |
| IEAT | Emergency notification center of Map Ta Phut Industrial Estate Office | | 081-7323485 | - |
| Local authority | Mueang Rayong District Office | | 038-623055 | - |
| | Map Ta Phut Municipality | | 038-685562 | - |
| Community Leader | Leader of the Takuan-Ao Pradu community | | | |
| | Leader of the Takuan Fisheries Group - Ao Pradu | | | |

ภาคผนวก ข-43

ประกาศ/คำสั่ง ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อร้ายแรง/อันตราย
(โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓

พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ทั่วโลก มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตลดลง รวมถึงการแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรคในท้องถิ่นราชอาณาจักรมีแนวโน้มลดลงเช่นกัน ประกอบกับจำนวนวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในราชอาณาจักรมีจำนวนเพียงพอต่อความต้องการของประชาชน และประชาชนในราชอาณาจักรได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในระดับความครอบคลุมสูง ซึ่งส่งผลให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ดังนั้น เพื่อให้มาตรการทางกฎหมายสอดคล้องกับการผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ ในราชอาณาจักรและมีความเหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน จึงเห็นสมควรยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อประโยชน์และความเหมาะสมในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคติดต่อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศจังหวัดระยอง

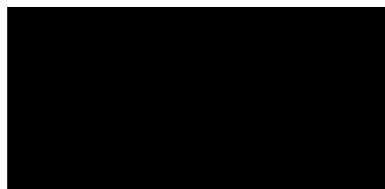
เรื่อง การสั่งผลบังคับใช้ของบรรดาประกาศ และคำสั่งที่เกี่ยวข้องตามมาตราการเร่งด่วนในการป้องกัน
และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดระยอง

ตามที่ นายกรัฐมนตรีได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมา นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ได้มีมติให้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง และจังหวัดระยองได้มีประกาศ และคำสั่งต่าง ๆ เพื่อดำเนินการตามมาตราการเร่งด่วนในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดระยอง อันเนื่องมาจากการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าว ไปแล้ว นั้น

เนื่องจาก พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ บัญญัติให้เป็นอำนาจของนายกรัฐมนตรี ในการประกาศยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน และ นายกรัฐมนตรีได้ออกประกาศยกเลิกการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ยกเว้นในส่วนของการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรงในเขตท้องที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ซึ่งมีผลให้บรรดา ประกาศ และคำสั่งต่าง ๆ ที่ออกโดยผู้ว่าราชการจังหวัดระยองโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดระยองในคราวประชุมต่าง ๆ เพื่อดำเนินการตามมาตราการเร่งด่วนในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดระยอง สั่งผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

ภาคผนวก ข-44

เอกสารการเตรียมความพร้อมในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Preparedness And Response Procedure)



| | | |
|---|---|---|
|  | 7th GAS SEPARATION PLANT
PROJECT |  |
| PTT PUBLIC COMPANY LIMITED | | CPP-CPPB-CPECC JOINT VENTURE |

PTT PUBLIC COMPANY LIMITED
7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT

DOCUMENT NO. : PR.S1-90-2004.01-3700-006

**DOCUMENT TITLE : EMERGENCY PREPAREDNESS AND
RESPONSE PROCEDURE**

Document Code: PR / Document Class: Z

| EPC Contract No. PTT.TEC./2/305/64 | | | | | PTT Project No. 2004.01 | | | | | Total Pages: 26 | | | | |
|------------------------------------|------------|-------------------------|---|---|-------------------------|---------|--|----------|--|-----------------|--|--|--|--|
| Attachment No. | A | B | C | D | E | | | | | | | | | |
| No. of Pages | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| F1 | 28/04/2022 | Issued for Construction | | | | | | | | | | | | |
| O1 | 02/03/2022 | Issued for Review | | | | | | | | | | | | |
| Rev. | Date | Revision Status | | | Written | Checked | | Approved | | PM | | | | |



TABLE OF CONTENTS

| | |
|--|-----------|
| 1 INTRODUCTION | 2 |
| 1.1 General..... | 3 |
| 1.2 Purpose | 3 |
| 1.3 Scope | 4 |
| 1.4 References. (International, Local law, PTT and CCC-JV contractor document) | 4 |
| 2 ABBREVIATIONS AND DEFINITIONS | 4 |
| 2.1 Abbreviations | 4 |
| 2.2 Definitions..... | 4 |
| 3 RESPONSIBILITIES | 5 |
| 3.1 CCC-JV Project Manager (PM)..... | 5 |
| 3.2 CCC-JV Construction Manager | 5 |
| 3.3 CCC-JV Safety, Health & Environment Manager (SHE Manager) | 6 |
| 3.4 SHE Officer | 6 |
| 3.5 Employee | 7 |
| 3.6 Subcontractor | 7 |
| 4 RESOURCES..... | 7 |
| 4.1 Manpower Resources | 7 |
| 4.2 Equipment and Materials Resource | 8 |
| 5 EXECUTIONS | 8 |
| 5.1 Planning | 8 |
| 5.2 Evacuation | 8 |
| 5.3 Emergency Response Procedures | 9 |
| 6 TRAININGS, EXERCISES & DRILLS | 13 |
| 6.1 Site induction..... | 13 |
| 6.2 Emergency Exercises and Drills | 14 |
| 7 RECORDS..... | 15 |
| 8 APPENDIX | 15 |



APPENDIX A

KEY PERSONNEL AND PUBLIC RATIONS CONTACT LIST FOR EMERGENCY RESPONSE



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE



Key Personnel and Public Rations Contact List for Emergency Response

| CONTRACT NO. | | | |
|--------------------------------|---|---------------------------|--------|
| Company/
Parties | Contact Personnel | Telephone | |
| | | Office | Mobile |
| PTT | | | |
| | | | |
| CCC-JV | | | |
| | | | |
| POLICE | Map Ta Phut Police Station | 038 607111 | - |
| HOSPITAL | HRH Princess Sirindhorn Hospital-
Map Ta Phut | 038 684444 | - |
| | Mongkut Rayong Hospital | 038 682136 | - |
| | Rayong Hospital | 038 611147 | - |
| | ALL Areas Emergency Service | 1669 | - |
| FIRE STATION | Disaster Prevention and Mitigation Office-Rayong | 038 694134 | - |
| | Map Ta Phut (EIC) | 038 017499
061 8450333 | - |
| Map Ta Phut
Industrial Port | Emergency Call Center of Map Ta Phut Industrial
Port | 038 010728 | - |
| IEAT | Emergency Call Center of Map Ta Phut IEAT | 081 7323485 | - |
| Local Authority | Muang Rayong District Office | 038 623055 | - |
| | Map Ta Phut Town Municipality | 038 685562 | - |



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE



| CONTRACT NO. | | | |
|---------------------|-------------------|-----------|--------|
| Company/
Parties | Contact Personnel | Telephone | |
| | | Office | Mobile |
| Local
Community | | | |

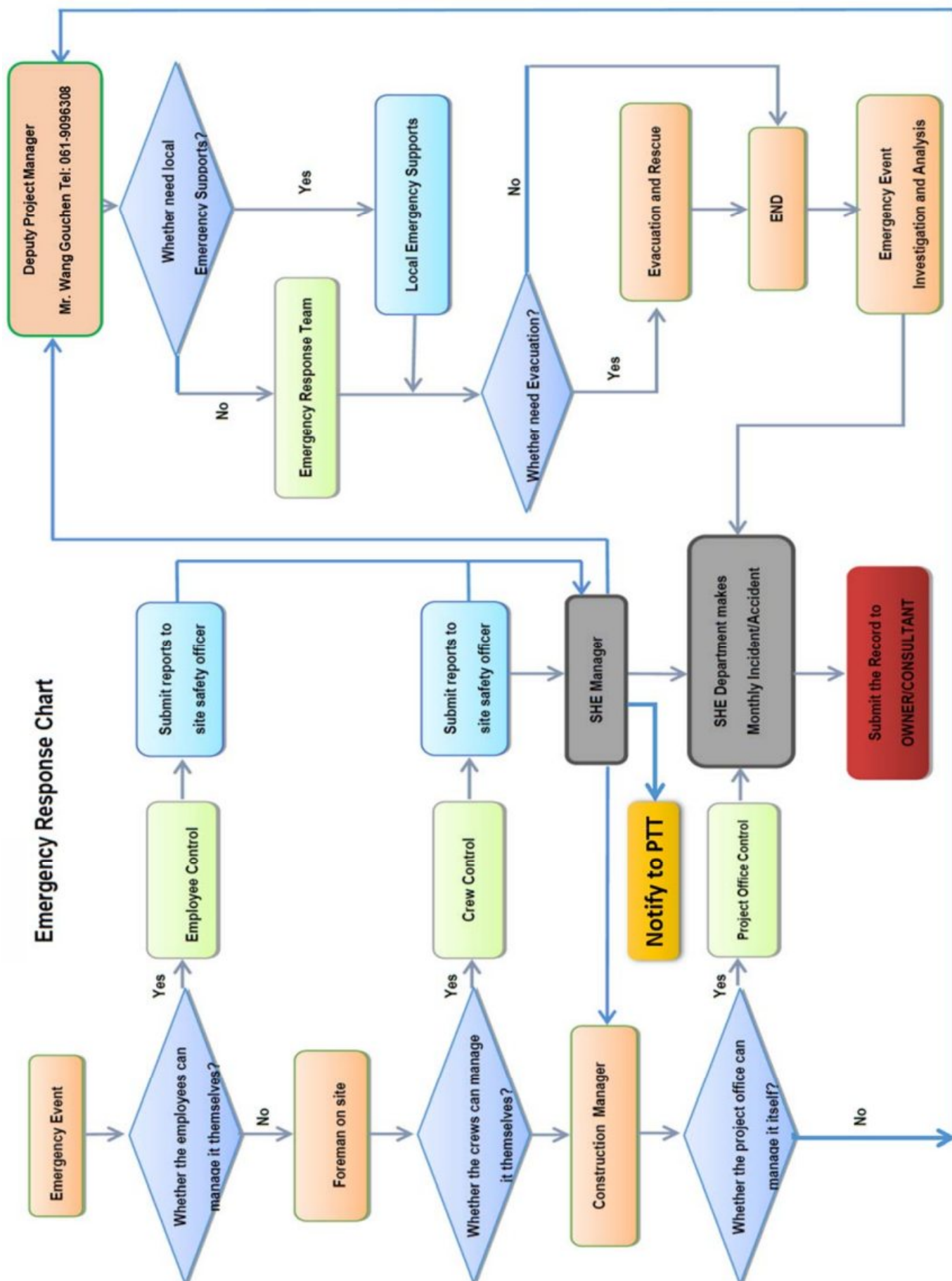


APPENDIX B

EMERGENCY RESPONSE PROCESS



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE



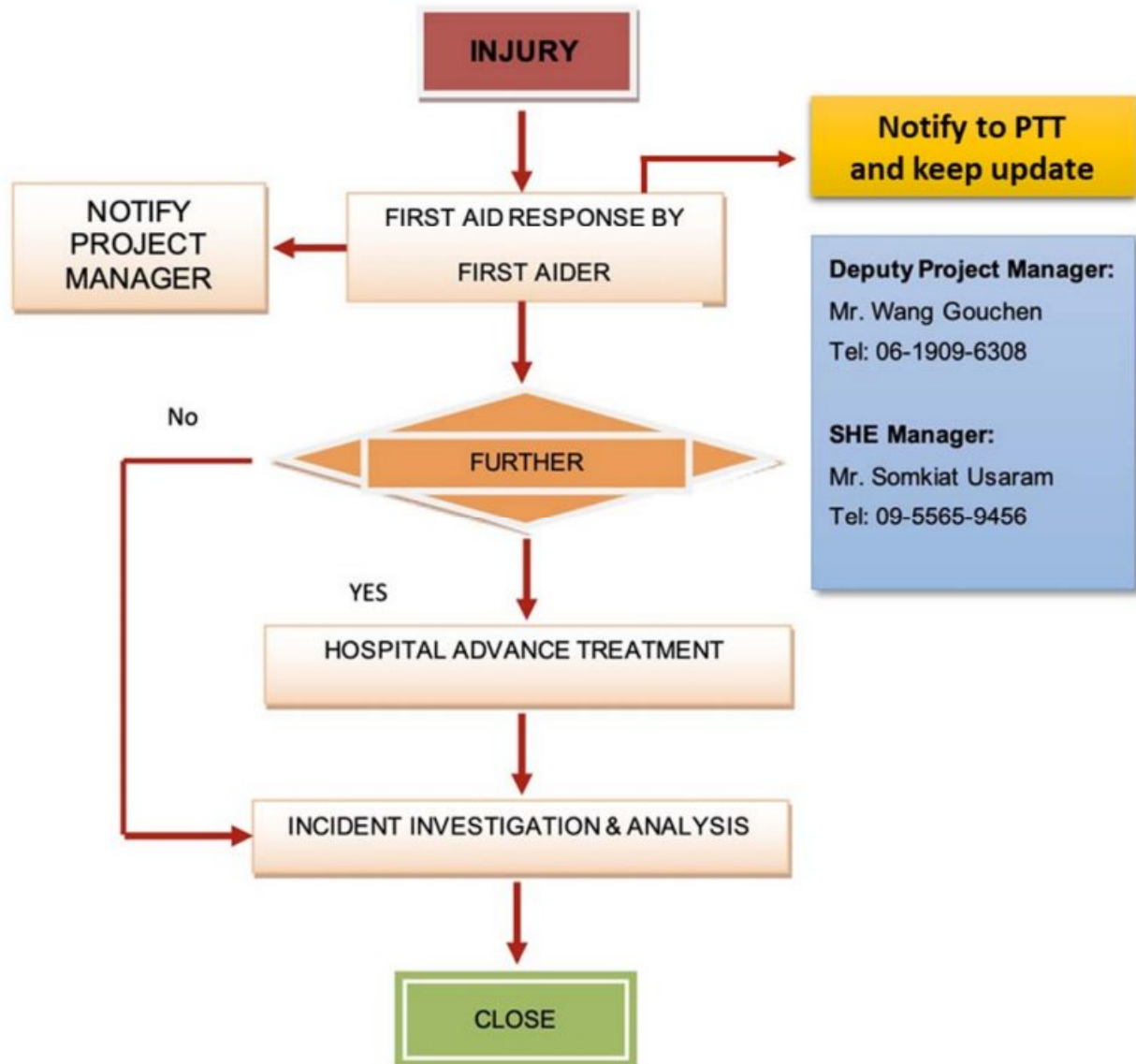


APPENDIX C

MEDICAL EMERGENCY RESPONSE



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE



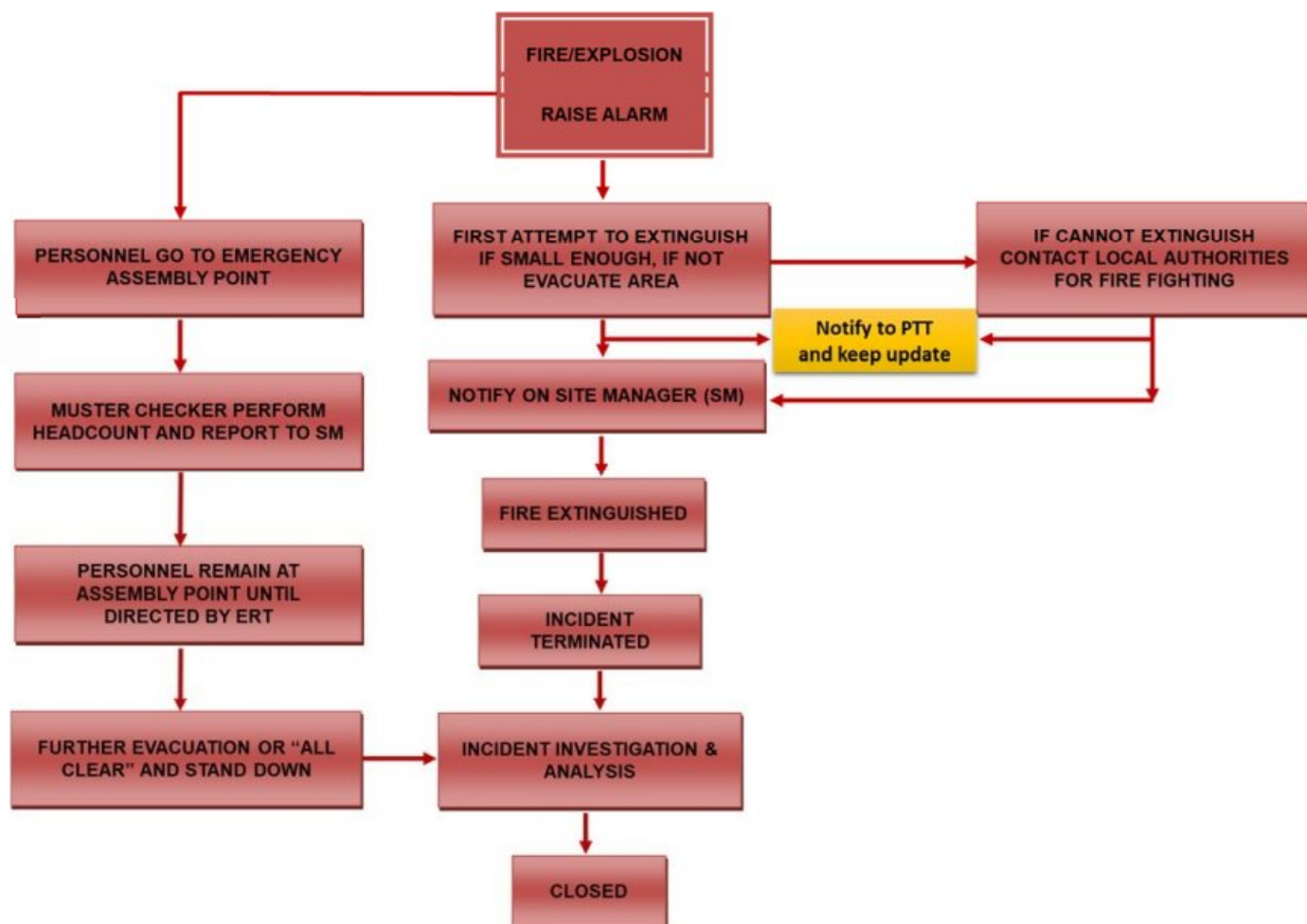


APPENDIX D

FIRE EMERGENCY RESPONSE



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE



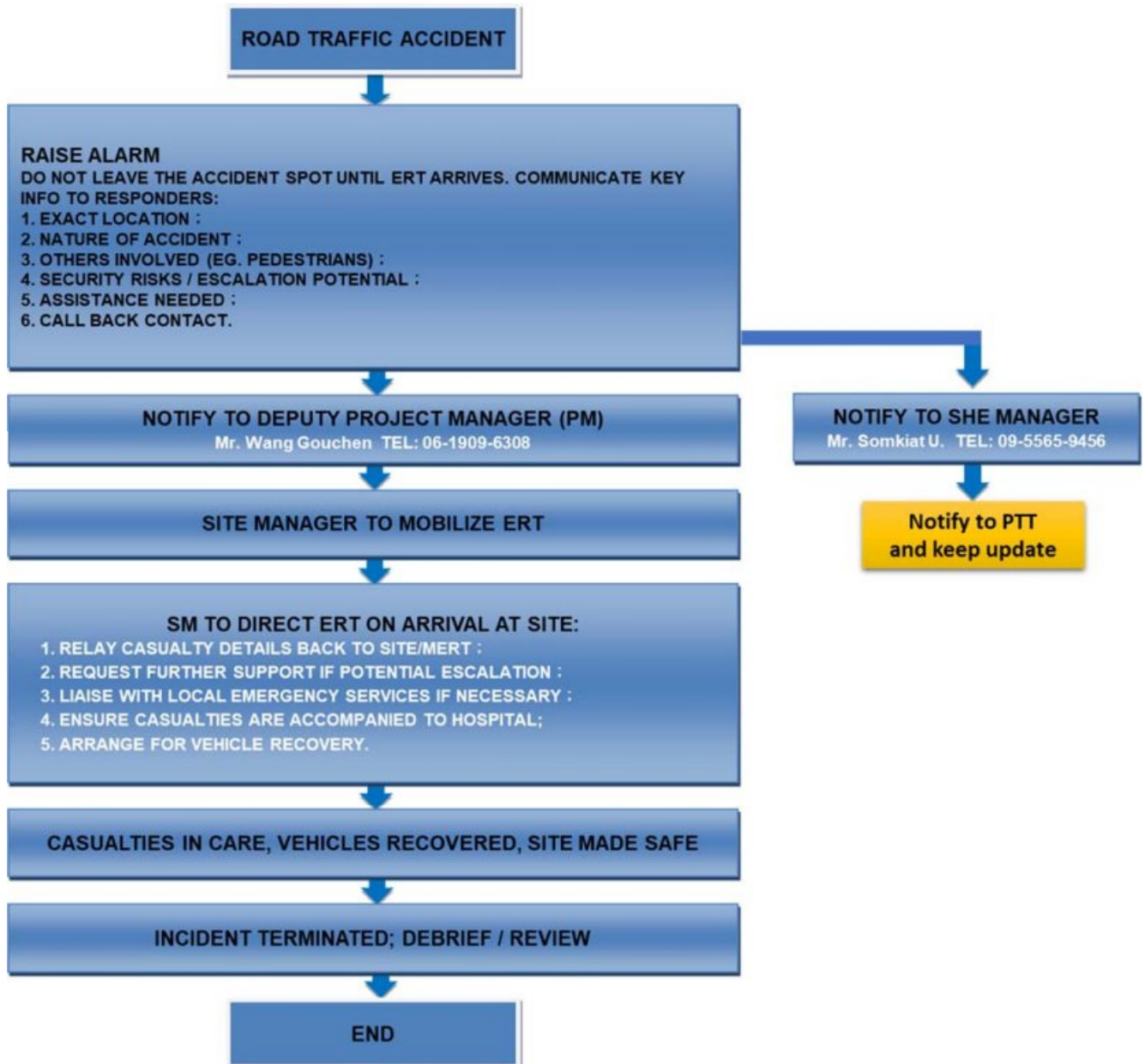


APPENDIX E

ROAD TRAFFIC ACCIDENT RESPONSE

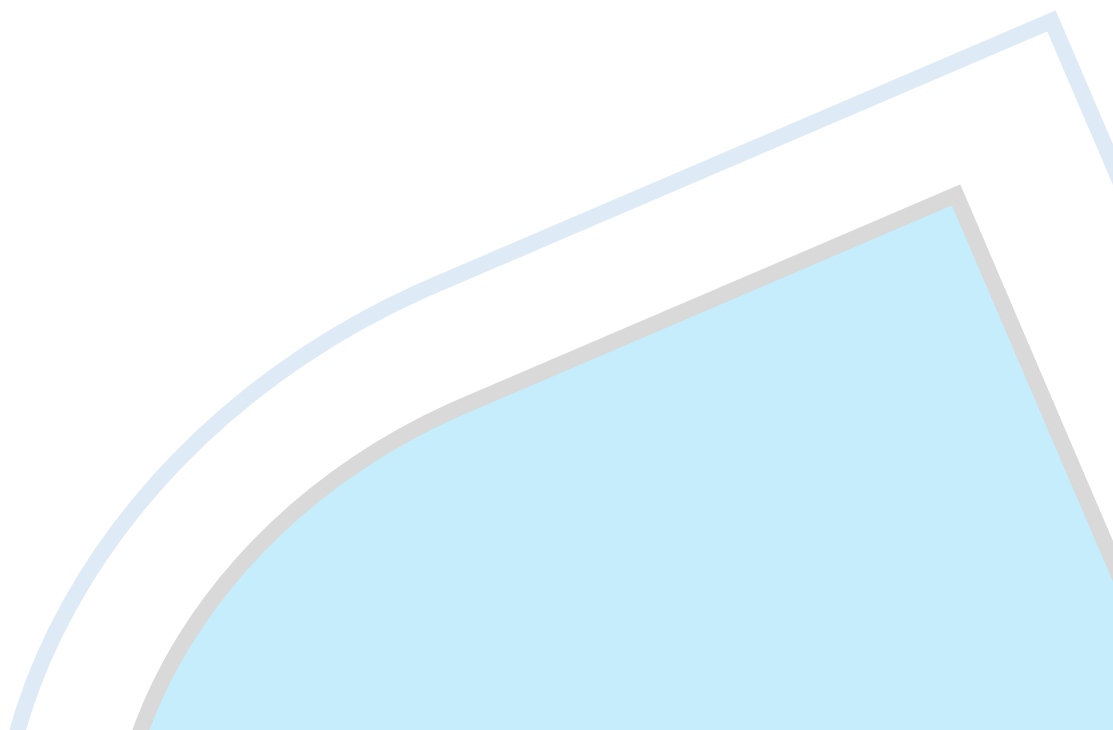


7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE



ภาคผนวก ข-45

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน





PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): มกราคม (January)

ปี (Year): 2567 (2024)

| วันที่
Date | ขยะมูลฝอยทั่วไป
General Waste (Kg) | น้ำเสียจากห้องน้ำ
Toilet waste water (m ³) | ของเสียอันตราย
Hazardous Waste (Kg) | ของเสียติดเชื้อ
Infectious Waste (Kg) | ขยะรีไซเคิล
Recycle Waste (Kg) | ของเสียจากการก่อสร้าง
Construction waste (Kg) |
|----------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 18.0 | 3.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 2 | 79.0 | 14.0 | 205.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 3 | 135.0 | 3.0 | 93.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 4 | 115.0 | 2.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000 |
| 5 | 285.0 | 11.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 4,000 |
| 6 | 275.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 5,200 |
| 7 | 67.0 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 8 | 140.0 | 7.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 9 | 217.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 10 | 245.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 11 | 308.0 | 10.0 | 91.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 12 | 236.0 | 17.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 5,000 |
| 13 | 225.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 15,000 |
| 14 | 113.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 15 | 227.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 16 | 209.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 17 | 258.0 | 19.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 18 | 258.5 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 19 | 403.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000 |
| 20 | 358.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000 |
| 21 | 157.0 | 9.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000 |
| 22 | 233.0 | 6.0 | 80.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 23 | 196.0 | 19.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000 |
| 24 | 293.0 | 6.0 | 19.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000 |
| 25 | 238.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000 |
| 26 | 277.5 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 27 | 271.0 | 12.0 | 0.0 | 0.7 | 0.0 | 12,000 |
| 28 | 94.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000 |
| 29 | 310.0 | 16.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000 |
| 30 | 322.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 31 | 174.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| Total | 6,737.0 | 299.5 | 505.0 | 0.7 | 0.0 | 227,200 |

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):

ตำแหน่ง (Position):
CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): กุมภาพันธ์ (February)

ปี (Year): 2567 (2024)

| วันที่
Date | ขยะมูลฝอยทั่วไป
General Waste (Kg) | น้ำเสียจากห้องน้ำ
Toilet waste water (m ³) | ของเสียอันตราย
Hazardous Waste (Kg) | ของเสียติดเชื้อ
Infectious Waste (Kg) | ขยะรีไซเคิล
Recycle Waste (Kg) | ของเสียจากการก่อสร้าง
Construction waste (Kg) |
|----------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 294.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 87.0 | 12,000.0 |
| 2 | 279.0 | 22.0 | 205.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 3 | 243.0 | 20.0 | 93.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 4 | 214.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 5 | 227.0 | 11.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 6 | 263.0 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 24,000.0 |
| 7 | 220.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 24,000.0 |
| 8 | 265.0 | 28.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 9 | 315.0 | 18.0 | 55.0 | 0.0 | 1,500.0 | 6,000.0 |
| 10 | 211.0 | 7.0 | 91.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 11 | 194.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 12 | 243.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 13 | 111.0 | 21.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 14 | 221.0 | 18.0 | 0.0 | 0.0 | 1,200.0 | 24,300.0 |
| 15 | 283.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 16 | 322.0 | 5.0 | 130.2 | 0.0 | 0.0 | 20,000.0 |
| 17 | 173.0 | 15.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10,000.0 |
| 18 | 130.0 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 15,500.0 |
| 19 | 261.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 20 | 423.5 | 15.0 | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 21 | 342.0 | 21.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 22 | 357.5 | 8.0 | 80.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 23 | 206.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 24 | 321.2 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 8,500.0 |
| 25 | 135.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 17,500.0 |
| 26 | 341.0 | 17.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 27 | 275.0 | 19.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 21,000.0 |
| 28 | 183.0 | 15.0 | 0.0 | 1.0 | 0.0 | 17,000.0 |
| 29 | 298.0 | 18.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 29,000.0 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total | 7,351.2 | 363.0 | 768.2 | 1.0 | 2,787.0 | 384,800.0 |

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):

ตำแหน่ง (Position):
CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): มีนาคม (March)

ปี (Year): 2567 (2024)

| วันที่
Date | ขยะมูลฝอยทั่วไป
General Waste (Kg) | น้ำเสียจากห้องน้ำ
Toilet Waste Water (m ³) | ของเสียอันตราย
Hazardous Waste (Kg) | ของเสียติดเชื้อ
Infectious Waste (Kg) | ขยะรีไซเคิล
Recycle Waste (Kg) | ของเสียจากการก่อสร้าง
Construction Waste (Kg) |
|----------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 235.0 | 10.0 | 50.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 2 | 237.0 | 13.0 | 191.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 3 | 172.0 | 4.0 | 151.0 | 0.0 | 0.0 | 30,000.0 |
| 4 | 151.0 | 16.0 | 71.0 | 0.0 | 0.0 | 30,000.0 |
| 5 | 257.0 | 5.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 24,000.0 |
| 6 | 244.0 | 13.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 36,000.0 |
| 7 | 219.0 | 11.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 30,000.0 |
| 8 | 167.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 15,000.0 |
| 9 | 213.0 | 7.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 10 | 122.0 | 9.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 11 | 200.0 | 5.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 36,000.0 |
| 12 | 249.0 | 18.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 60.0 |
| 13 | 234.0 | 20.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 14 | 224.5 | 13.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 15 | 261.0 | 14.0 | 0.0 | 0.5 | 0.0 | 0.0 |
| 16 | 203.0 | 2.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 17 | 185.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 18 | 358.2 | 9.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 19 | 159.0 | 9.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 20 | 259.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 21 | 98.0 | 21.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 22 | 253.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 23 | 165.0 | 20.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 24 | 155.0 | 4.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 25 | 168.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 26 | 213.0 | 15.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 26,500.0 |
| 27 | 230.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 34,700.0 |
| 28 | 237.0 | 13.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 29 | 226.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 30 | 384.0 | 25.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 31 | 175.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| Total | 6,653.70 | 363.0 | 463.0 | 0.5 | 0.0 | 400,260.0 |

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):

ตำแหน่ง (Position):
CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): เมษายน (April)

ปี (Year): 2567 (2024)

| วันที่
Date | ขยะมูลฝอยทั่วไป
General Waste (Kg) | น้ำเสียจากห้องน้ำ
Toilet Waste Water (m ³) | ของเสียอันตราย
Hazardous Waste (Kg) | ของเสียติดเชื้อ
Infectious Waste (Kg) | ขยะรีไซเคิล
Recycle Waste (Kg) | ของเสียจากการก่อสร้าง
Construction Waste (Kg) |
|----------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 101.0 | 6.0 | 71.0 | 0.0 | 95.0 | 18,000.0 |
| 2 | 241.5 | 21.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 3 | 470.0 | 24.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 4 | 203.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 5 | 184.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,300.0 |
| 6 | 577.0 | 15.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 7 | 149.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 8 | 357.0 | 9.0 | 59.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 9 | 235.0 | 20.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 21,000.0 |
| 10 | 105.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 11 | 307.0 | 11.0 | 0.0 | 0.0 | 50.0 | 18,000.0 |
| 12 | 261.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 13 | 168.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 14 | 171.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 15 | 193.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 16 | 198.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 17 | 183.0 | 23.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 250.0 |
| 18 | 452.0 | 7.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 19 | 184.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 20 | 311.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 21 | 376.0 | 19.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 22 | 356.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 72,000.0 |
| 23 | 307.0 | 4.0 | 36.0 | 0.0 | 0.0 | 47,000.0 |
| 24 | 151.5 | 41.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 25 | 416.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 3,000.0 |
| 26 | 312.0 | 9.0 | 0.0 | 1.2 | 0.0 | 0.0 |
| 27 | 191.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 28 | 346.0 | 5.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 29 | 192.0 | 7.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 30 | 116.0 | 22.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| | | | | | | |
| Total | 7,814.0 | 393.0 | 166.0 | 1.2 | 145.0 | 413,550.0 |

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):

ตำแหน่ง (Position):
CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): พฤษภาคม (May)

ปี (Year): 2567 (2024)

| วันที่
Date | ขยะมูลฝอยทั่วไป
General Waste (Kg) | น้ำเสียจากห้องน้ำ
Toilet Waste Water (m ³) | ของเสียอันตราย
Hazardous Waste (Kg) | ของเสียติดเชื้อ
Infectious Waste (Kg) | ขยะรีไซเคิล
Recycle Waste (Kg) | ของเสียจากการก่อสร้าง
Construction Waste (Kg) |
|----------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 84.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 2 | 306.0 | 31.0 | 205.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 3 | 123.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 4 | 390.0 | 20.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 5 | 132.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 6 | 272.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 79.0 | 12,000.0 |
| 7 | 279.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 8 | 291.0 | 11.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 18,000.0 |
| 9 | 262.0 | 5.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 10 | 211.0 | 19.0 | 138.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 11 | 365.0 | 18.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 12 | 204.0 | 13.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 13 | 395.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 14 | 155.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 15 | 299.0 | 13.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 16 | 315.0 | 25.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 17 | 355.0 | 16.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 18 | 209.0 | 23.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 19 | 344.0 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 20 | 364.0 | 16.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 21 | 242.0 | 12.0 | 135.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 22 | 357.0 | 21.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 23 | 763.0 | 9.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 24 | 159.0 | 25.0 | 0.0 | 1.0 | 0.0 | 0.0 |
| 25 | 246.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 26 | 521.0 | 14.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 27 | 815.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 200.0 | 0.0 |
| 28 | 295.0 | 30.0 | 0.0 | 0.0 | 1,170.45 | 0.0 |
| 29 | 608.0 | 11.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 0.0 |
| 30 | 680.0 | 19.0 | 57.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 31 | 307.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Total | 10,348.0 | 467.0 | 535.0 | 1.0 | 1,549.45 | 162,000.0 |

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):

ตำแหน่ง (Position):
CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): มิถุนายน (June)

ปี (Year): 2567 (2024)

| วันที่
Date | ขยะมูลฝอยทั่วไป
General Waste (Kg) | น้ำเสียจากห้องน้ำ
Toilet Waste Water (m ³) | ของเสียอันตราย
Hazardous Waste (Kg) | ของเสียติดเชื้อ
Infectious Waste (Kg) | ขยะรีไซเคิล
Recycle Waste (Kg) | ของเสียจากการก่อสร้าง
Construction Waste (Kg) |
|----------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 333.0 | 17.0 | 195.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 2 | 336.0 | 18.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 3 | 228.0 | 2.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 4 | 178.0 | 25.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 5 | 274.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 6 | 317.0 | 33.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 7 | 250.0 | 13.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 8 | 390.0 | 29.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 9 | 231.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 10 | 191.0 | 27.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 11 | 124.0 | 20.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 12 | 267.0 | 28.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 13 | 249.0 | 7.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 14 | 210.0 | 24.0 | 58.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 15 | 149.0 | 12.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 16 | 228.0 | 15.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 17 | 432.0 | 17.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 18 | 502.0 | 15.0 | 188.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 19 | 218.0 | 26.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 20 | 201.0 | 32.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 21 | 232.0 | 7.0 | 131.0 | 0.0 | 0.0 | 6,000.0 |
| 22 | 343.0 | 27.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 9,000.0 |
| 23 | 359.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 24 | 316.0 | 34.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 25 | 257.0 | 8.0 | 0.0 | 0.0 | 3,000.0 | 12,000.0 |
| 26 | 213.0 | 26.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 27 | 280.0 | 14.0 | 98.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 28 | 228.0 | 27.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12,000.0 |
| 29 | 389.0 | 19.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 30 | 253.0 | 16.0 | 0.0 | 1.5 | 0.0 | 0.0 |
| | | | | | | |
| Total | 8,178.0 | 560 | 680.0 | 1.5 | 3,000.0 | 171,000.0 |

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):

ตำแหน่ง (Position):
CCC-JV Environmental Specialist

ภาคผนวก ข-46

บันทึกสถิติอุบัติเหตุและแนวทางการแก้ไข





INCIDENT SUMMARY RECORD

Record Period: January - June 2024

| No. | Date | Type | Description | Cause | Corrective Action | Preventive Action | Action by |
|-----|-------------|------|--|---|--|--|-----------------------|
| 1 | 17 Jan 2024 | p | On 17-Jan-2024 at approx. 09.20 pm. PTT GSP7 project engineer got a phone call from PTT LNG that the GSP7 project trailer truck transported SPMT from a temporary barge stop without PTT LNG approved work permit and damage to the Firefighting water pipeline manhole and cover. | <ul style="list-style-type: none">- Without Safety Officer and spotter to assist the trailer truck driver when taking turn on the critical road corner.- No communicated to CCC-JV and PTT GSP7 project teams.- Operating without permission. | <ul style="list-style-type: none">- Incident investigation with supervisor and management.- Provide temporary protection on the damaged MH using traffic cones and warning flag.- The site supervisor in charge to get a warning letter from CCC-JV. | <ul style="list-style-type: none">- Train the supervisor.- Enforce existing policy.- Remind to Global One that all activities at Tempo Barge Stop and PTT LNG Truck loading need to wait approved Work Permit from PTT LNG.- Global One to provide the latest list of activities on daily basis into the line group communication, to ensure that all concerned parties will be aware of the activity to be done and support the work fully comply with all requirements.- Always provide safety officer and spotter for all heavy truck entering to the area.- Strongly implement security control at the site entrance as per GSP7 security control system and keep close communication in the security line group. | CCC-JV/
Global One |

| No. | Date | Type | Description | Cause | Corrective Action | Preventive Action | Action by |
|-----|-------------|------|--|---|---|---|-----------------|
| 2 | 21 Feb 2024 | A | On 21-Feb-2024 at approx. 09.30 pm. While the worker was laying the grating sheets on the platform with his co-workers but the grating plate did not lock in, another co-worker pushed the plate in without warning, causing the grating plate to pinch into the injured person's hand, causing a wound. But no serious injuries were found. | <ul style="list-style-type: none"> - Taking an unsafe position or posture - Employees do not give each other signals to work. | <ul style="list-style-type: none"> - Routinely inspect for the hazard - Employees need to give each other signals to work. | <ul style="list-style-type: none"> - Discuss safety issues with workers to make them aware of work hazards. - Remind employees at work to communicate more. to reduce errors or accidents from work | CCC-JV/
CPP5 |
| 3 | 21 Mar 2024 | p | The pressure vessel falls down from trailer during transport to site. | <ul style="list-style-type: none"> - Improper latching - Driving on curve road too high speed. | <ul style="list-style-type: none"> - Inspect the detail of damage and repair by vendor and QC. | <ul style="list-style-type: none"> - Refresh training to all drivers and supervisors. | CCC-JV / EWL |
| 4 | 29 May 2024 | A | While workers were climbing the ladder down after installing the scaffolding on the 3rd floor of the Pipe rack R500 (ERU zone) for their lunch break, the ladder that leaning was lost its balance and slid off to the side. The reason why the stairs lose balance is because there was no one holding the stairs. As a result, the worker on the ladder falling down and hit the scaffolding on floor below, breaking his leg. | <ul style="list-style-type: none"> - No one holding the stairs While someone is operating or climbing stairs | <ul style="list-style-type: none"> - Supervisors and safety officers regularly inspect areas at risk of danger. - There must be an assistant holding the ladder while someone is working or climbing the ladder at all times. | <ul style="list-style-type: none"> - Conduct an accident investigation meeting, determine accident prevention measures, and determine penalties for violators. - Discuss the safety of all workers to be aware of the dangers of working at heights, the use of appropriate and correct PPE equipment, including the correct use of leaning ladders and having an assistant hold them at all times. - Supervisors and safety officers regularly inspect areas at risk of danger. | CCC-JV / CPP2 |

| No. | Date | Type | Description | Cause | Corrective Action | Preventive Action | Action by |
|-----|-------------|------|---|---|---|---|--------------|
| 5 | 28 Jun 2024 | P | Trailer truck transport PC pipe rack and damage over signal cables at I-1 road. The driver not follow approved route. | <ul style="list-style-type: none"> - Unsafe Act - The driver does not follow the designated route. (he has to go to Noen Samli intersection, Passing through Lao Market intersection) | <ul style="list-style-type: none"> - Contact the cable owner to repair cables. - Incident investigation with supervisor and management. | <ul style="list-style-type: none"> - Refresh training to all drivers to strictly follow the approved route. Remind all transport drivers Must use the designated route only. - Issue a warning to the driver. - CR will coordinate the settlement. To notify the cause and measures Prevent further recurrence | CCC-JV / APC |

Note: Incident Type means: Fatality Case (F), Medical Treatment Case (M), First Aid Case (A), Property Damage Case (P), Environmental Case (E), Fire Case (FC), Vehicle Case (V), Near Miss (N)

Data collector

CC

Position:

ภาคผนวก ข-47

สรุปรายงานห้องพยาบาล
ประจำโครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7

สรุปรายงานห้องพยาบาล

Report Summary First aid Room



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th Gas Separation Plant Project - GSP7)



ประจำเดือน มกราคม 2567

Month of January 2024

จัดทำโดย

บริษัท สมายล์ เซฟตี้ เนิร์ส จำกัด (Smile Safety Nurse Co.,Ltd.)

เลขที่ 55/368 หมู่ที่ 2 ตำบลนิคมพัฒนา อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 มือถือ : 098-2691901 อีเมลล์ : smilesafetynurse@gmail.com

Report by ศุภกานต์ เป้าทรง (หัวหน้าทีมพยาบาล)

(ศุภกานต์ เป้าทรง)

Date3....2.....2567.....

สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน มกราคม 2567

Summary of the number of people who use the infirmary for the month of January 2024

| สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาล ทั้งหมด (A+B+C) | | | | | |
|---|----------------------------|-----|------------------------------|---------------|----|
| A รักษา/รับยาทั่วไป ในงาน
Receive general hospital services (in the event) | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 | TOTAL VISIT / ผู้มาใช้บริการ | Male / ชาย | 71 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 | | Female / หญิง | 37 |
| รักษา/รับยาทั่วไป นอกงาน
Receive general hospital services (out the event) | Rest/นอนพัก | 0 | | | |
| | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 108 | | | |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 | | | |
| Total / A / รวม | | 108 | | | |
| | | | | | |
| A+B+C | | | Total / A / B / C / รวม | 108 | |
| | | | Average head / day เฉลี่ยคน% | 8.23 | |

| | | |
|--|----------------------------|---|
| B
ACCIDENT in the event / อุบัติเหตุในงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / B / รวม | 0 |
| C
ACCIDENT out of work/ อุบัติเหตุนอกงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / C / รวม | 0 |

พนักงานทั้งหมด 1312 คน

All employees 1312 person



NURSE MONTHLY REPORT



Month: January 2024

7th Gas Separation Plant Project-GSP7

| No. | Disease classification | NUMBER OF PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-------------------|--------|-----|------|------|-----|----------|-----|-----|--------------|-----|------|------|-------|-------|
| | | PTT | CCC-JV | APC | STRR | STEC | CLC | SINO/SNH | CAE | NWY | CIVIL/PIPING | KFR | CPPS | TSHI | OTHER | TOTAL |
| 1 | โรคระบบหายใจ | 3 | 5 | | | | | | 3 | | | | 2 | | 1 | 14 |
| 2 | โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก | 2 | 7 | | | | | 2 | | | | | | | 2 | 13 |
| 3 | โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโรควัณโรคและเนื้องอกสตรีม | 4 | 11 | | | | | 7 | | | | | | | 3 | 25 |
| 4 | อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 5 | โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง | 1 | 5 | | | | | 1 | | | | | | | | 7 |
| 6 | โรคติดเชื้อและปรสิต | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 | โรคระบบไหลเวียนเลือด | | 2 | | | | | 2 | 2 | | 1 | | 1 | | | 8 |
| 8 | โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ | | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 |
| 9 | สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ทำแผล) | | 2 | | | | | 5 | | | | | 2 | | | 9 |
| 10 | โรคตามส่วนประกอบของตา | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 |
| 11 | โรคระบบประสาท | 10 | 6 | | | | | 4 | | | | | 2 | | | 22 |
| 12 | โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 13 | ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 14 | โรคหูและจมูก | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 15 | เนื้องอก(รวมมะเร็ง) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 16 | ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 17 | เบี่ยงเข้าใช้ส้วงาน | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 |
| 18 | ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 | รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 20 | การเป็นพิษและผลตามมา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 21 | อุบัติเหตุนอกงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 22 | อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| รวมทั้งหมด(Total) | | 20 | 48 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 | 5 | 0 | 1 | 0 | 7 | 0 | 6 | 108 |

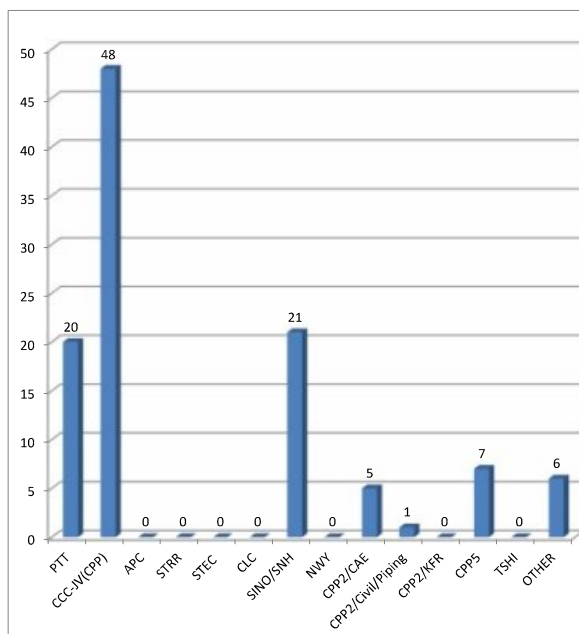
Recorded by: 

Date:.....3...../.....2...../....2567.....

2. ผู้ใช้บริการแยกตามแผนก ประจำเดือน มกราคม 2567

2.Service users by department of January 2024

| ลำดับ | หน่วยงาน | รวม |
|-------|-------------------|-----|
| 1 | PTT | 20 |
| 2 | CCC-JV(CPP) | 48 |
| 3 | APC | 0 |
| 4 | STRR | 0 |
| 5 | STEC | 0 |
| 6 | CLC | 0 |
| 7 | SINO/SNH | 21 |
| 8 | NWY | 0 |
| 9 | CPP2/CAE | 5 |
| 10 | CPP2/Civil/Piping | 1 |
| 11 | CPP2/KFR | 0 |
| 12 | CPP5 | 7 |
| 13 | TSHI | 0 |
| 14 | OTHER | 6 |
| Total | | 108 |



3. Summarize Separate reports of diseases January 2024

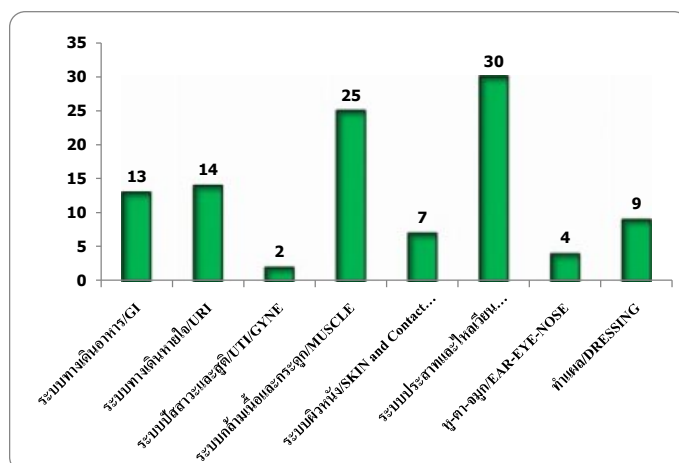
| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|------------------------|---|-------|-----|
| 1. EYE/ตา | Conjunctivitis2 / เยื่อตาอักเสบ | 1 | 4 |
| | Foreign body in cornea/สิ่งแปลกปลอม | 1 | |
| | Stye (Hordeolum)/ตาหูกึ่ง | 0 | |
| | Eye irritation/สัางตา | 2 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 2. EAR/หู | Otitis/หูอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 3. NOSE/จมูก | Epistaxis/เลือดกำเดาไหล | 0 | 0 |
| | Nose sac poll lamp /ก้อนเนื้อในโพรงจมูก | 0 | |
| | Sinusitis / ไซนัสอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 4. URI/ทางเดินหายใจ | Pharyngitis/คออักเสบ | 0 | 14 |
| | Tonsillitis/ทอนซิลอักเสบ | 0 | |
| | Allergic rhinitis/แพ้ากาศ | 4 | |
| | Common cold/หวัด | 5 | |
| | Bronchitis / หลอดลมอักเสบ | 0 | |
| | Cough / ไข ระคายคอ | 5 | |
| 5. CARDIO/หัวใจ | Hypertension/ความดันสูง | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ โรคความดัน | 0 | |
| 6. GI/ระบบทางเดินอาหาร | GERD/กรดไหลย้อน | 0 | 13 |
| | Diarhea/ท้องเสีย | 2 | |
| | Dyspepsia/อาหารไม่ย่อย | 2 | |
| | Peptic Ulcer/แผลในกระเพาะอาหาร | 3 | |
| | Abdominal pain/ปวดท้อง | 5 | |
| | Aphthous ulcer/แผลในปาก | 1 | |
| | อื่น ๆ | 0 | |
| 7. GYNE /สูติ-นรีเวช | Dysmenorrhea/ปวดท้องมenses | 2 | 2 |
| | Morning sickness/แพ้ท้อง | 0 | |
| | Vaginitis/ช่องคลอดอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ Pd/ปวดท้องน้อยปมดลูกอักเสบ | 0 | |
| 8. UTI/ทางเดินปัสสาวะ | Cystitis/กระเพาะปัสสาวะอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |

| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|----------------------------|--|-------|-----|
| 9. MUSCLE/กล้ามเนื้อกระดูก | Back pain/ปวดหลัง | 6 | 25 |
| | Sprain,strain/ข้อแพลง | 4 | |
| | Tendernitis/เอ็นอักเสบ | 3 | |
| | Muscle pain/ปวดกล้ามเนื้อ | 7 | |
| | Other/อื่น ๆ | 5 | |
| 10. PSYCH/จิตเวช | Anxiety/วิตกกังวล | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 11.Skin / ผิวหนัง | Contact dermatitis/ผื่นแพ้ | 2 | 7 |
| | Abscess หนอง | 0 | |
| | Fungal Dermatitis / เชื้อรา | 2 | |
| | Herpes simplex/เริม | 0 | |
| | Urticaria/ผื่น ลมพิษ | 3 | |
| 12. NEURO/ประสาท | Allergy /แพ้สารเคมี | 0 | 30 |
| | Headache/ปวดศีรษะ | 17 | |
| | Vertigo/เวียนศีรษะ | 4 | |
| | Migrain / ไมเกรน | 2 | |
| | Dizzines/วิงเวียน หน้ามืด | 4 | |
| 13. Accident/อุบัติเหตุ | Tooth pain / ปวดฟัน ฟันผุ เหงือกอักเสบ | 3 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/สัางแผล | Accident/อุบัติเหตุนอกงาน | 0 | 0 |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| | DRESSING/สัางแผลเก่า | 9 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | 9 |
| | บาดเจ็บ | 4 | |
| รวม | | | 108 |

4. 8 ลำดับผู้ให้บริการแยกตามโรค ประจำเดือน มกราคม 2567

4. 8 Order of service users classified by disease, month of January 2024

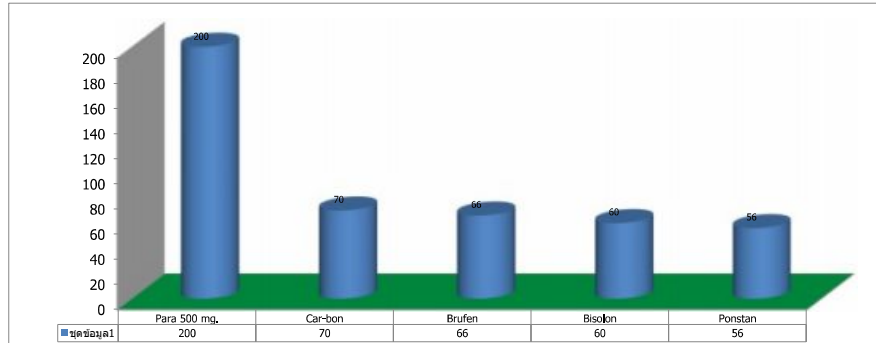
| ลำดับ | ชื่อโรค | จำนวน |
|-------|---|-------|
| 1 | ระบบทางเดินอาหาร/GI | 13 |
| 2 | ระบบทางเดินหายใจ/URI | 14 |
| 3 | ระบบปัสสาวะและสูติ/GYNE | 2 |
| 4 | ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก/MUSCLE | 25 |
| 5 | ระบบผิวหนัง/SKIN and Contact dermatitis | 7 |
| 6 | ระบบประสาทและหัวใจ/Neuro and circulatory system | 30 |
| 7 | หู-ตา-จมูก/EAR-EYE-NOSE | 4 |
| 8 | ทำแผล/DRESSING | 9 |



5. ตารางแสดง 5 อันดับ ยอดการใช้ยาสูงสุด ประจำเดือน มกราคม 2567

5. The table shows the top 5 most used drugs for the month of January 2024

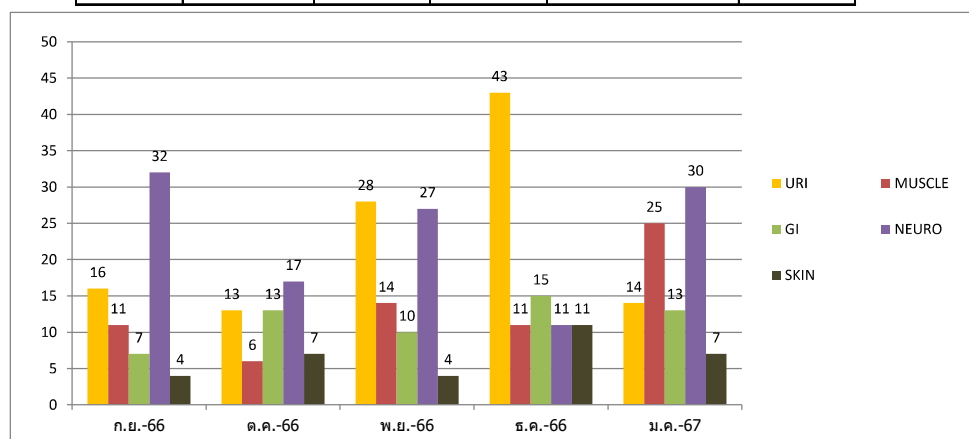
| ลำดับที่ | รายการยา | สรรพคุณ | ยอดที่ใช้ | หน่วย |
|----------|--------------|---|-----------|----------|
| 1 | Para 500 mg. | แก้ปวดลดไข้ Relieve pain and reduce fever. | 200 | เม็ด/tab |
| 2 | Car-bon | ขับสารพิษ แก้ท้องเสีย Detoxify, cure diarrhea | 70 | เม็ด/tab |
| 3 | Brufen | แก้ปวด ลดอักเสบ/Pain reliever, inflammation | 66 | เม็ด/tab |
| 4 | Bisolon | แก้ไอ ขับเสมหะ Cough, expel phlegm | 60 | เม็ด/tab |
| 5 | Ponstan | แก้ปวดประจำเดือน/Menstrual pain medicine | 56 | เม็ด/tab |



6.Statistics showing Top 5 disease rankings

6.สถิติแสดง Top5 อันดับโรค

| เดือน | ทางเดินหายใจ | กล้ามเนื้อ | ทางเดินอาหาร | ระบบประสาท-ไหลเวียน | ผิวหนัง |
|---------|--------------|------------|--------------|---------------------|---------|
| Month | URI | MUSCLE | GI | NEURO | SKIN |
| ก.ย.-66 | 16 | 11 | 7 | 32 | 4 |
| ค.ย.-66 | 13 | 6 | 13 | 17 | 7 |
| พ.ย.-66 | 28 | 14 | 10 | 27 | 4 |
| ธ.ย.-66 | 43 | 11 | 15 | 11 | 11 |
| ม.ค.-67 | 14 | 25 | 13 | 30 | 7 |



สรุปรายงานห้องพยาบาล

Report Summary First aid Room



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th Gas Separation Plant Project - GSP7)



ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567 Month of February 2024

จัดทำโดย

บริษัท สมายล์ เซฟตี้ เนิร์ส จำกัด (Smile Safety Nurse Co.,Ltd.)

เลขที่ 55/368 หมู่ที่ 2 ตำบลนิคมพัฒนา อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 มือถือ : 098-2691901 อีเมลล์ : smilesafetynurse@gmail.com

Report by ศุภกานต์ เป้าทรง (หัวหน้าทีมพยาบาล)

(ศุภกานต์ เป้าทรง)

Date2....3...../...2567.....

สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567

Summary of the number of people who use the infirmary for the month of February 2024

| A รักษา/รับยาทั่วไป ในงาน
Receive general hospital services (in the event) | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 | สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาล ทั้งหมด (A+B+C) | |
|---|----------------------------|-----------------|---|------------------------------|
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 | TOTAL VISIT / ผู้มาใช้บริการ | Male / ชาย |
| รักษา/รับยาทั่วไป นอกงาน
Receive general hospital services (out the event) | Rest/นอนพัก | 3 | | Female / หญิง |
| | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 90 | | |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 | | |
| | | Total / A / รวม | A+B+C | Total / A / B / C / รวม |
| | | 93 | | 93 |
| | | | | Average head / day เฉลี่ยคน% |
| | | | | 5.54 |

| B
ACCIDENT in the event / อุบัติเหตุในงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
|--|----------------------------|---|
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / B / รวม | 0 |
| C
ACCIDENT out of work/ อุบัติเหตุนอกงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / C / รวม | 0 |

พนักงานทั้งหมด 1679 คน

All employees 1679 person



NURSE MONTHLY REPORT



Month: February 2024

7th Gas Separation Plant Project-GSP7

| No. | Disease classification | NUMBER OF PATIENT | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|-------------------|---|-------------------|--------|----------|-----|------|-----|------|------|--------------|----------|-----|------|--------------|-------|-------|
| | | PTT | CCC-JV | SINO/SNH | CLC | STEC | APC | STRR | TSHI | CIVIL/PIPING | CPP2/CAE | KFR | CPP5 | EPC CREW/NWY | OTHER | |
| 1 | โรคระบบหายใจ | 2 | 10 | 8 | | | | | | | | | 1 | 1 | | 22 |
| 2 | โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก | | 1 | 1 | | | | | | | | | 2 | | 1 | 5 |
| 3 | โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม | | 5 | 6 | | | | | | | | | 3 | | | 14 |
| 4 | อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลื่น | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 5 | โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง | | 3 | 1 | | | | | | | | | | 1 | | 5 |
| 6 | โรคติดเชื้อและปรสิต | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 | โรคระบบไหลเวียนเลือด | | 1 | 5 | | | | | | | | | | | | 6 |
| 8 | โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 9 | สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ทำแผล) | 1 | 1 | 2 | | | | | | | | | 7 | | | 11 |
| 10 | โรคตามส่วนประกอบของตา | | 5 | | | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 10 |
| 11 | โรคระบบประสาท | 2 | 9 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | 13 |
| 12 | โรคเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ โภชนาการและเมตาบอลิซึม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 13 | ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 14 | โรคหูและจมูกกหู | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 15 | เนื้องอก(รวมมะเร็ง) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 16 | ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 17 | เบี่ยงเข้าใช้ส้วงาน | | 5 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | 7 |
| 18 | ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 | รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 20 | การเป็นพิษและผลที่ตามมา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 21 | อุบัติเหตุนอกงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 22 | อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| รวมทั้งหมด(Total) | | 5 | 40 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 15 | 3 | 2 | 93 |

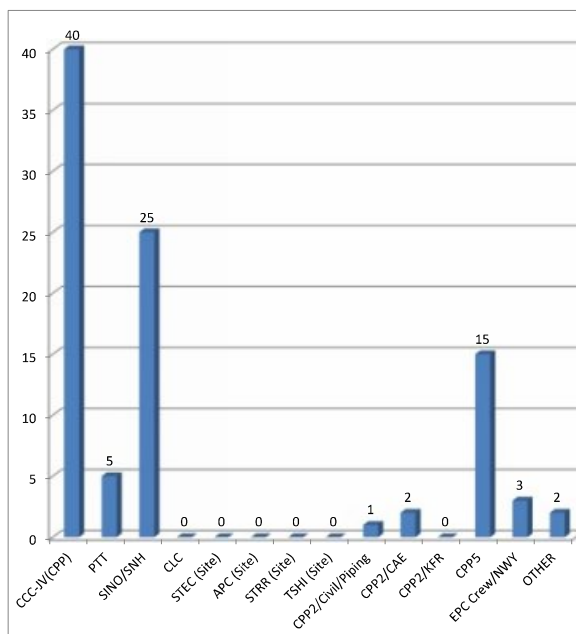
Recorded by:

Date.....2...../.....3...../.....2567.....

2. ผู้ใช้บริการแยกตามแผนก ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567

2.Service users by department of February 2024

| ลำดับ | หน่วยงาน | รวม |
|-------|-------------------|-----|
| 1 | CCC-JV(CPP) | 40 |
| 2 | PTT | 5 |
| 3 | SINO/SNH | 25 |
| 4 | CLC | 0 |
| 5 | STEC (Site) | 0 |
| 6 | APC (Site) | 0 |
| 7 | STRR (Site) | 0 |
| 8 | TSHI (Site) | 0 |
| 9 | CPP2/Civil/Piping | 1 |
| 10 | CPP2/CAE | 2 |
| 11 | CPP2/KFR | 0 |
| 12 | CPP5 | 15 |
| 13 | EPC Crew/NWY | 3 |
| 14 | OTHER | 2 |
| Total | | 93 |



3. Summarize Separate reports of diseases February 2024

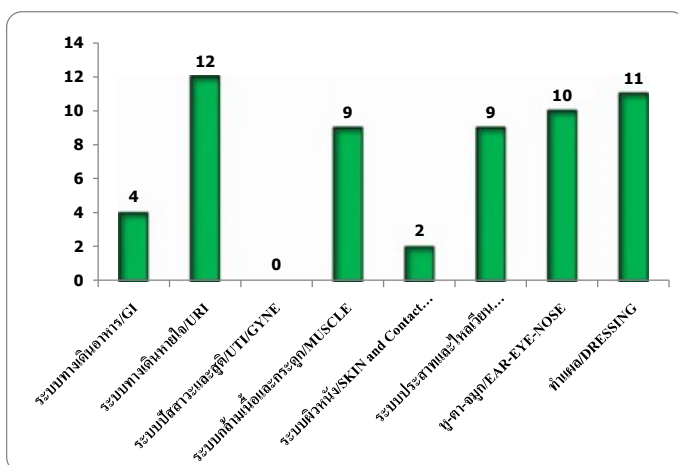
| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|------------------------|---|-------|-----|
| 1. EYE/ตา | Conjunctivitis2 / เยื่อตาอักเสบ | 3 | 10 |
| | Foreign body in cornea/สิ่งแปลกปลอม | 2 | |
| | Stye (Hordeolum)/ตาหูก้าง | 0 | |
| | Eye irritation/คันตา | 4 | |
| | Other/อื่น ๆ | 1 | |
| 2. EAR/หู | Otitis/หูอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 3. NOSE/จมูก | Epistaxis/เลือดกำเดาไหล | 0 | 0 |
| | Nose sac poll lamp /ก้อนเนื้อในโพรงจมูก | 0 | |
| | Sinusitis / ไซนัสอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 4. URI/ทางเดินหายใจ | Pharyngitis/คออักเสบ | 6 | 22 |
| | Tonsillitis/ทอนซิลอักเสบ | 0 | |
| | Allergic rhinitis/แพ้ากาศ | 6 | |
| | Common cold/หวัด | 5 | |
| | Bronchitis / หลอดลมอักเสบ | 0 | |
| | Cough / ไข้ ะกะยคอก | 5 | |
| 5. CARDIO/หัวใจ | Hypertension/ความดันสูง | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ โรคความดัน | 0 | |
| 6. GI/ระบบทางเดินอาหาร | GERD/กรดไหลย้อน | 0 | 5 |
| | Diarhea/ท้องเสีย | 2 | |
| | Dyspepsia/อาหารไม่ย่อย | 0 | |
| | Peptic Ulcer/แผลในกระเพาะอาหาร | 2 | |
| | Abdominal pain/ปวดท้อง | 1 | |
| | Aphthous ulcer/แผลในปาก | 0 | |
| | อื่นๆ | 0 | |
| 7. GYNE /สูติ-นรีเวช | Dysmenorrhea/ปวดท้องเมนส์ | 0 | 0 |
| | Morning sickness/แพ้ท้อง | 0 | |
| | Vaginitis/ช่องคลอดอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ Pd/ปวดท้องนอกปมดลูกอักเสบ | 0 | |
| 8. UTI/ทางเดินปัสสาวะ | Cystitis/กระเพาะปัสสาวะอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |

| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|----------------------------|--|-------|-----|
| 9. MUSCLE/กล้ามเนื้อกระดูก | Back pain/ปวดหลัง | 4 | 14 |
| | Sprain,strain/ข้อเคล็ด | 2 | |
| | Tendernitis/เอ็นอักเสบ | 3 | |
| | Muscle pain/ปวดกล้ามเนื้อ | 5 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 10. PSYCH/จิตเวช | Anxiety/วิตกกังวล | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 11.Skin / ผิวหนัง | Contact dermatitis/ผื่นแพ้ | 2 | 5 |
| | Abscess หนอง | 0 | |
| | Fungal Dermatitis / เชื้อรา | 2 | |
| | Herpes simplex/เริม | 0 | |
| | Urticaria/ผื่น ลมพิษ | 1 | |
| 12. NEURO/ประสาท | Allergy / แพ้สารเคมี | 0 | 19 |
| | Headache/ปวดศีรษะ | 5 | |
| | Vertigo/เวียนศีรษะ | 2 | |
| | Migrain / ไมเกรน | 4 | |
| | Dizziness/เวียน หน้ามืด | 6 | |
| 13. Accident/อุบัติเหตุ | Tooth pain / ปวดฟัน ฟันผุ เหงือกอักเสบ | 2 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| | | 0 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุนอกงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/ล้างแผล | DRESSING/ล้างแผลเก่า | 11 | 11 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| | เบกยา | 7 | 7 |
| | | | |
| รวม | | | 93 |

4. 8 ลำดับผู้ใช้บริการแยกตามโรค ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567

4. 8 Order of service users classified by disease, month of February 2024

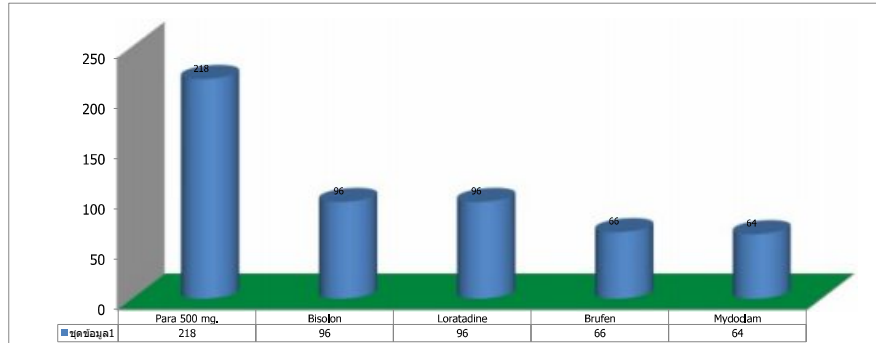
| ลำดับ | ชื่อโรค | จำนวน |
|-------|---|-------|
| 1 | ระบบทางเดินอาหาร/GI | 4 |
| 2 | ระบบทางเดินหายใจ/URI | 12 |
| 3 | ระบบปัสสาวะและสูติ/GYNE | 0 |
| 4 | ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก/MUSCLE | 9 |
| 5 | ระบบผิวหนัง/SKIN and Contact dermatitis | 2 |
| 6 | ระบบประสาทและไหลเวียนเลือด/Nervous and circulatory system | 9 |
| 7 | หู-ตา-จมูก/EAR-EYE-NOSE | 10 |
| 8 | ทำแผล/DRESSING | 11 |



5. ตารางแสดง 5 อันดับ ยยอการใชัยาสูงสด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567

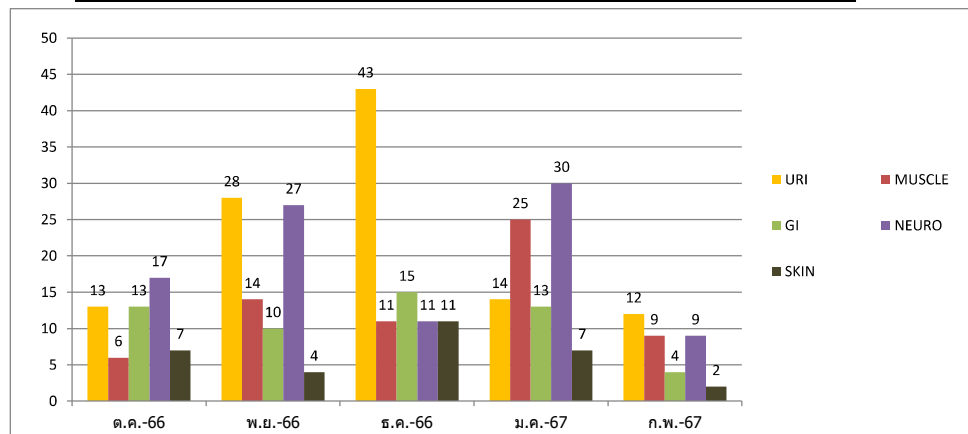
5. The table shows the top 5 most used drugs for the month of February 2024

| ลำดับที่ | รายการยา | สรรพคุณ | ยอดที่ใชั | หน่วย |
|----------|--------------|---|-----------|----------|
| 1 | Para 500 mg. | แกัปวดลดไข้ Relieve pain and reduce fever. | 218 | เม็ด/tab |
| 2 | Bisolon | แกัไอ ขับเสมหะ Cough, expel phlegm | 96 | เม็ด/tab |
| 3 | Loratadine | แกัแพ้ อดน้ำมูก Relieve allergies, reduce snot | 96 | เม็ด/tab |
| 4 | Brufen | ยาแกัปวด ลดการอักเสบ Pain relievers reduce inflammation | 66 | เม็ด/tab |
| 5 | Mydoclam | คลายอกลั่นเนื้อ loosen the muscles | 64 | เม็ด/tab |



6.สถิติแสดง Top5 อันดับโรค

| เดือน | ทางเดินหายใจ | กล้ามเนื้อ | ทางเดินอาหาร | ระบบประสาท-ไหลเวียน | ผิวหนัง |
|---------|--------------|------------|--------------|---------------------|---------|
| Month | URI | MUSCLE | GI | NEURO | SKIN |
| ค.ค.-66 | 13 | 6 | 13 | 17 | 7 |
| พ.ย.-66 | 28 | 14 | 10 | 27 | 4 |
| ธ.ค.-66 | 43 | 11 | 15 | 11 | 11 |
| ม.ค.-67 | 14 | 25 | 13 | 30 | 7 |
| ก.พ.-67 | 12 | 9 | 4 | 9 | 2 |



สรุปรายงานห้องพยาบาล

Report Summary First aid Room



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th Gas Separation Plant Project - GSP7)



ประจำเดือน มีนาคม 2567
Month of March 2024

จัดทำโดย

บริษัท สมายล์ เซฟตี้ เนิร์ส จำกัด (Smile Safety Nurse Co.,Ltd.)

เลขที่ 55/368 หมู่ที่ 2 ตำบลนิคมพัฒนา อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 มือถือ : 098-2691901 อีเมลล์ : smilesafetynurse@gmail.com

Report by สุกานต์ เป้าทรง (หัวหน้าทีมพยาบาล)

(สุกานต์ เป้าทรง)

Date3....4.....2567.....

สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน มีนาคม 2567

Summary of the number of people who use the infirmary for the month of March 2024

| | | |
|---|----------------------------|-----|
| A รักษา/รับยาทั่วไป ในงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| Receive general hospital services (in the event) | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| รักษา/รับยาทั่วไป นอกงาน | Rest/นอนพัก | 3 |
| | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 128 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total /A / รวม | 131 |
| Receive general hospital services (out the event) | | |

| สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาล ทั้งหมด (A+B+C) | | | |
|---|------------------------------|--|------|
| TOTAL VISIT / ผู้มาใช้บริการ | Male / ชาย | | 90 |
| | Female / หญิง | | 41 |
| | | | |
| A+B+C | Total / A / B /C / รวม | | 131 |
| | Average head / day เฉลี่ยคน% | | 6.93 |

| | | |
|--|----------------------------|---|
| B
ACCIDENT in the event / อุบัติเหตุในงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / B / รวม | 0 |
| C
ACCIDENT out of work/ อุบัติเหตุนอกงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / C / รวม | 0 |

พนักงานทั้งหมด 1889 คน

All employees 1889 person



Month: March 2024

NURSE MONTHLY REPORT

7th Gas Separation Plant Project-GSP7



| No. | Disease classification | NUMBER OF PATIENT | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|-------------------|--|-------------------|--------|----------|-----|------|-----|------|------|--------------|----------|-----|------|--------------|-------|-------|
| | | PTT | CCC-JV | SINO/SNH | CLC | STEC | APC | STRR | TSHI | CIVIL/PIPING | CPP2/CAE | KFR | CPP5 | EPC CREW/NWY | OTHER | |
| 1 | โรคระบบหัวใจ | | 15 | 1 | | | | | 1 | 2 | 1 | | 1 | | 1 | 22 |
| 2 | โรคระบบต่ออาหาร รวมโรคในช่องปาก | | 8 | 2 | | | | | | 1 | | | 3 | 1 | 3 | 18 |
| 3 | โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อยึดเสริม | | 4 | 5 | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 3 | 15 |
| 4 | อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 5 | โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง | | 1 | | | | | | | | | | 2 | 2 | | 5 |
| 6 | โรคติดเชื้อและปรสิต | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 | โรคระบบไหลเวียนเลือด | | 3 | | 1 | | | | | | | | 3 | | | 7 |
| 8 | โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | 2 |
| 9 | สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ทั้งหมด) | | 7 | 8 | | | | | 2 | 1 | | | 11 | 1 | | 30 |
| 10 | โรคตามส่วนประกอบของตา | | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | 7 |
| 11 | โรคระบบประสาท | 1 | 11 | 5 | | | | 2 | | | | | 2 | | 3 | 24 |
| 12 | โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเนื้องอกอื่น | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 13 | ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 14 | โรคหูและปฏิกิริยา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 15 | เนื้องอก(รวมมะเร็ง) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 16 | ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 17 | เนื้องอกไขสันหลัง | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 18 | ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 | รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดปกติและโครโมโซม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 20 | การเป็นพิษและผลที่ตามมา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 21 | อุบัติเหตุนอกงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 22 | อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวข้องกับงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| รวมทั้งหมด(Total) | | 1 | 56 | 23 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 5 | 2 | 0 | 23 | 5 | 10 | 131 |

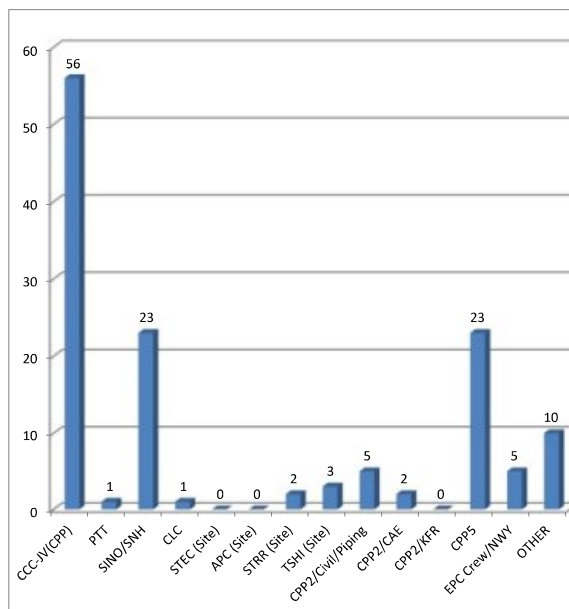
Recorded by.....

Date.....

2. ผู้ใช้บริการแยกตามแผนก ประจำเดือน มีนาคม 2567

2.Service users by department of March 2024

| ลำดับ | หน่วยงาน | รวม |
|-------|-------------------|-----|
| 1 | CCC-JV(CPP) | 56 |
| 2 | PTT | 1 |
| 3 | SINO/SNH | 23 |
| 4 | CLC | 1 |
| 5 | STEC (Site) | 0 |
| 6 | APC (Site) | 0 |
| 7 | STRR (Site) | 2 |
| 8 | TSHI (Site) | 3 |
| 9 | CPP2/Civil/Piping | 5 |
| 10 | CPP2/CAE | 2 |
| 11 | CPP2/KFR | 0 |
| 12 | CPP5 | 23 |
| 13 | EPC Crew/NWY | 5 |
| 14 | OTHER | 10 |
| Total | | 131 |



3. Summarize Separate reports of diseases March 2024

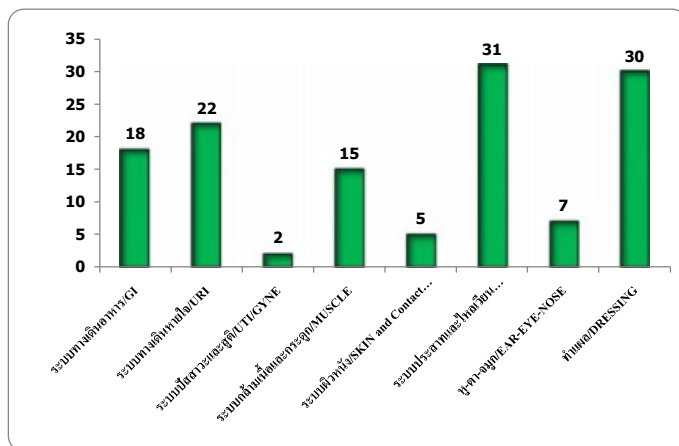
| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|------------------------|---|-------|-----|
| 1. EYE/ตา | Conjunctivitis2 / เยื่อตาอักเสบ | 2 | 7 |
| | Foreign body in cornea/สิ่งแปลกปลอม | 3 | |
| | Stye (Hordeolum)/ตาฝีขี้ผึ้ง | 0 | |
| | Eye irritation/คันตา | 2 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 2. EAR/หู | Otitis/หูอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 3. NOSE/จมูก | Epistaxis/เลือดกำเดาไหล | 0 | 0 |
| | Nose sac poll lamp /ก้อนเนื้อในโพรงจมูก | 0 | |
| | Sinusitis / ไซนัสอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 4. URL/ทางเดินหายใจ | Pharyngitis/คอตีบ | 4 | 22 |
| | Tonsillitis/ทอนซิลอักเสบ | 0 | |
| | Allergic rhinitis/แพ้จากพืช | 6 | |
| | Common cold/หวัด | 5 | |
| | Bronchitis / หลอดลมอักเสบ | 0 | |
| | Cough /ไอ ระคายคอ | 7 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 5. CARDIO/หัวใจ | Hypertension/ความดันสูง | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ โรคความดัน | 0 | |
| 6. GI/ระบบทางเดินอาหาร | GERD/กรดไหลย้อน | 0 | 18 |
| | Diarrhea/ท้องเสีย | 5 | |
| | Dyspepsia/อาหารไม่ย่อย | 0 | |
| | Peptic Ulcer/แผลในกระเพาะอาหาร | 6 | |
| | Abdominal pain/ปวดท้อง | 6 | |
| | Aphthous ulcer/แผลในปาก | 1 | |
| | อื่นๆ | 0 | |
| | | | |
| 7. GYNE /สูติ-นรีเวช | Dysmenorrhea/ปวดท้องเมนส์ | 2 | 2 |
| | Morning sickness/แพ้ท้อง | 0 | |
| | Vaginitis/ช่องคลอดอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ ประจำเดือนขมปนเลือดออกเส | 0 | |
| 8. UTI/ทางเดินปัสสาวะ | Cystitis/กระเพาะปัสสาวะอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| | | | |

| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|----------------------------|--|-------|-----|
| 9. MUSCLE/กล้ามเนื้อกระดูก | Back pain/ปวดหลัง | 7 | 15 |
| | Sprain,strain/ข้อแพลง | 1 | |
| | Tendernitis/เอ็นอักเสบ | 0 | |
| | Muscle pain/ปวดกล้ามเนื้อ | 5 | |
| | Other/อื่น ๆ | 2 | |
| 10. PSYCH/จิตเวช | Anxiety/วิตกกังวล | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 11. Skin / ผิวหนัง | Contact dermatitis/ผื่นแพ้ | 1 | 5 |
| | Abscess หนอง | 1 | |
| | Fungal Dermatitis / เชื้อรา | 1 | |
| | Herpes simplex/เริม | 0 | |
| | Urticaria/คัน ลมพิษ | 2 | |
| 12. NEURO/ประสาท | Allergy / แพ้สารเคมี | 0 | 31 |
| | Headache/ปวดศีรษะ | 8 | |
| | Vertigo/เวียนศีรษะ | 14 | |
| | Migrain / ไมเกรน | 3 | |
| | Dizzines/วิงเวียน หน้ามืด | 4 | |
| 13. Accident/อุบัติเหตุ | Tooth pain / ปวดฟัน ฟันผุ เหงือกอักเสบ | 2 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/ล้างแผล | | 0 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/ล้างแผล | DRESSING/ล้างแผลเก่า | 30 | 30 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| | | | 1 |
| | เบกยา | 1 | |
| รวม | | | 131 |

4. 8 ลำดับผู้ใช้บริการแยกตามโรค ประจำเดือน มีนาคม 2567

4. 8 Order of service users classified by disease, month of March 2024

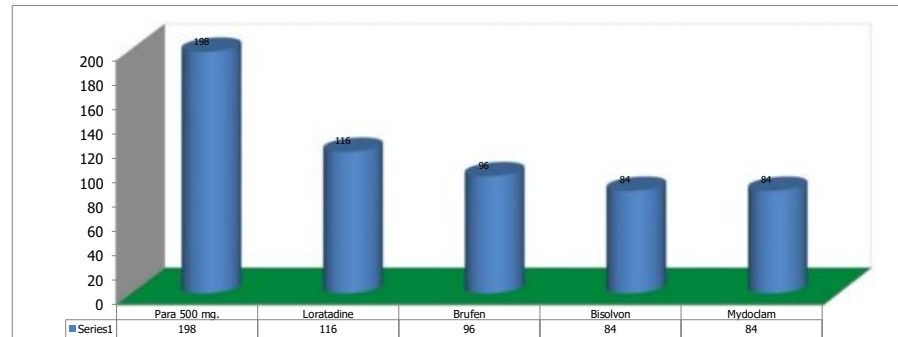
| ลำดับ | ชื่อโรค | จำนวน |
|-------|---|-------|
| 1 | ระบบทางเดินอาหาร/GI | 18 |
| 2 | ระบบทางเดินหายใจ/URI | 22 |
| 3 | ระบบปัสสาวะและสูติ/GYNE | 2 |
| 4 | ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก/MUSCLE | 15 |
| 5 | ระบบผิวหนัง/SKIN and Contact dermatitis | 5 |
| 6 | ระบบประสาทและหลอดเลือด/Nervous and circulatory system | 31 |
| 7 | หู-ตา-จมูก/EAR-EYE-NOSE | 7 |
| 8 | ทำแผล/DRESSING | 30 |



5. ตารางแสดง 5 อันดับ ยอดการใช้ยาสูงสุด ประจำเดือน มีนาคม 2567

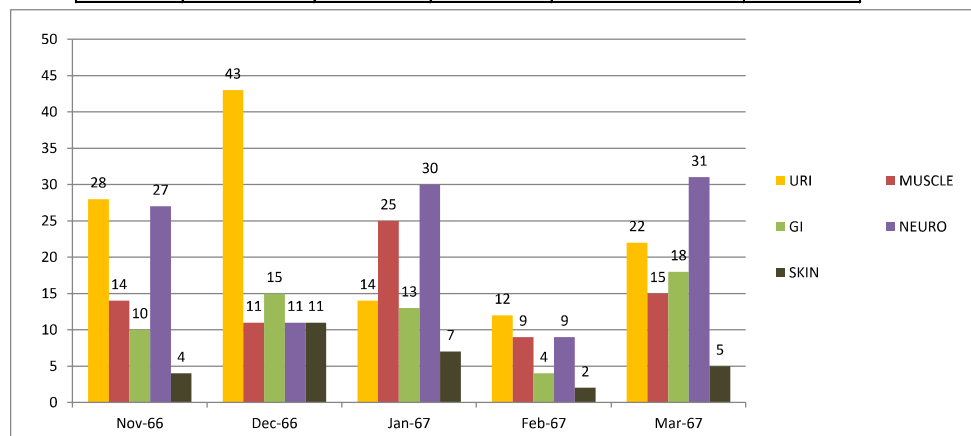
5. The table shows the top 5 most used drugs for the month of March 2024

| ลำดับที่ | รายการยา | สรรพคุณ | ยอดที่ใช้ | หน่วย |
|----------|--------------|---|-----------|----------|
| 1 | Para 500 mg. | แก้ปวดลดไข้ Relieve pain and reduce fever. | 198 | เม็ด/tab |
| 2 | Loratadine | แก้แพ้ ลดน้ำมูก Relieve allergies, reduce snot | 116 | เม็ด/tab |
| 3 | Brufen | ยาแก้ปวด ลดการอักเสบ/Pain relievers reduce inflammation | 96 | เม็ด/tab |
| 4 | Bisolvon | แก้ไอ ขับเสมหะ Cough, expel phlegm | 84 | เม็ด/tab |
| 5 | Mydoclam | คลายกล้ามเนื้อ loosen the muscles | 84 | เม็ด/tab |



6. สถิติแสดง Top5 อันดับโรค

| เดือน | ทางเดินหายใจ | กล้ามเนื้อ | ทางเดินอาหาร | ระบบประสาท-ไหลเวียน | ผิวหนัง |
|--------|--------------|------------|--------------|---------------------|---------|
| Month | URI | MUSCLE | GI | NEURO | SKIN |
| Nov-66 | 28 | 14 | 10 | 27 | 4 |
| Dec-66 | 43 | 11 | 15 | 11 | 11 |
| Jan-67 | 14 | 25 | 13 | 30 | 7 |
| Feb-67 | 12 | 9 | 4 | 9 | 2 |
| Mar-67 | 22 | 15 | 18 | 31 | 5 |



สรุปรายงานห้องพยาบาล

Report Summary First aid Room



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th Gas Separation Plant Project - GSP7)



ประจำเดือน เมษายน 2567
Month of APRIL 2024

จัดทำโดย

บริษัท สมายล์ เซฟตี้ เนิร์ส จำกัด (Smile Safety Nurse Co.,Ltd.)

เลขที่ 55/368 หมู่ที่ 2 ตำบลนิคมพัฒนา อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 มือถือ : 098-2691901 อีเมลล์ : smilesafetynurse@gmail.com

Report by สุกานต์ เป้าทรง (หัวหน้าทีมพยาบาล)

(สุกานต์ เป้าทรง)

Date2....5.....2567.....

สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน เมษายน 2567

Summary of the number of people who use the infirmary for the month of April 2024

| A รักษา/รับยาทั่วไป ในงาน
Receive general hospital services (in the event) | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 | สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาล ทั้งหมด (A+B+C) | |
|---|----------------------------|-----|---|------------------------------|
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 | TOTAL VISIT / ผู้มาใช้บริการ | Male / ชาย |
| รักษา/รับยาทั่วไป นอกงาน
Receive general hospital services (out the event) | Rest/นอนพัก | 3 | | Female / หญิง |
| | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 154 | | |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 | A+B+C | Total / A / B / C / รวม |
| | Total / A / รวม | 157 | | Average head / day เฉลี่ยคน% |
| | | | | 157 |
| | | | | 8.19 |

| B
ACCIDENT in the event / อุบัติเหตุในงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
|--|----------------------------|-----------------|
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | | Total / B / รวม |
| C
ACCIDENT out of work / อุบัติเหตุนอกงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | | Total / C / รวม |
| | | 0 |

พนักงานทั้งหมด 1918 คน

All employees 1918 person



NURSE MONTHLY REPORT



Month: April 2024

7th Gas Separation Plant Project-GSP7

| No. | Disease classification | NUMBER OF PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|-------------------|--------|----------|-----|------|-----|------|------|--------------|----------|-----|------|--------------|-------|-------|
| | | PTT | CCC-JV | SINO/SNH | CLC | STEC | APC | STRR | TSHI | CIVIL/PIPING | CPP2/CAE | KFR | CPP5 | EPC CREW/NWY | OTHER | TOTAL |
| 1 | โรคระบบหายใจ | 2 | 12 | 2 | | | | | | 2 | | | 7 | | 2 | 27 |
| 2 | โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก | 1 | 8 | 4 | | | | | | | | | 5 | | 1 | 19 |
| 3 | โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโรควัณโรคและเนื้อเยื่อกระดูก | | 5 | 1 | | | | | 1 | 2 | | | 3 | 1 | 2 | 15 |
| 4 | อาการแสดงและสัญญาณผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลื่น | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 5 | โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อผิวหนัง | | 1 | 3 | | | | | | 2 | 1 | | 2 | 1 | 2 | 12 |
| 6 | โรคติดเชื้อและปรสิต | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 | โรคระบบไหลเวียนเลือด | | 2 | 20 | | | | | | 1 | | | 3 | 1 | | 27 |
| 8 | โรคระบบสืบพันธุ์และสตรี | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 9 | สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ทั้งหมด) | | 3 | 5 | 1 | | | | | 6 | | | 4 | 1 | 4 | 24 |
| 10 | โรคโดยรวมส่วนประกอบของตา | | 2 | 1 | | | | | | 1 | | | 1 | | 2 | 7 |
| 11 | โรคระบบประสาท | 3 | 7 | 3 | | | | | | 2 | 2 | | 3 | | 1 | 21 |
| 12 | โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โรคระบบการเผาผลาญและภูมิคุ้มกัน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 13 | ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 14 | โรคหูและจมูก | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| 15 | เนื้องอก(รวมมะเร็ง) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 16 | ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 17 | เนื้องอกจำเพาะ | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 |
| 18 | ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 | รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการทางจิตและโครโมโซม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 20 | การเป็นพิษและผลที่ตามมา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 21 | อุบัติเหตุทางถนน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 22 | อุบัติเหตุในงานหรือที่อื่นนอกเหนือจากงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| รวมทั้งหมด(Total) | | 6 | 44 | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 16 | 3 | 0 | 28 | 4 | 14 | 157 |

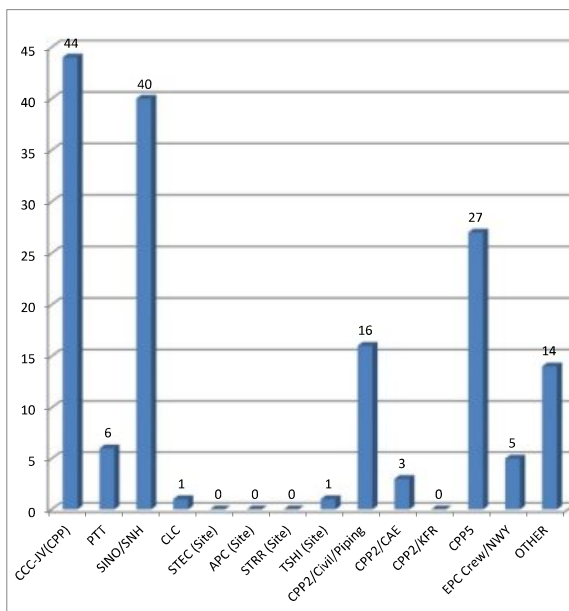
Recorded by :

Date : 2 May 2024

2. ผู้ใช้บริการแยกตามแผนก ประจำเดือน เมษายน 2567

2.Service users by department of April 2024

| ลำดับ | หน่วยงาน | รวม |
|-------|-------------------|-----|
| 1 | CCC-JV(CPP) | 44 |
| 2 | PTT | 6 |
| 3 | SINO/SNH | 40 |
| 4 | CLC | 1 |
| 5 | STEC (Site) | 0 |
| 6 | APC (Site) | 0 |
| 7 | STRR (Site) | 0 |
| 8 | TSHI (Site) | 1 |
| 9 | CPP2/Civil/Piping | 16 |
| 10 | CPP2/CAE | 3 |
| 11 | CPP2/KFR | 0 |
| 12 | CPP5 | 27 |
| 13 | EPC Crew/NWY | 5 |
| 14 | OTHER | 14 |
| Total | | 157 |



3. Summarize Separate reports of diseases April 2024

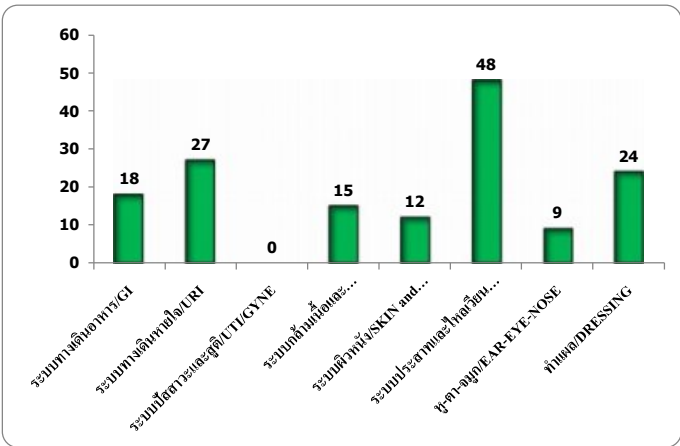
| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|------------------------|--|-------|-----|
| 1. EYE/ตา | Conjunctivitis2 / เยื่อตาอักเสบ | 0 | 8 |
| | Foreign body in cornea/สิ่งแปลกปลอม | 3 | |
| | Stye (Hordeolum)/ตาฝีขี้ผึ้ง | 0 | |
| | Eye irritation/คันตา | 3 | |
| | Other/อื่น ๆ | 2 | |
| 2. EAR/หู | Otitis/หูอักเสบ | 1 | 1 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 3. NOSE/จมูก | Epistaxis/เลือดกำเดาไหล | 0 | 0 |
| | Nose sacl poll lamp /ก้อนเนื้อในโพรงจมูก | 0 | |
| | Sinusitis / ไซนัสอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 4. URL/ทางเดินหายใจ | Pharyngitis/คออักเสบ | 0 | 27 |
| | Tonsillitis/ทอนซิลอักเสบ | 5 | |
| | Allergic rhinitis/แพ้จากพืช | 3 | |
| | Common cold/หวัด | 12 | |
| | Bronchitis / หลอดลมอักเสบ | 0 | |
| | Cough /ไอ ระคายคอ | 7 | |
| 5. CARDIO/หัวใจ | Hypertension/ความดันสูง | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ โรคความดัน | 0 | |
| 6. GI/ระบบทางเดินอาหาร | GERD/กรดไหลย้อน | 0 | 18 |
| | Diarrhea/ท้องเสีย | 7 | |
| | Dyspepsia/อาหารไม่ย่อย | 0 | |
| | Peptic Ulcer/แผลในกระเพาะอาหาร | 5 | |
| | Abdominal pain/ปวดท้อง | 5 | |
| | Aphthous ulcer/แผลในปาก | 1 | |
| | อื่นๆ | 0 | |
| | Dysmenorrhea/ปวดท้องเมนส์ | 0 | |
| 7. GYNE /สูติ-นรีเวช | Morning sicdness/แพ้ท้อง | 0 | 0 |
| | Vaginitis/ช่องคลอดอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ ประจำเดือนขยับผิดปกติ | 0 | |
| | Cystitis/กระเพาะปัสสาวะอักเสบ | 0 | |
| 8. UTI/ทางเดินปัสสาวะ | Cystitis/กระเพาะปัสสาวะอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |

| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|----------------------------|--|-------|-----|
| 9. MUSCLE/กล้ามเนื้อกระดูก | Back pain/ปวดหลัง | 4 | 15 |
| | Sprain,strain/ข้อแพลง | 2 | |
| | Tendernitis/เอ็นอักเสบ | 2 | |
| | Muscle pain/ปวดกล้ามเนื้อ | 7 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 10. PSYCH/จิตเวช | Anxiety/วิตกกังวล | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 11. Skin / ผิวหนัง | Contact dermatitis/ผื่นแพ้ | 5 | 12 |
| | Abscess หนอง | 0 | |
| | Fungal Dermatitis / เชื้อรา | 3 | |
| | Herpes simplex/เริม | 0 | |
| | Urticaria/คัน ลมพิษ | 4 | |
| 12. NEURO/ประสาท | Allergy / แพ้สารเคมี | 0 | 48 |
| | Headache/ปวดศีรษะ | 16 | |
| | Vertigo/เวียนศีรษะ | 14 | |
| | Migrain / ไมเกรน | 2 | |
| | Dizzines/วิงเวียน หน้ามืด | 13 | |
| 13. Accident/อุบัติเหตุ | Tooth pain / ปวดฟัน ฟันผุ เหงือกอักเสบ | 3 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| 14. DRESSING/ล้างแผล | ทำงานต่อ | 0 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/ล้างแผล | DRESSING/ล้างแผลเก่า | 24 | 24 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| | เบกยา | 4 | 4 |
| | | | |
| รวม | | | 157 |

4. 8 ลำดับผู้ใช้บริการแยกตามโรค ประจำเดือน เมษายน 2567

4. 8 Order of service users classified by disease, month of April 2024

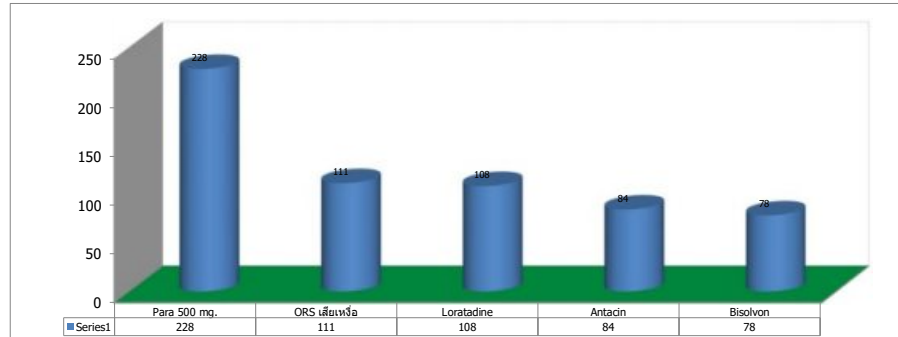
| ลำดับ | ชื่อโรค | จำนวน |
|-------|---|-------|
| 1 | ระบบทางเดินอาหาร/GI | 18 |
| 2 | ระบบทางเดินหายใจ/URI | 27 |
| 3 | ระบบปัสสาวะและสูติ/GYNE | 0 |
| 4 | ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก/MUSCLE | 15 |
| 5 | ระบบผิวหนัง/SKIN and Contact dermatitis | 12 |
| 6 | ระบบประสาทและไหลเวียนเลือด/Nervous and circulatory system | 48 |
| 7 | หู-ตา-จมูก/EAR-EYE-NOSE | 9 |
| 8 | ทำแผล/DRESSING | 24 |



5. ตารางแสดง 5 อันดับ ยยดการใช้ยาสูงสุด ประจำเดือน เมษายน 2567

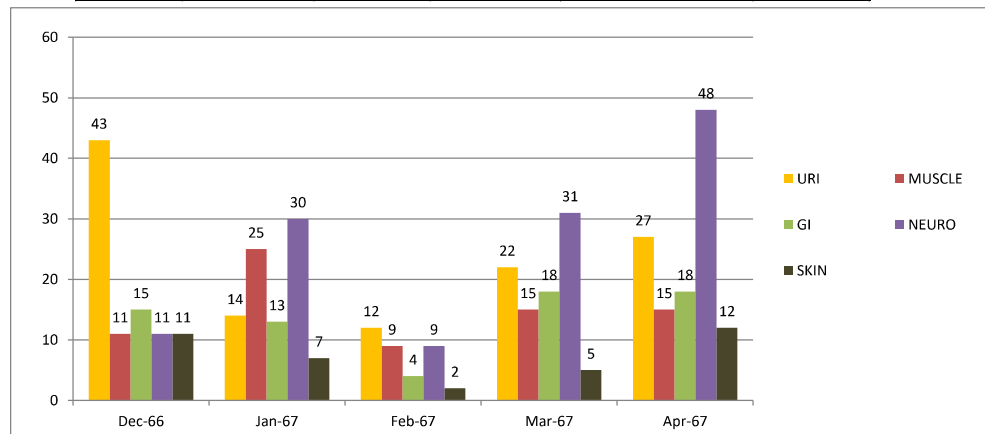
5. The table shows the top 5 most used drugs for the month of April 2024

| ลำดับที่ | รายการยา | สรรพคุณ | ยอดการใช้ | หน่วย |
|----------|----------------|--|-----------|----------|
| 1 | Para 500 mg. | แก้ปวดลดไข้ Relieve pain and reduce fever. | 228 | เม็ด/tab |
| 2 | ORS เกลือหนึ่ง | เสียเหงื่อ ชดเชยน้ำ Lose sweat, compensate for water | 111 | เม็ด/tab |
| 3 | Loratadine | แก้แพ้ ลดน้ำมูก Relieve allergies, reduce snot | 108 | เม็ด/tab |
| 4 | Antacin | แก้ปวดท้อง ลดกรด Relieve stomach pain, reduce acid | 84 | เม็ด/tab |
| 5 | Bisolvon | แก้ไอ ขับเสมหะ Cough, expel phlegm | 78 | เม็ด/tab |



6.สถิติแสดง Top5 อันดับโรค

| เดือน | ทางเดินหายใจ | กล้ามเนื้อ | ทางเดินอาหาร | ระบบประสาท-ไขวสัน | ผิวหนัง |
|--------|--------------|------------|--------------|-------------------|---------|
| Month | URI | MUSCLE | GI | NEURO | SKIN |
| Dec-66 | 43 | 11 | 15 | 11 | 11 |
| Jan-67 | 14 | 25 | 13 | 30 | 7 |
| Feb-67 | 12 | 9 | 4 | 9 | 2 |
| Mar-67 | 22 | 15 | 18 | 31 | 5 |
| Apr-67 | 27 | 15 | 18 | 48 | 12 |



สรุปรายงานห้องพยาบาล

Report Summary First aid Room



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th Gas Separation Plant Project - GSP7)



ประจำเดือน พฤษภาคม 2567

Month of MAY 2024

จัดทำโดย

บริษัท สมายล์ เซฟตี้ เนิร์ส จำกัด (Smile Safety Nurse Co.,Ltd.)

เลขที่ 55/368 หมู่ที่ 2 ตำบลนิคมพัฒนา อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 มือถือ : 098-2691901 อีเมลล์ : smilesafetynurse@gmail.com

Report by ศุภกานต์ เป้าทรง (หัวหน้าทีมพยาบาล)

(ศุภกานต์ เป้าทรง)

Date3....6...../...2567.....

สรุปยอดผู้มารับบริการห้องพยาบาลประจำเดือน พฤษภาคม 2567

Summary of the number of people who use the infirmary for the month of MAY 2024

| | | |
|---|----------------------------|-----|
| A รักษา/รับยาทั่วไป ในงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| Receive general hospital services (in the event) | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Rest/นอนพัก | 1 |
| รักษา/รับยาทั่วไป นอกงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 202 |
| Receive general hospital services (out the event) | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / A / รวม | 203 |

| สรุปยอดผู้มารับบริการห้องพยาบาล ทั้งหมด (A+B+C) | | |
|---|------------------------------|-------|
| TOTAL VISIT / ผู้มารับบริการ | Male / ชาย | 159 |
| | Female / หญิง | 44 |
| | | |
| A+B+C | Total / A / B / C / รวม | 203 |
| | Average head / day เฉลี่ยคน% | 10.62 |

| | | |
|---|----------------------------|---|
| B | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / B / รวม | 0 |
| C | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / C / รวม | 0 |

พนักงานทั้งหมด 1912 คน

All employees 1912 person




Month: MAY 2024

NURSE MONTHLY REPORT

7th Gas Separation Plant Project-GSP7



| No. | Disease classification | NUMBER OF PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-------------------|--------|----------|-----|------|-----|------|------|--------------|----------|-----|------|--------------|-------|-------|
| | | PTT | CCC-JV | SINO/SNH | CLC | STEC | APC | STRR | TSHI | CIVIL/PIPING | CPP2/CAE | KFR | CPP5 | EPC CREW/NWY | OTHER | TOTAL |
| 1 | โรคระบบหายใจ | 3 | 11 | 5 | | | | | | 4 | 1 | 1 | 13 | 1 | 2 | 41 |
| 2 | โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก | 1 | 5 | 1 | | | | | | 2 | | | 10 | | 1 | 20 |
| 3 | โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม | 1 | 1 | 5 | | | | | | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 15 |
| 4 | อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลื่น | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 5 | โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อผิวหนัง | | 7 | | | | | | | | 1 | | 6 | 2 | 1 | 17 |
| 6 | โรคติดเชื้อและปรสิต | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 | โรคระบบไหลเวียนเลือด | 12 | 12 | 14 | | | | | 1 | 5 | 2 | 1 | 9 | 1 | | 57 |
| 8 | โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ | | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 |
| 9 | สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ห่าแผล) | | 2 | | | | | | 1 | 1 | | 1 | 5 | 3 | | 13 |
| 10 | โรคตามส่วนประกอบของตา | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 8 |
| 11 | โรคระบบประสาท | 2 | 7 | 3 | | | | | | 2 | | | 5 | 2 | | 21 |
| 12 | โรคเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ โภชนาการและเมตาบอลิซึม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 13 | ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 14 | โรคหูและปฏิกิริยา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 15 | เนื้องอก(รวมมะเร็ง) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 16 | ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 17 | เมื่อยขาเข้าใช้ส้วงาน | | 8 | | | | | | | 1 | | | | | | 9 |
| 18 | ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 | รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนคิดรูปและโครโมโซม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 20 | การเป็นพิษและผลที่ตามมา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 21 | อุบัติเหตุรอกงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 22 | อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| รวมทั้งหมด(Total) | | 20 | 56 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 17 | 5 | 5 | 52 | 12 | 6 | 203 |

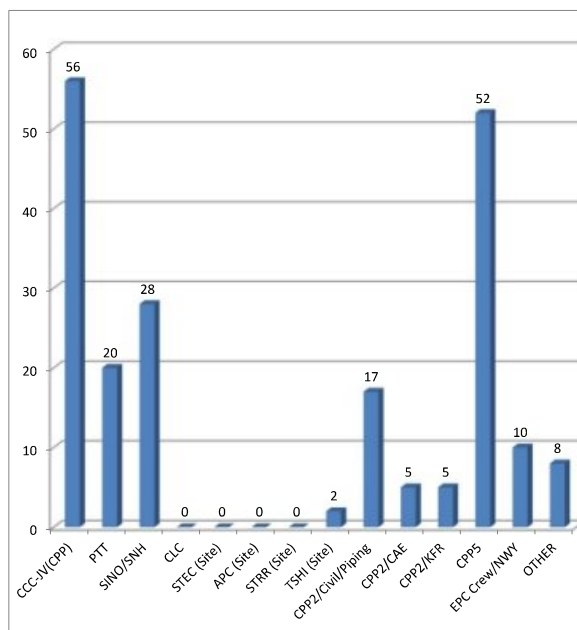
Recorded by: 

Date.....2...../.....5...../...2567.....

2. ผู้ใช้บริการแยกตามแผนก ประจำเดือน พฤษภาคม 2567

2.Service users by department of MAY 2024

| ลำดับ | หน่วยงาน | รวม |
|-------|-------------------|-----|
| 1 | CCC-JV(CPP) | 56 |
| 2 | PTT | 20 |
| 3 | SINO/SNH | 28 |
| 4 | CLC | 0 |
| 5 | STEC (Site) | 0 |
| 6 | APC (Site) | 0 |
| 7 | STRR (Site) | 0 |
| 8 | TSHI (Site) | 2 |
| 9 | CPP2/Civil/Piping | 17 |
| 10 | CPP2/CAE | 5 |
| 11 | CPP2/KFR | 5 |
| 12 | CPP5 | 52 |
| 13 | EPC Crew/NWY | 10 |
| 14 | OTHER | 8 |
| Total | | 203 |



3. Summarize Separate reports of diseases MAY 2024

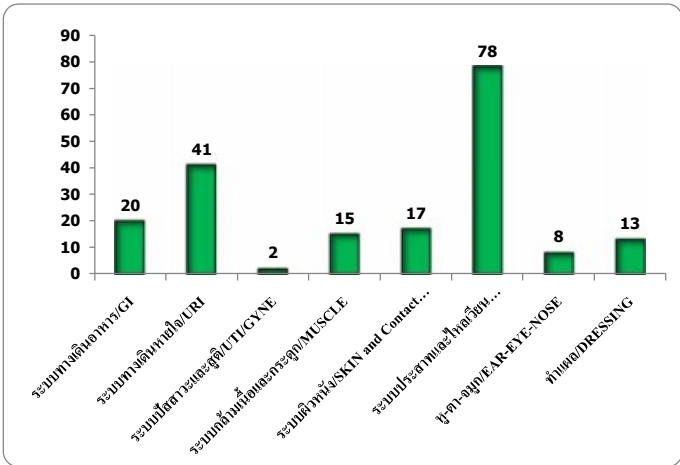
| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|------------------------|---|-------|-----|
| 1. EYE/ตา | Conjunctivitis2 / เยื่อตาอักเสบ | 0 | 8 |
| | Foreign body in cornea/สิ่งแปลกปลอม | 1 | |
| | Stye (Hordeolum)/ฝีหัวช้าง | 0 | |
| | Eye irritation/ตาแดง | 5 | |
| | Other/อื่น ๆ | 2 | |
| 2. EAR/หู | Otitis/หูอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 3. NOSE/จมูก | Epistaxis/เลือดกำเดาไหล | 0 | 0 |
| | Nose sac poll lamp /ก้อนเนื้อในโพรงจมูก | 0 | |
| | Sinusitis/ไซนัสอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 4. URI/ทางเดินหายใจ | Pharyngitis/คออักเสบ | 3 | 41 |
| | Tonsillitis/ทอนซิลอักเสบ | 0 | |
| | Allergic rhinitis/แพ้ากาศ | 22 | |
| | Common cold/หวัด | 11 | |
| | Bronchitis / หลอดลมอักเสบ | 0 | |
| | Cough / ไอ ระวังคอก | 5 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 5. CARDIO/หัวใจ | Hypertension/ความดันสูง | 0 | 6 |
| | Heart palpitations/ใจสั่น | 6 | |
| 6. GI/ระบบทางเดินอาหาร | GERD/กรดไหลย้อน | 0 | 20 |
| | Diarrhea/ท้องเสีย | 6 | |
| | Dyspepsia/อาหารไม่ย่อย | 0 | |
| | Peptic Ulcer/แผลในกระเพาะอาหาร | 4 | |
| | Abdominal pain/ปวดท้อง | 8 | |
| | Aphthous ulcer/แผลในปาก | 2 | |
| | อื่นๆ | 0 | |
| 7. GYNE /สูติ-นรีเวช | Dysmenorrhea/ปวดท้องเมนส์ | 2 | 2 |
| | Morning sickness/แพ้ท้อง | 0 | |
| | Vaginitis/ช่องคลอดอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ Pcd/ปวดท้องนอกมดลูกอักเสบ | 0 | |
| 8. UTI/ทางเดินปัสสาวะ | Cystitis/กระเพาะปัสสาวะอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |

| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|----------------------------|---------------------------------------|-------|-----|
| 9. MUSCLE/กล้ามเนื้อกระดูก | Back pain/ปวดหลัง | 5 | 15 |
| | Sprain, strain/ข้อเคล็ด | 3 | |
| | Tendernitis/เอ็นอักเสบ | 3 | |
| | Muscle pain/ปวดกล้ามเนื้อ | 4 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 10. PSYCH/จิตเวช | Anxiety/วิตกกังวล | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 11.Skin / ผิวหนัง | Contact dermatitis/ผื่นแพ้ | 10 | 17 |
| | Abscess /หนอง | 0 | |
| | Fungal Dermatitis / เชื้อรา | 5 | |
| | Herpes simplex/เริม | 0 | |
| | Urticaria/คัน ลมพิษ | 2 | |
| 12. NEURO/ประสาท | Allergy / แพ้สารเคมี | 0 | 72 |
| | Headache/ปวดศีรษะ | 24 | |
| | Vertigo/เวียนศีรษะ | 25 | |
| | Migrain / ไมเกรน | 0 | |
| | Dizziness/เวียน หน้ามืด | 19 | |
| | Tooth pain / ปวดฟัน ฟันผุเหงือกอักเสบ | 4 | |
| 13. Accident/อุบัติเหตุ | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | 0 |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/ล้างแผล | | 0 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุตอนงน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/ล้างแผล | DRESSING/ล้างแผลเก่า | 13 | 13 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| | เบิกยาเข้าแผนก | 4 | |
| | เบิกยาเข้าใช้ | 5 | 9 |
| | | | |
| รวม | | | 203 |

4. 8 ลำดับผู้ใช้บริการแยกตามโรค ประจำเดือน พฤษภาคม 2567

4. 8 Order of service users classified by disease, month of MAY 2024

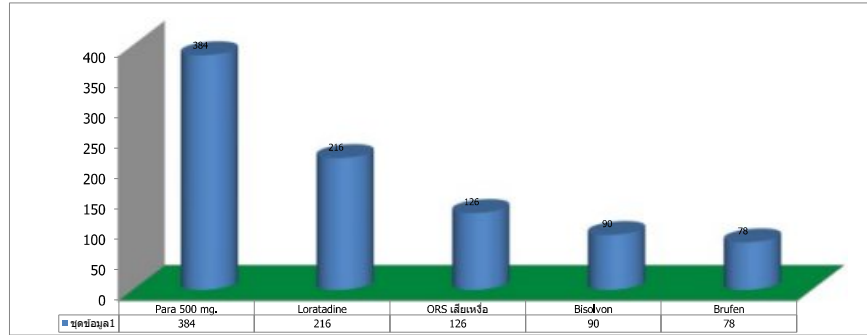
| ลำดับ | ชื่อโรค | จำนวน |
|-------|---|-------|
| 1 | ระบบทางเดินอาหาร/GI | 20 |
| 2 | ระบบทางเดินหายใจ/URI | 41 |
| 3 | ระบบปัสสาวะและสูติ/GYNE | 2 |
| 4 | ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก/MUSCLE | 15 |
| 5 | ระบบผิวหนัง/SKIN and Contact dermatitis | 17 |
| 6 | ระบบประสาทและไหลเวียนเลือด/Nervous and circulatory system | 78 |
| 7 | หู-ตา-จมูก/EAR-EYE-NOSE | 8 |
| 8 | ทันต/DRESSING | 13 |



5. ตารางแสดง 5 อันดับ ยอดการใช้ยาสูงสุด ประจำเดือน พฤษภาคม 2567

5. The table shows the top 5 most used drugs for the month of MAY 2024

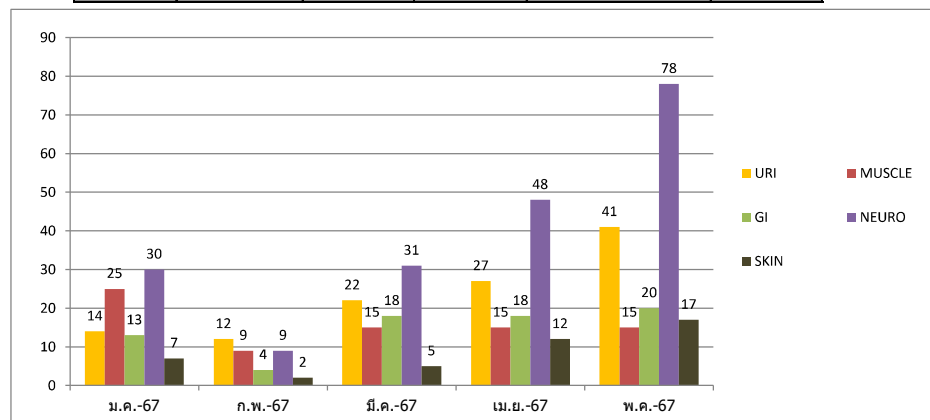
| ลำดับที่ | รายการยา | สรรพคุณ | ยอดที่ใช้ | หน่วย |
|----------|----------------|---|-----------|----------|
| 1 | Para 500 mg. | แก้ปวดลดไข้ Relieve pain and reduce fever. | 384 | เม็ด/tab |
| 2 | Loratadine | แก้แพ้ ลดน้ำมูก Relieve allergies, reduce snot | 216 | เม็ด/tab |
| 3 | ORS เสียเหงื่อ | เสียเหงื่อ ชดเชยน้ำ Lose sweat, compensate for water | 126 | เม็ด/tab |
| 4 | Bisolvon | แก้ไอ ขับเสมหะ Cough, expel phlegm | 90 | เม็ด/tab |
| 5 | Brufen | ยาแก้ปวด ลดการอักเสบ Pain relievers reduce inflammation | 78 | เม็ด/tab |



6.Statistics showing Top 5 disease rankings

6.สถิติแสดง Top5 อันดับโรค

| เดือน | ทางเดินหายใจ | กล้ามเนื้อ | ทางเดินอาหาร | ระบบประสาท-ไขวสัน | ผิวหนัง |
|----------|--------------|------------|--------------|-------------------|---------|
| Month | URI | MUSCLE | GI | NEURO | SKIN |
| ม.ค.-67 | 14 | 25 | 13 | 30 | 7 |
| ก.พ.-67 | 12 | 9 | 4 | 9 | 2 |
| มี.ค.-67 | 22 | 15 | 18 | 31 | 5 |
| เม.ย.-67 | 27 | 15 | 18 | 48 | 12 |
| พ.ค.-67 | 41 | 15 | 20 | 78 | 17 |



สรุปรายงานห้องพยาบาล

Report Summary First aid Room



โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7
(7th Gas Separation Plant Project - GSP7)



ประจำเดือน มิถุนายน 2567

Month of JUNE 2024

จัดทำโดย

บริษัท สมายล์ เซฟตี้ เนิร์ส จำกัด (Smile Safety Nurse Co.,Ltd.)

เลขที่ 55/368 หมู่ที่ 2 ตำบลนิคมพัฒนา อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง 21180 มือถือ : 098-2691901 อีเมลล์ : smilesafetynurse@gmail.com

Report by สุภกานต์ เป้าทรง (หัวหน้าทีมพยาบาล)

(สุภกานต์ เป้าทรง)

Date2...../.....7...../.....2567.....

สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน มิถุนายน 2567

Summary of the number of people who use the infirmary for the month of JUNE 2024

| | | |
|---|----------------------------|-----|
| A รักษา/รับยาทั่วไป ในงาน
Receive general hospital services (in the event) | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| รักษา/รับยาทั่วไป นอกงาน
Receive general hospital services (out the event) | Rest/นอนพัก | 1 |
| | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 180 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 1 |
| Total / A / รวม | | 182 |

| สรุปยอดผู้มาใช้บริการห้องพยาบาล ทั้งหมด (A+B+C) | | |
|---|------------------------------|------|
| TOTAL VISIT / ผู้มาใช้บริการ | Male / ชาย | 139 |
| | Female / หญิง | 43 |
| | | |
| A+B+C | Total / A / B / C / รวม | 182 |
| | Average head / day เฉลี่ยคน% | 8.97 |

| | | |
|--|----------------------------|---|
| B
ACCIDENT in the event / อุบัติเหตุในงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / B / รวม | 0 |
| C
ACCIDENT out of work/ อุบัติเหตุนอกงาน | Treat / รักษาที่ห้องพยาบาล | 0 |
| | Refer / ส่งโรงพยาบาล | 0 |
| | Total / C / รวม | 0 |

พนักงานทั้งหมด 2029 คน

All employees 2029 person



NURSE MONTHLY REPORT



Month: JUNE 2024

7th Gas Separation Plant Project-GSP7

| No. | Disease classification | NUMBER OF PATIENT | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|-------------------|---|-------------------|--------|----------|-----|------|-----|------|------|--------------|----------|-----|------|--------------|-------|-------|
| | | PTT | CCC-JV | SINO/SNH | CLC | STEC | APC | STRR | TSHI | CIVIL/PIPING | CPP2/CAE | KFR | CPP5 | EPC CREW/NWY | OTHER | |
| 1 | โรคระบบหายใจ | 2 | 14 | 6 | | | | | | 1 | 1 | | 14 | 1 | 4 | 43 |
| 2 | โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก | 1 | 10 | | | | | | | | | 1 | 6 | 3 | | 21 |
| 3 | โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม | | 3 | 2 | | | 1 | | | | | 1 | 6 | 2 | 1 | 16 |
| 4 | อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 5 | โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง | 2 | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | 4 | | 9 |
| 6 | โรคติดเชื้อและปรสิต | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 | โรคระบบไหลเวียนเลือด | 14 | 13 | | | | | | | | | | 5 | 1 | | 33 |
| 8 | โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 9 | สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ทำแผล) | | 3 | 2 | | | | | | 1 | | 1 | 5 | 1 | | 13 |
| 10 | โรคตามส่วนประกอบของตา | 2 | 1 | | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | 4 | | 1 | 12 |
| 11 | โรคระบบประสาท | 3 | 14 | 1 | | | | | 1 | 3 | 3 | | 6 | | 1 | 32 |
| 12 | โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 13 | ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 14 | โรคหูและจมูกกหู | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 15 | เนื้องอก(รวมมะเร็ง) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 16 | ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 17 | เบี่ยงเข้าใช้สำนึก | | 3 | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 18 | ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 | รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 20 | การเป็นพิษและผลที่ตามมา | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 21 | อุบัติเหตุนอกงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 22 | อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| รวมทั้งหมด(Total) | | 24 | 62 | 12 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 5 | 4 | 47 | 12 | 7 | 182 |

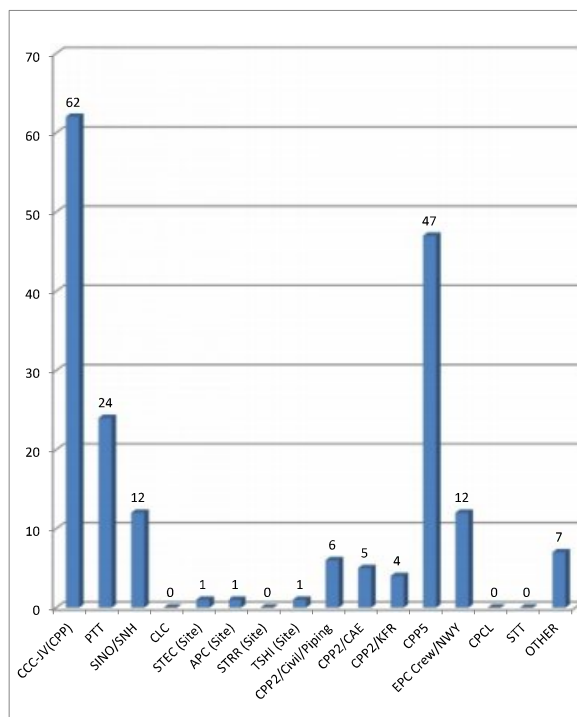
Recorded by:

Date.....2...../.....7...../.....2567.....

2. ผู้ใช้บริการแยกตามแผนก ประจำเดือน มิถุนายน 2567

2.Service users by department of JUNE 2024

| ลำดับ | หน่วยงาน | รวม |
|-------|-------------------|-----|
| 1 | CCC-JV(CPP) | 62 |
| 2 | PTT | 24 |
| 3 | SINO/SNH | 12 |
| 4 | CLC | 0 |
| 5 | STEC (Site) | 1 |
| 6 | APC (Site) | 1 |
| 7 | STRR (Site) | 0 |
| 8 | TSHI (Site) | 1 |
| 9 | CPP2/Civil/Piping | 6 |
| 10 | CPP2/CAE | 5 |
| 11 | CPP2/KFR | 4 |
| 12 | CPP5 | 47 |
| 13 | EPC Crew/NWY | 12 |
| 14 | CPCL | 0 |
| 15 | STT | 0 |
| 16 | OTHER | 7 |
| Total | | 182 |



3. Summarize Separate reports of diseases JUNE 2024

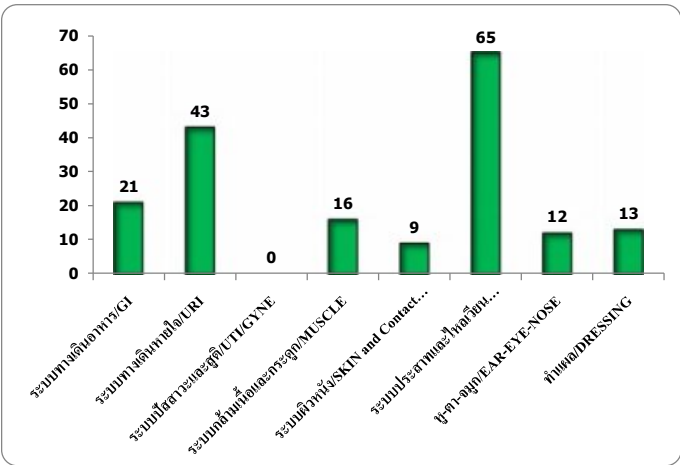
| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|------------------------|--|-------|-----|
| 1. EYE/ตา | Conjunctivitis2 / เยื่อตาอักเสบ | 4 | 12 |
| | Foreign body in cornea/สิ่งแปลกปลอม | 3 | |
| | Stye (Hordeolum)/ตาหูกึ่งขี้ผึ้ง | 0 | |
| | Eye irritation/คันตา | 3 | |
| | Other/อื่น ๆ | 2 | |
| 2. EAR/หู | Otitis/หูอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 3. NOSE/จมูก | Epistaxis/เลือดกำเดาไหล | 0 | 0 |
| | Nose sac poll lamp /ก้อนเนื้อในโพรงจมูก | 0 | |
| | Sinusitis / ไซนัสอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 4. URI/ทางเดินหายใจ | Pharyngitis/คออักเสบ | 0 | 43 |
| | Tonsillitis/ทอนซิลอักเสบ | 0 | |
| | Allergic rhinitis/แพ้ากาศ | 9 | |
| | Common cold/หวัด | 21 | |
| | Bronchitis / หลอดลมอักเสบ | 0 | |
| | Cough / ไอ ระคายคอ | 13 | |
| 5. CARDIO/หัวใจ | Hypertension/ความดันสูง | 2 | 14 |
| | Heart palpitations /ใจสั่น(ขอวัดความดัน) | 12 | |
| 6. GI/ระบบทางเดินอาหาร | GERD/กรดไหลย้อน | 0 | 21 |
| | Diarrrhea/ท้องเสีย | 10 | |
| | Dyspepsia/อาหารไม่ย่อย | 0 | |
| | Peptic Ulcer/แผลในกระเพาะอาหาร | 0 | |
| | Abdominal pain/ปวดท้อง | 9 | |
| | Aphthous ulcer/แผลในปาก | 2 | |
| | อื่นๆ | 0 | |
| 7. GYNE /สูติ-นรีเวช | Dysmenorrhea/ปวดท้องมenses | 0 | 0 |
| | Morning sickness/แพ้ท้อง | 0 | |
| | Vaginitis/ช่องคลอดอักเสบ | 0 | |
| | Other/อื่น ๆ P/d/ปวดท้องน้อยปมดลูกอักเสบ | 0 | |
| 8. UTI/ทางเดินปัสสาวะ | Cystitis/กระเพาะปัสสาวะอักเสบ | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |

| SYSTEM | DISEASE | Total | sum |
|----------------------------|--|-------|-----|
| 9. MUSCLE/กล้ามเนื้อกระดูก | Back pain/ปวดหลัง | 7 | 16 |
| | Sprain,strain/ข้อเคล็ด | 4 | |
| | Tendernitis/เอ็นอักเสบ | 2 | |
| | Muscle pain/ปวดกล้ามเนื้อ | 3 | |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 10. PSYCH/จิตเวช | Anxiety/วิตกกังวล | 0 | 0 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| 11.Skin / ผิวหนัง | Contact dermatitis/ผื่นแพ้ | 4 | 9 |
| | Abscess หนอง | 0 | |
| | Fungal Dermatitis / เชื้อรา | 3 | |
| | Herpes simplex/เริม | 0 | |
| | Urticaria/ผื่น ลมพิษ | 2 | |
| 12. NEURO/ประสาท | Allergy /แพ้สารเคมี | 0 | 51 |
| | Headache/ปวดศีรษะ | 29 | |
| | Vertigo/เวียนศีรษะ | 14 | |
| | Migrain / ไมเกรน | 0 | |
| | Dizziness/วิงเวียน หน้มืด | 5 | |
| 13. Accident/อุบัติเหตุ | Tooth pain / ปวดฟัน ฟันผุ เหงือกอักเสบ | 3 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| | | 0 | 0 |
| | Accident/อุบัติเหตุในงาน | 0 | |
| | Refer/ส่งโรงพยาบาล | 0 | |
| | Rest/นอนพัก | 0 | |
| | ทำงานต่อ | 0 | |
| 14. DRESSING/แต่งแผล | DRESSING/แต่งแผลเก่า | 13 | 13 |
| | Other/อื่น ๆ | 0 | |
| | เบิกยาเข้าแผนก | 1 | |
| | เบิกยาเข้าใช้ส | 2 | 3 |
| | | | |
| รวม | | | 182 |

4. 8 ลำดับผู้ใช้บริการแยกตามโรค ประจำเดือน มิถุนายน 2567

4. 8 Order of service users classified by disease, month of JUNE 2024

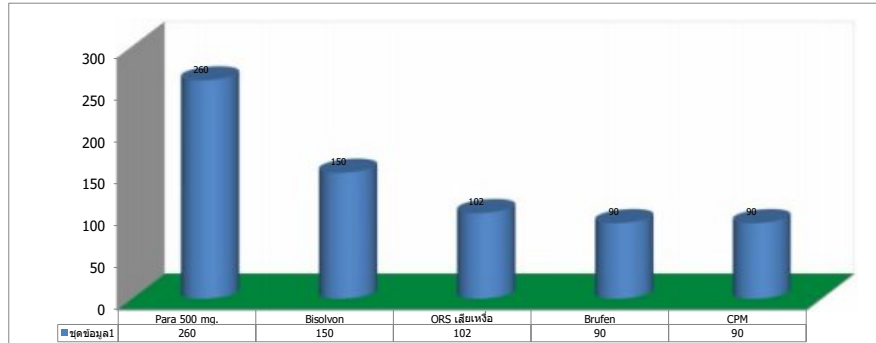
| ลำดับ | ชื่อโรค | จำนวน |
|-------|--|-------|
| 1 | ระบบทางเดินอาหาร/GI | 21 |
| 2 | ระบบทางเดินหายใจ/URI | 43 |
| 3 | ระบบปัสสาวะและสูติ/UTI/GYNE | 0 |
| 4 | ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก/MUSCLE | 16 |
| 5 | ระบบผิวหนัง/SKIN and Contact dermatitis | 9 |
| 6 | ระบบประสาทและหัวใจหลอดเลือด/Nervous and circulatory system | 65 |
| 7 | หู-ตา-จมูก/EAR-EYE-NOSE | 12 |
| 8 | ทำแผล/DRESSING | 13 |



5. ตารางแสดง 5 อันดับ ยอดการใช้ยาสูงสุด ประจำเดือน มิถุนายน 2567

5. The table shows the top 5 most used drugs for the month of JUNE 2024

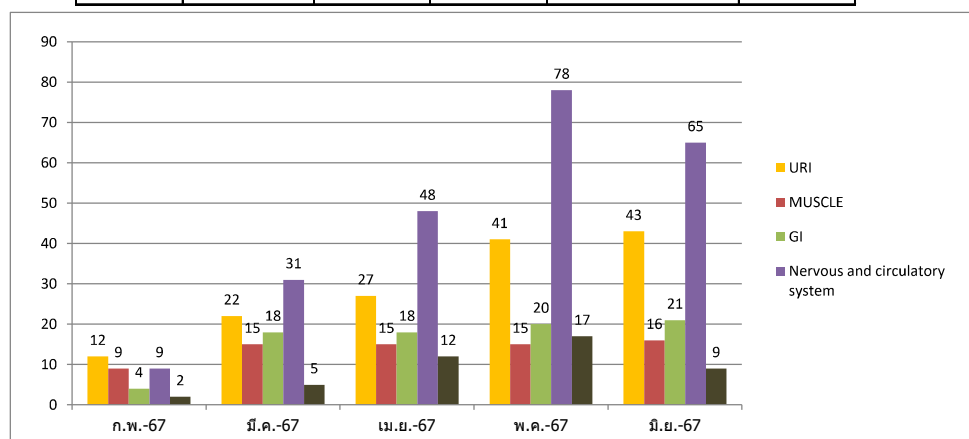
| ลำดับที่ | รายการยา | สรรพคุณ | ยอดที่ใช้ | หน่วย |
|----------|--------------|---|-----------|----------|
| 1 | Para 500 mg. | แก้ปวดลดไข้ Relieve pain and reduce fever. | 260 | เม็ด/tab |
| 2 | Bisolvon | แก้ไอ ขับเสมหะ Cough, expel phlegm | 150 | เม็ด/tab |
| 3 | ORS เกลือแร่ | เสียเหงื่อ ชดเชยน้ำ Lose sweat, compensate for water | 102 | เม็ด/tab |
| 4 | Brufen | ยาแก้ปวด ลดการอักเสบ Pain relievers reduce inflammation | 90 | เม็ด/tab |
| 5 | CPM | แก้แพ้ ลดน้ำมูก Relieve allergies, reduce snot | 90 | เม็ด/tab |



6.Statistics showing Top 5 disease rankings

6.สถิติแสดง Top5 อันดับโรค

| เดือน | ทางเดินหายใจ | กล้ามเนื้อ | ทางเดินอาหาร | ระบบประสาท-ไหลเวียน | ผิวหนัง |
|----------|--------------|------------|--------------|--------------------------------|---------|
| Month | URI | MUSCLE | GI | Nervous and circulatory system | SKIN |
| ก.พ.-67 | 12 | 9 | 4 | 9 | 2 |
| มี.ค.-67 | 22 | 15 | 18 | 31 | 5 |
| เม.ย.-67 | 27 | 15 | 18 | 48 | 12 |
| พ.ค.-67 | 41 | 15 | 20 | 78 | 17 |
| มิ.ย.-67 | 43 | 16 | 21 | 65 | 9 |



ภาคผนวก ข-48

แบบบันทึกข้อร้องเรียนของโครงการ
/ขั้นตอนการดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน



แบบบันทึกข้อร้องเรียนอย่างเป็นทางการของโครงการ
(Official Complaint Register)



โครงการ :

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Project)

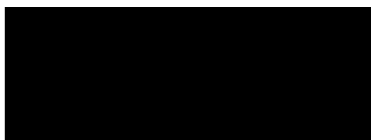
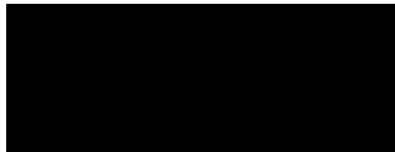
บริษัทผู้รับเหมาหลัก :

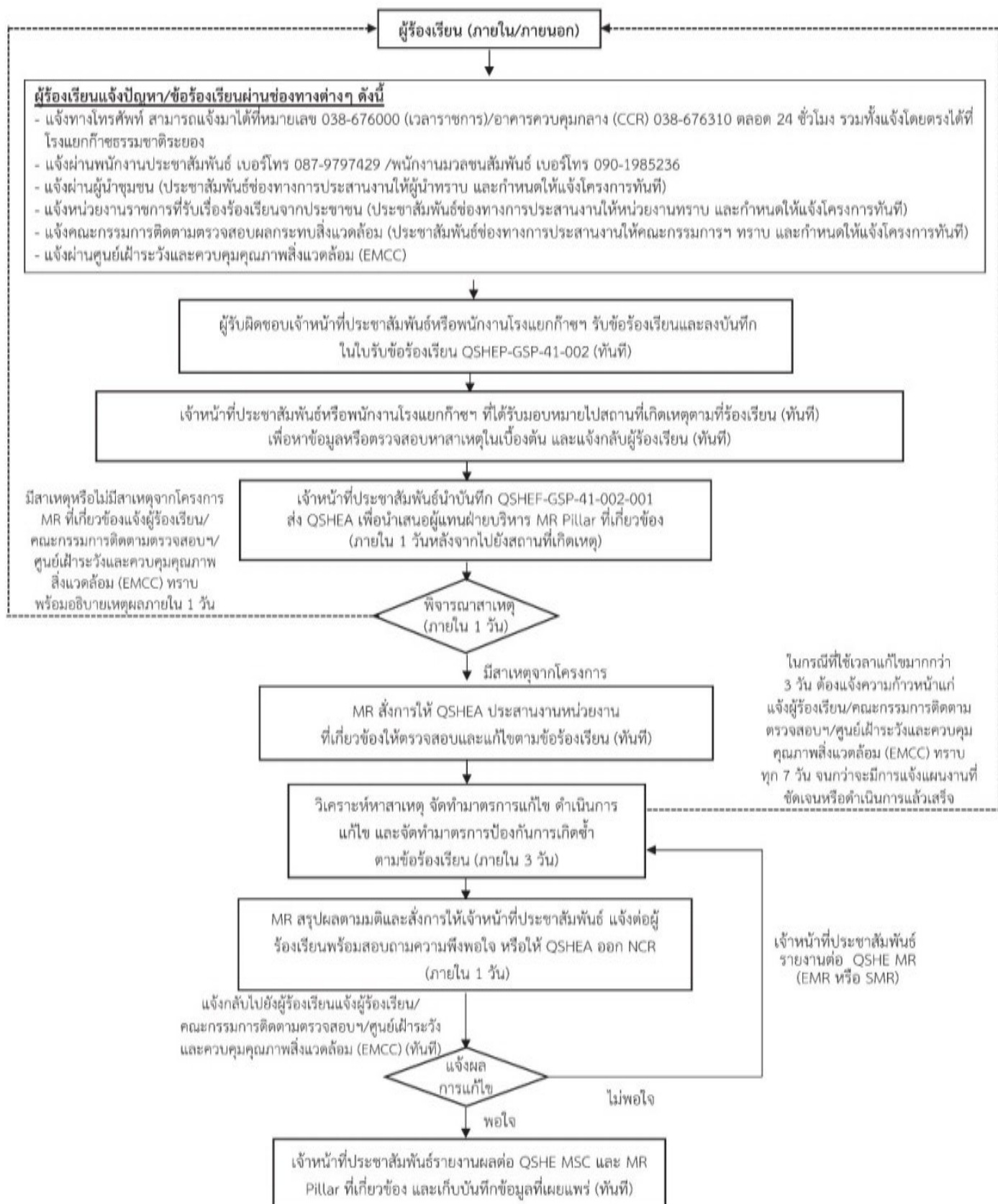
กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV)

บันทึกข้อมูลระหว่างวันที่ :

1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2567

| ข้อร้องเรียน | | รายละเอียดข้อร้องเรียน | สาเหตุ | แนวทางแก้ไข | สถานะข้อร้องเรียน |
|--------------|----|------------------------|--------|-------------|-------------------|
| ไม่มี | มี | | | | |
| ✓ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | Checked and reviewed by | Approved by |
|------------|---|--|
| Signature: |  |  |
| Position: | Environmental Specialist | Project Manager |
| Company: | CCC-JV | CCC-JV |



คำจำกัดความ

EMR : ผู้แทนฝ่ายบริหารในการดำเนินระบบมาตรฐานการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

SMR : ผู้แทนฝ่ายบริหารในการดำเนินระบบมาตรฐานการจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

QSHEA : ผู้จัดการประกันคุณภาพระบบมาตรฐานการจัดการ

QSHE MSC : คณะทำงานระบบมาตรฐานการจัดการแบบบูรณาการ

NCR : non conformance report รายงานการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด