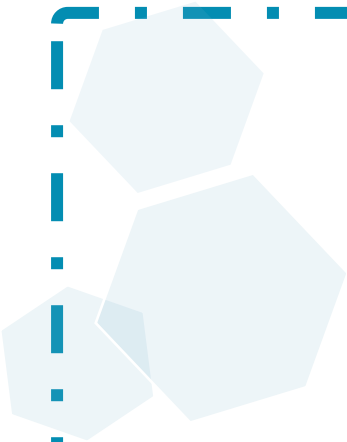




ภาคผนวก ข-13

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)



4

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 4-24-0167-011782-0-N

เอกสารแนบการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการเกิด					
ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 10241200125399		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้รับใช้ :		เลขทะเบียนพาหนะ : 81-9589 ฉช ฉช		พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก	
โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา		ไปยังจังหวัด : ฉะเชิงเทรา		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน	
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด		
สถานที่ตั้ง : null					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ซีเมนต์ขาว (PB Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[] น้ำหนักเชิงจริง [X] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างทางขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 10 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 05/01/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ : 22.15 น.		
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : _____ นายมีชื่อ _____ วันที่ : 5/1/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับใช้ : _____ นายมีชื่อ _____ วันที่ : 5/1/67					
[X] ผู้ก่อการเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : _____ มาจังหวัด : _____		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : _____ วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงตามที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 5/1/67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ นายมีชื่อ _____ วันที่ : 5/1/67			เวลาที่มาถึง : 22.30		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 9.83 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[X] น้ำหนักเชิงจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 5/1/67 เวลาที่มอบ : 22.30		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ นายมีชื่อ _____ วันที่ : 5/1/67			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 9.83 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 5/1/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 23.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จเรียบร้อยแล้ว			ปริมาณที่เหลือ : 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ นายมีชื่อ _____ วันที่ : 5/1/67			[X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ส่งมาครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : _____ นายมีชื่อ _____ วันที่ : _____					

9.560

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 4-24-0267-011956-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท เนชั่นแนล เทาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10241200125399			
สถานที่ตั้งโรงงาน: 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ระยอง/ระยอง ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดระยอง 24120		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: [redacted] เลขทะเบียนพาหนะ: 81-4705 ปจ ปจ		พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก			
โดยขนส่งจากจังหวัด: ระยอง		ไปยังจังหวัด: ระยอง			
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			
สถานที่ตั้ง: null		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ซีเมนต์ขาว (PB Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งที่เหลว 0 ตัน					
☐ น้ำหนักเชิงจริง ☒ น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		ปริมาณที่ส่งมอบ: 10 ตัน วันที่ส่งมอบ: 03/02/2567 เวลาที่ส่งมอบ: 15:00			
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/2/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/2/67					
☒ ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด: ระยอง		มายังจังหวัด: ระยอง		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ	ระยะเวลา: 1 วัน		วันที่มาถึง: 3/2/67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted]	เวลาที่มาถึง: 16:00				
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ: 10.30 ตัน		☒ น้ำหนักเชิงจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม	วันที่รับมอบ: 3/2/67		เวลาที่มอบ: 16:00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/2/67	☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ ☒ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 10.30 ตัน		วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 3/2/67		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต	เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 23:00		ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/2/67	☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง				
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: [redacted]					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท เนชั่นแนล เทาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10241200125399		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: [] เลขทะเบียนพาหนะ: 81-4540 ปจ พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด: ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด: ฉะเชิงเทรา			ใช้ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		
สถานที่ตั้ง: null					
เบอร์โทรติดต่อ:			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ชีล่าชีวมวล (PB Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[] น้ำหนักจริง [X] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อความระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: 10 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: 03/03/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ: 11.00.		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [] ยามือชื่อ: [] วันที่: 3-3-67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		
ลงชื่อผู้รับ: [] ยามือชื่อ: [] วันที่: 3/3/67					
[X] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: 308 มายังจังหวัด: 308.		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			ใช้ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 3/3/67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ยามือชื่อ: [] วันที่: 3/3/67			เวลาที่มาถึง: 12.00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: 7.5 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[X] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: 3/3/67 เวลาที่มอบ: 12.00.		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ยามือชื่อ: [] วันที่: 3/3/67			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ		
			[X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 7.5 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 3/3/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 23.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ยามือชื่อ: [] วันที่: 3/3/67			[X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [] ยามือชื่อ: [] วันที่: []			7.5		

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10241200125399		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอกองสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120			เบอร์โทรติดต่อ: เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้ขับ: เลขทะเบียนพาหนะ: 81-7873 ปจ พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก			โดยขนส่งจากจังหวัด: ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด: ฉะเชิงเทรา		
ผู้รับดำเนินการ: นายบุญพัฒน์ กักโขทัยนุ			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 3240600309056		
สถานที่ตั้ง: null			เบอร์โทรติดต่อ: เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ขี้เถ้าชีวมวล (Pb Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[] น้ำหนักเชิงจริง [X] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตีดย้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			ปริมาณที่ส่งมอบ: 10 ตัน		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: จั...			วันที่: 3/4/67		
ลายมือชื่อ: ...			วันที่: 03/04/2567		
ลายมือชื่อ: ...			เวลาที่ส่งมอบ: ๐๙.๐๐ น.		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตีดย้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับ: ...					
ลายมือชื่อ: ...					
วันที่: 3/4/67					
[] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: นายบุญพัฒน์ กักโขทัยนุ			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 3240600309056		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: ฉะ.		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			มายังจังหวัด: ฉะ.		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ...			ระยะเวลา: 1 วัน		
ลายมือชื่อ: ...			วันที่มาถึง: 3/4/67		
ส่วนที่ ๓/๒			เวลาที่มาถึง: 11.00		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่รับมอบ: 5.01 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ...			[X] น้ำหนักเชิงจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ลายมือชื่อ: ...			วันที่รับมอบ: 3/4/67		
ส่วนที่ ๓/๓			เวลาที่รับมอบ: 11.00		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ...			[X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ลายมือชื่อ: ...			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 5.01 ตัน		
ส่วนที่ ๓/๔			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 3/4/67		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต			เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 23.00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ...			ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลายมือชื่อ: ...			[X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: ...					
ลายมือชื่อ: ...					
วันที่: ...					

4

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 4-25-0567-012603-0-N

เอกสารผลการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10241200125399		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120					
เบอร์โทรศัพท์ต่อ:			เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้ซื้อ: [redacted]		เลขทะเบียนพาหนะ: 81-5050 ปจ		พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก	
โดยขนส่งจากจังหวัด: ฉะเชิงเทรา		ไปยังจังหวัด: ปราจีนบุรี		ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน	
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		
สถานที่ตั้ง: null					
เบอร์โทรติดต่อ:			เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ซีเมนต์ซีมวล (PB Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
[] น้ำหนักจริงจริง [X] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: 10 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: 03/05/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ: 22.38		
ลงชื่อผู้ก่อการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/5/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/5/67					
[X] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			ขนส่งจากจังหวัด: ฉะ. มาয়ังจังหวัด: ฉะ.		
ส่วนที่ ๓/๑			ระยะเวลา: 1 วัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่มาถึง: 3/5/67		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			เวลาที่มาถึง: 22.50		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted]					
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: 9.90 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[X] น้ำหนักจริงจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: 3/5/67 เวลาที่มอบ: 22.50		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/5/67			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 9.90 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 3/5/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 23.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: 3/5/67			[X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๒)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ: [redacted] ลายมือชื่อ: [redacted] วันที่: [redacted]					

0550

4

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 4-24-0667-079055-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด : บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10241200125399			
สถานที่ตั้งโรงงาน : 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120					
เบอร์โทรศัพท์ : _____		เบอร์โทรติดต่อดูเงิน : _____			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :					
ชื่อผู้ขับ : _____ เลขทะเบียนพาหนะ : 81-9589 จข พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : ฉะเชิงเทรา		ระยะเวลาปฏิบัติงาน : 1 วัน			
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด			
สถานที่ตั้ง : null					
เบอร์โทรติดต่อดู : _____		เบอร์โทรติดต่อดูเงิน : _____			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ขี้เถ้าชีวมวล (PB Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
[] น้ำหนักจริง [X] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 10 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป่าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 19/06/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ : _____		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ ที่ : 19/6/67			๐๙.๖๒๖.		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป่าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 19-6-67					
ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีเครื่องหมายในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : บริษัท 304 อินดัสเตรียลปาร์ค 2 จำกัด		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : 48. มายังจังหวัด : 48.		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 19/6/67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____			เวลาที่มาถึง : 05.00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 9.16 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[X] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป่าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 19/6/67 เวลาที่มอบ : 05.00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 19/6/67			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ		
			[X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 9.16 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 19/6/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 23.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณที่เหลือ : 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ ที่ : 19/6/67			[X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท เนชั่นแนล เทวาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10240000425405		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 99 หมู่ที่ 3 ถนนฉะเชิงเทรา-กบินทร์บุรี ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว:					
ชื่อผู้รับซื้อ: XXXXXXXXXX		เลขทะเบียนพาหนะ: 81-4540 ปจ		พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก	
โดยขนส่งจากจังหวัด: ฉะเชิงเทรา		ไปยังจังหวัด: ฉะเชิงเทรา		ใช้ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน	
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		
สถานที่ตั้ง: null			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:		
เบอร์โทรติดต่อ:			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ซีเมนต์ขาว (PB Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
☐ น้ำหนักจริง ☒ น้ำหนักประมาณการ					
ขอตรวจสอบระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: 10 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: 23/03/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ: 10.04		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: XXXXXXXXXX ลายมือ: XXXXXXXXXX ที่: 23/3/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการจัดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับซื้อ: XXXXXXXXXX ลายมือ: XXXXXXXXXX วันที่: 23/3/67					
☐ ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: 45. มายังจังหวัด: 45.		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			ใช้ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่ที่รับซื้อ			วันมาถึง: 23/03/67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX ลายมือ: XXXXXXXXXX			เวลาที่มาถึง: 11.00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: 23/03/67 เวลาที่มอบ: 11.00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX ลายมือ: XXXXXXXXXX วันที่: 23/03/67			☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ		
			☒ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 23/03/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 23.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX ลายมือ: XXXXXXXXXX วันที่: 23/03/67			☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ส่งมาครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๒)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: XXXXXXXXXX ลายมือ: XXXXXXXXXX วันที่:					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด				
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10240000425405		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 99 หมู่ที่ 3 ถนนฉะเชิงเทรา-กบินทร์บุรี ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120				
เบอร์โทรศัพท์ต่อ: _____		เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน: _____		
ผู้ใด: รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:				
ชื่อผู้รับ: _____ เลขทะเบียนพาหนะ: 81-4540 ปจ		พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก		
โดยขนส่งจากจังหวัด: ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด: ฉะเชิงเทรา		ใช้ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		
สถานที่ตั้ง: null				
เบอร์โทรศัพท์ต่อ: _____		เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน: _____		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
1	ซีเมนต์ซีเมนต์ (PB Ash)	100101	ชนิด: _____ จำนวน: 1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน				
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ				
ขอความร่วมมือระหว่างการขนส่ง:				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: 10 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: 23/04/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ: 10.15		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 23/4/67				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 23/4/67				
[] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด: 99 มายังจังหวัด: 99		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง: 23/4/67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 23/4/67		เวลาที่มาถึง: 11.00		
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ: 9.9 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ: 23/4/67 เวลาที่มอบ: 11.00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 23/4/67		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 9.9 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 23/4/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 23.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต		ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 23/4/67		[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)				
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: _____				

เอกสารแสดงการจัดการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท เนชั่นแนล เทาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10240000425405			
สถานที่ตั้ง : 99 หมู่ที่ 3 ถนนฉะเชิงเทรา-กบินทร์บุรี ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120		เบอร์โทรติดต่อ :			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :					
ชื่อผู้รับ : XXXXXXXXXX เลขทะเบียนพาหนะ : 81-4850 ปจ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : ฉะเชิงเทรา		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน			
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			
สถานที่ตั้ง : null					
เบอร์โทรติดต่อ :		เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ซีเมนต์ขาว (PB Ash)	100101	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
☐ น้ำหนักจริงจริง ☒ น้ำหนักประมาณการ ขอความร่วมมือระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 10 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ตักปาย หรือลากลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 23/05/2567			
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ : 18.45			
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 23/5/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตักปาย หรือลากลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 23/5/67					
☐ ผู้ก่อการเกิดและนายเอกสารการจัดการทั้งหมดลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : บริษัท 304 อินดัสเทรียลปาร์ค 2 จำกัด			
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : รร. มายังจังหวัด : รร.			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		ใช้ระยะเวลา : 1 วัน			
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ :		วันที่มาถึง : 23/5/67			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX		เวลาที่มาถึง : 17.00			
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 8.96 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น		☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ			
ซึ่งมีการบรรจุ ตักปาย หรือลากลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 23/5/67 เวลาที่มอบ : 19.00			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :		☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ			
		☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 8.96 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 23/5/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 23.00			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อบรมอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :		☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการนิรโทษผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อบรมอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อบรมอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
☐ ได้รับเงินจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อบรมอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการเกิด					
ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท เชนันแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10240000425405			
สถานที่ตั้งโรงงาน : 99 หมู่ที่ 3 ถนนฉะเชิงเทรา-ปากน้ำประจวบ ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอกพวมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		เบอร์โทรติดต่อดูกูเงิน :			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้รับซื้อ :		เลขทะเบียนพาหนะ : 81-7873 ปจ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก			
รถยนต์ขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน			
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606			
สถานที่ตั้ง : 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25110					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		เบอร์โทรติดต่อดูกูเงิน :			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษชีวมวล	030199	-	1	10.0
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[] น้ำหนักชั่งจริง [X] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 10 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 16/02/2567			
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ : 09.00 น.			
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 16/2/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับซื้อ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 16/2/67					
[X] ผู้ก่อการเกิดเห็นแผนกภาพเอกสารการจัดการที่มีผลการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606			
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา มายังจังหวัด : ปราจีนบุรี			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่จะระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		ใช้ระยะเวลา : 1 วัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 16-2-67		วันที่มาถึง : 16-2-67			
ส่วนที่ ๓/๒		เวลาที่มาถึง : 10.40			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่รับมอบ : 8.12 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		[X] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 16-2-67		วันที่รับมอบ : 16-2-67 เวลาที่มอบ : 10.40			
		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ			
		[X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 8.12 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 16-2-67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.10			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 16-2-67		ปริมาณคงเหลือ : _____ ตัน			
		[X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด					
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท เบนซินแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 10241200125399		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอบ้านกรวด จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อดูก่อเงิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี่ : ██████████ เลขทะเบียนพาหนะ : 817-7882 ปจ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606		
สถานที่ตั้ง : 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อดูก่อเงิน :		
รายละเอียดขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษชีวมวล	030199	-	1	5.0
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 5 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
[] น้ำหนักเชิงจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอตรวจระหว่างทางขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 5 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 01/03/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ : 13.15		
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ██████████ อ.ลายมือชื่อ : ██████████ วันที่ : 1/3/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่ : ██████████ อ.ลายมือชื่อ : ██████████ วันที่ : 1/3/67					
[] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ลพบุรี มาจังหวัด : ปทุมธานี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 1-3-67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ██████████ อ.ลายมือชื่อ : ██████████			เวลาที่มาถึง : 14.15		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 8.28 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[] น้ำหนักเชิงจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 1-3-67 เวลาที่มอบ : 14.15		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ██████████ อ.ลายมือชื่อ : ██████████ วันที่ : 1-3-67			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 8.28 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 1-3-67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14.50		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : ██████████ ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ██████████ อ.ลายมือชื่อ : ██████████ วันที่ : 1-3-67			[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ██████████ อ.ลายมือชื่อ : ██████████ วันที่ : ██████████					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท เนชั่นแนล เทวาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10240000425405		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 99 หมู่ที่ 3 ถนนฉะเชิงเทรา-กบินทร์บุรี ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้ขับขี: [redacted] เลขทะเบียนพาหนะ: 81-5050 ปจ พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก			โดยขนส่งจากจังหวัด: ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด: ปราจีนบุรี		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด			ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน		
สถานที่ตั้ง: 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25110			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606		
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:			เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	วัสดุจากการรื้อถอนสิ่งก่อสร้าง	170904	-	1	5.0
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 5 ตัน ของแข็งที่เหลว 0 ตัน					
☐ น้ำหนักจริง ☒ น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่มอบ: 5 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตักบ้าย หรือลากอย่างเหมาะสม			วันที่มอบ: 16/05/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่มอบ: 10.30 น.		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: จี [redacted] ยามือชื่อ [redacted] วันที่: 16/5/67					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตักบ้าย หรือลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี: [redacted] ยามือชื่อ: [redacted] วันที่: 16/5/67					
☐ ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๓ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: 16-5-67 มาถึงจังหวัด: 16-5-67		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 16-5-67		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ยามือชื่อ [redacted]			เวลาที่มาถึง: 11.30		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่มอบ: 13.90 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตักบ้าย หรือลากอย่างเหมาะสม			วันที่มอบ: 16-5-67 เวลาที่มอบ: 11.30		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ยามือชื่อ: [redacted] วันที่: 16-5-67			☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			☒ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 13.90 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 16-5-67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 12.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: [redacted] ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] ยามือชื่อ: [redacted] วันที่: 16-5-67			☐ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [redacted] ยามือชื่อ: [redacted] วันที่: [redacted]					

เลขที่อ้างอิง 3-25-0267-041943-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด				
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด				
เลขทะเบียนโรงงาน : 10241200125399				
สถานที่ตั้งโรงงาน : 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120				
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกู้เงิน :				
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :				
ชื่อผู้ขับขี : เลขทะเบียนพาหนะ : 81-9677 ปจ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก				
โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี				
ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน				
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606				
สถานที่ตั้ง : 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25110				
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกู้เงิน :				
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน
1	เศษขี้มวล	030199	-	1
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน				
☐ น้ำหนักจริง ☒ น้ำหนักประมาณการ ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 10 ตัน				
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 09/02/2567				
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 10.00				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9/2/67				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ขับขี : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9-02-67				
☐ ผู้ก่อกำเนิดแนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามใน ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606				
ส่วนที่ ๓/๑				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9-2-67				
ส่วนที่ ๓/๒				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9-2-67				
ส่วนที่ ๓/๓				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9-2-67				
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓) ☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔) ☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖) ☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :				

9-2 210
4 แบบ กอ.๒

แบบกำกับการขนส่ง 02

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (W2E ↔ WG)

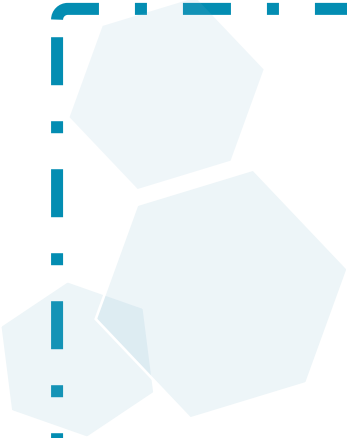
เลขที่อ้างอิง : Ref No. 821081587									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. W2F64081119									
เลขที่ 096458									
ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)									
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : Name บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 (3-88(2)-4/4)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID 3-88(2)-4/4004							
สถานที่ตั้ง : Generator address เลขที่ 92 ม.3 ถนนพหลโยธิน-ถนนพหลโยธิน ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมทวน จังหวัดฉะเชิงเทรา		โทรศัพท์ : Phone 09-0000-0000 โทรสาร : Fax 09-0000-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-143000016							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposal ID 3-105-64/6016							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :									
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ลักษณะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม :		
No.			หมวด	ชนิด	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt/ Vol	Additional Information
1	เศษขี้มวล	030199	011						
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ ตัน : Kgs/Tons									
6) การปฏิบัติที่ถูกต้องเพื่อเพิ่ม และข้อมูลเพิ่มเติม									
Special handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.									
ลงชื่อ Generator's name ลายมือชื่อ : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด		2) พาหนะที่ใช้		☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-143000016		Vehicle Truck Train Ship Plane							
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน							
		พาหนะ : Vehicle ID Dump 10 1000000000							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.									
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายมือชื่อ : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-105-64/6016							
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน-ถนนพหลโยธิน ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมทวน จังหวัดฉะเชิงเทรา		โทรศัพท์ : Phone 09-0000-0000 โทรสาร : Fax 09-0000-0000 กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น									
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.									
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายมือชื่อ : วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action									
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายมือชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									

8940
เลขที่อ้างอิง 3-25-0367-000894-0-N

แบบ กอ.๒

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด				
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด				
เลขทะเบียนโรงงาน: 10241200125399				
สถานที่ตั้งโรงงาน: 94/1 หมู่ที่ 3 ถนนกบินทร์บุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอบ้านกรวด จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120				
เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรติดต่อดูแล:				
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว:				
ชื่อผู้รับ: เลขทะเบียนพาหนะ: 817-7882 ปจ พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก				
โดยขนส่งจากจังหวัด: ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด: ปราจีนบุรี				
ระยะเวลาการขนส่ง: 1 วัน				
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด				
เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606				
สถานที่ตั้ง: 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25110				
เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรติดต่อดูแล:				
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง:				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน
1	เศษชีวมวล	030199	-	1
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 5 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน				
[] น้ำหนักจริง [X] น้ำหนักประมาณการ				
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ: 5 ตัน				
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ: 01/03/2567				
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ: 13.15				
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: ลายมือชื่อ: วันที่: 1/3/67				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับ: ลายมือชื่อ: วันที่: 1/3/67				
[] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด				
เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606				
ส่วนที่ ๓/๑				
ขนส่งจากจังหวัด: (ลาว) 18/12/2567 มายังจังหวัด: (ลาว) 18/12/2567				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว				
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 1-3-67				
เวลาที่มาถึง: 14.15				
ส่วนที่ ๓/๒				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ: 8.28 ตัน				
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 1-3-67				
เวลาที่มาถึง: 14.15				
ส่วนที่ ๓/๓				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว				
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 1-3-67				
เวลาที่มาถึง: 14.50				
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)				
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: ลายมือชื่อ: วันที่:				

เลขที่อ้างอิง: Ref No.		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย: Manifest No.	
เลขที่: 828072246		ใบกำกับการขนส่งของเสียภาคอุตสาหกรรม	
No. 177885		(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)	
1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ: Name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย: Generator's ID	
สถานที่ตั้ง: Generator address		โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter		รายชื่อ: ชื่อบริษัท: First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)		รายชื่อ: ชื่อบริษัท: First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: รายละเอียด			
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	หมายเลขวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
No.	(Description)	อันตราย: Waste ID	หมวด
1	เศษชีวมวล	030199	0301
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: liquid ลิตร/กิวบิกเมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: solid กิโลกรัม/ ตัน: Kgs/Tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม			
Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสมครบถ้วนตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ			
Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year			
ส่วนที่ 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's Name		2) พาหนะที่ใช้	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		รถบรรทุก Truck รถไฟ Train เรือ Ship เครื่องบิน Plane	
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency		3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID	
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด: From ไปยังจังหวัด To ระยะเวลาการขนส่ง: Time spending ชม./วัน: Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year			
ส่วนที่ 3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดรวม นำนํ้า และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID	
สถานที่ตั้ง: TSDF's address		โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency	
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น			
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา: Treatment period วัน: Day เดือน: Month ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name ลายเซ็น: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity			
การดำเนินการ: Action taken ส่งคืน: Returned จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID รับกำจัด: Accepted เหตุผล: Reason of action			
วันที่ส่งคืน: Date returned (วัน/เดือน/ปี: dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งกลับ: TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งกลับ: TSDF's Signature			

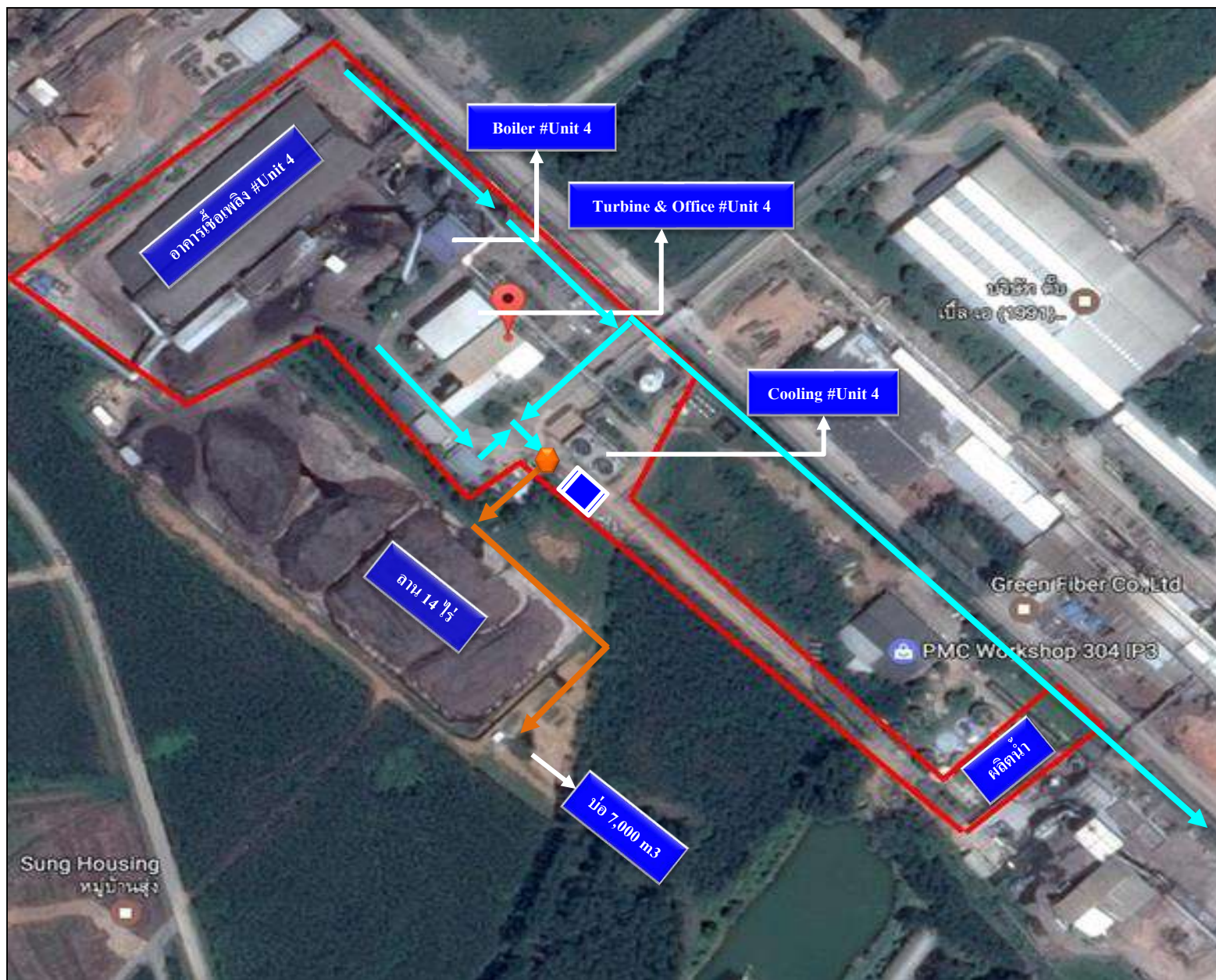


ภาคผนวก ข-14

แผนผังการระบายน้ำของพื้นที่โครงการฯ



ผังโครงการ NPP3 #Unit 4 (โรงไฟฟ้าฯ 4)



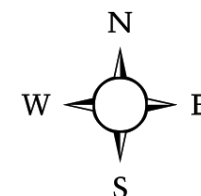
ขอบเขต Unit 4 : 

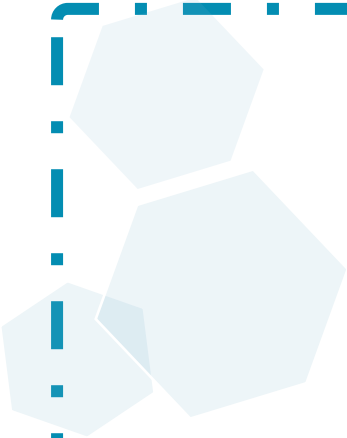
บ่อ Sump : 

แนวรางน้ำฝน : 

แนวท่อน้ำเสีย : 

จุดเก็บของเสีย : 





ภาคผนวก ข-15

เอกสารประกาศแต่งตั้งคณะทำงานความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน





ที่ NPP3 SHEQ-017/2567

บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด
94/1 หมู่ 3 ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม
จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24120

วันที่ 5 เมษายน 2567

เรื่อง นำส่งประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดฉะเชิงเทรา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
 2. หนังสือแจ้งผลการเลือกตั้งผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
 3. ใบรับรองการผ่านการอบรมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ขออนุญาตนำส่งหลักฐานการอบรมของคณะกรรมการบางส่วนก่อน และคณะกรรมการส่วนที่เหลือจะดำเนินการอบรมให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน และส่งเอกสารให้ภายหลัง)
 4. สำเนาบัตรประชาชน

กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 หมวด 2 ข้อ 25 นายจ้างของสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างจำนวนห้าสิบคนขึ้นไป ต้องจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มิลูกจ้างครบจำนวนดังกล่าว

ดังนั้น เพื่อเป็นการปฏิบัติตามข้อกำหนดบริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด จึงขอ นำส่งประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามเอกสารที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

สนง.สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดฉะเชิงเทรา
ได้รับเอกสารแล้ว
ลงชื่อ.....
...../5 เม.ย. 2567

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

นางสาวเจนนิสา เทียนเงิน (ฝ่ายความปลอดภัยบริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด) โทร 085-835-3459



ประกาศที่ NPP3-2567-04-004

บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ของสถานประกอบกิจการ

จากกฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 หมวด 2 คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ข้อ 25 นายจ้างของสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างจำนวนห้าสิบคนขึ้นไป ต้องจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มียูกจ้างครบจำนวนดังกล่าว

ทั้งนี้หน่วยงานความปลอดภัยเล็งเห็นว่าการทำงานเป็นหน้าที่รับผิดชอบร่วมกันของฝ่ายบริหาร และพนักงานทุกคน เพื่อให้การบริหารงานด้านความปลอดภัยได้รับความร่วมมือ และมีประสิทธิภาพสูงสุด จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ดังนี้

- | | | |
|-----|--|--------------------------------------|
| 1. | | ประธานกรรมการ |
| 2. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 3. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 4. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 5. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 6. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 7. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 8. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 9. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 10. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 11. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 12. | | กรรมการผู้แทนนายจ้างระดับปฏิบัติการ |
| 13. | | กรรมการและเลขานุการ |

โดยให้บุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งข้างต้นมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

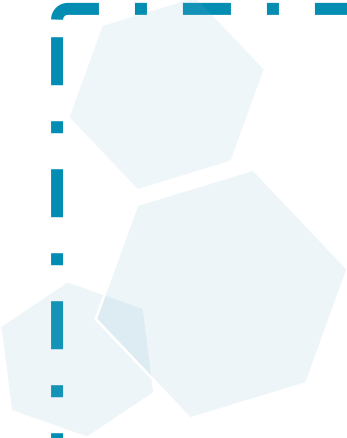
1. จัดทำนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง
2. จัดทำแนวทางการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง หรือความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
3. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานและ สภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือ เข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
4. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
5. พิจารณาคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของสถานประกอบกิจการเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
6. ดำเนินการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงานและรายงานผลการสำรวจดังกล่าว รวมทั้งสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้นในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยทุกครั้ง
7. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
8. จัดวางระบบให้ลูกจ้างทุกคนทุกระดับมีหน้าที่ต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อนายจ้าง
9. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอต่อนายจ้าง
10. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปีเสนอต่อนายจ้าง
11. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ปฏิบัติหน้าที่นับตั้งแต่วันที่ 9 เมษายน 2567 ถึงวันที่ 8 เมษายน 2569

ประกาศ ณ วันที่ 29 มีนาคม พ.ศ. 2567

ลงชื่อ
()

ผู้จัดการฝ่ายสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย และ อาชีวอนามัย



ภาคผนวก ข-16

แผนการดำเนินการเกี่ยวกับความปลอดภัยของ
พื้นที่โครงการฯ ประจำปี พ.ศ. 2567





แผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567

บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์แพลนท์ 3 จำกัด

NATIONAL POWER PLANT 3 CO.,LTD

..... REVIEWED BY :	 REVIEWED BY :	 APPROVED BY :
--	--	--

สรุปแผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2565

1. Safety Management	ทั้งหมด	5	เรื่อง	งบประมาณประมาณการ	31,200	บาท
2. Safety Law	ทั้งหมด	21	เรื่อง	งบประมาณประมาณการ	879,100	บาท
3. Hazard Control	ทั้งหมด	6	เรื่อง	งบประมาณประมาณการ	1,020,000	บาท
4. Safety Training	ทั้งหมด	24	เรื่อง	งบประมาณประมาณการ	40,000	บาท
5. Safety Promotion & Awareness	ทั้งหมด	7	เรื่อง	งบประมาณประมาณการ	193,800	บาท

รวมงบประมาณตามแผนงานประมาณการ 2,164,100 บาท



แผนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567
บริษัท เนชั่นเนล เทวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด
(Safety Master Plan 2024)
Safety Management

แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล	ไตรมาส												ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1. ทบทวนนโยบายด้านความปลอดภัย (Safety Policy)	- เพื่อใช้เป็นเป้าหมายของการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงาน	- มีการทบทวนนโยบายตามกำหนด - ผลการทบทวนนโยบายสอดคล้องเป็นไปตามนโยบาย	- ได้รับการทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - ผลการดำเนินงานสอดคล้องตามนโยบาย 100 %	1.ดำเนินการทบทวนนโยบายด้านความปลอดภัย 2.เสนอให้ผู้บริหารพิจารณา	Plan															
					Actual															
2. ทบทวน Work Instruction, Work Procedure	- เพื่อเป็นการทบทวนเนื้อหาของ WI, WP ให้มีเนื้อหาที่ทันสมัยและสอดคล้องกับการทำงานในสถานประกอบการ	- มีการทบทวน WI, WP ที่ได้กำหนดไว้	- ได้รับการทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	1.ดำเนินการตรวจสอบ WI/WP ที่ต้องทำการเปลี่ยนแปลงให้เป็นปัจจุบัน 2.ประกาศให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ	Plan															
					Actual															
3. ทบทวนการประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)	- เพื่อทบทวนความเสี่ยงที่มีอยู่ในสถานประกอบการให้ครอบคลุมทุกกระบวนการ และจัดทမ်းความเสี่ยง โอกาสและลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น	- มีการทบทวนการประเมินความเสี่ยงตามกำหนด	- ทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต	1.ทบทวนความเสี่ยง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือเมื่อมีเครื่องจักรใหม่หรือมีกิจกรรมใหม่หรือมีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งงานใหม่ 2.ติดตามการแก้ไขตามแผนลดและควบคุมความเสี่ยง	Plan															
					Actual															
4. ทบทวนสถานะการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยตามกฎหมายที่กำหนด	- เพื่อให้พนักงานมีความปลอดภัยตามกฎหมายที่กำหนด - พนักงานได้รับการอบรมตามแผนที่กำหนด	- มีการทบทวนสถานะการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยตามกฎหมายที่กำหนด	- แผนการอบรมได้รับการทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - พนักงานได้รับการอบรมและได้รับการอบรม 100 % ตามแผน	1.ตรวจสอบพนักงานที่ต้องเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรต่างๆ ที่กฎหมาย 2.ส่งข้อมูลให้กับ HRD เพื่อจัดหลักสูตรอบรม	Plan															
					Actual															
5. ทบทวนคู่มือความปลอดภัยในการทำงาน	- เพื่อทบทวนเนื้อหาของคู่มือความปลอดภัยให้มีความสอดคล้องตามกฎหมายและเป็นปัจจุบัน เหมาะสมตามลักษณะงานในสถานประกอบการ	- คู่มือความปลอดภัยมีเนื้อหาสอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องในปัจจุบัน	- คู่มือมีความสอดคล้องกฎหมายเป็นปัจจุบัน 100% - คู่มือได้รับการทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	1.ตรวจสอบคู่มือต้องดูยังไม่เป็นปัจจุบัน 2.สื่อสารให้กับพนักงานรับทราบ	Plan														31,200	
					Actual															
รวมงบประมาณโครงการ																		31,200	บาท	



แผนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567
บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ พลานท์ 3 จำกัด
(Safety Master Plan 2024)
Safety Legal

แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	ดัชนีวัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล	ไตรมาส												ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน	
						ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1. รายงานขอ.1	- เพื่อแจ้งรายการสารเคมีอันตรายที่มีอยู่ในโรงงานให้ทางราชการ - ส่งรายงานบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายภายในกฎหมายกำหนด	- มีรายงานการแจ้งสารเคมีอันตรายที่ใช้อยู่ภายในโรงงาน - ส่งรายงานบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายภายใน 31 ม.ค. ของทุกปี	- แจ้งรายการสารเคมีที่มีใช้ภายในโรงงานให้กับทางราชการ - ส่งรายงานแจ้งบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายภายใน 31 ม.ค. ของทุกปี	1.ตรวจสอบสถานะการมีสารเคมีอันตรายไว้ในครอบครอง 2.แจ้งรายการสารเคมีที่เข้าข่าย ตามแบบฟอร์ม สอ.1	Plan															กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานสารเคมีอันตราย 2556
					Actual															
2. รายงานขอ. 3	- เพื่อตรวจวัดปริมาณสารเคมีอันตรายในบรรยากาศการทำงาน และทำการรายงานส่งทางราชการ	- ส่งรายงานผลการตรวจวัดปริมาณสารเคมีในบรรยากาศ - ส่งผลการตรวจวัดปริมาณสารเคมีในบรรยากาศ	- ทำรายงาน สอ.3 ส่งทางราชการ 1 ครั้งต่อปี	1.ตรวจสอบตามแผนการตรวจวัด Work place ประจำปี 2.ตรวจวัดความเข้มข้นสารเคมีอันตรายในบรรยากาศดำเนินการโดย Third party 3.ส่งเอกสารผลการตรวจวัดความเข้มข้นสารเคมีอันตรายในบรรยากาศ	Plan															1. ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการตรวจวัด และการวิเคราะห์ผลการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย 2559
					Actual															
3. ข้อแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	- เพื่อข้อแผนหนีภัยและระงับอัคคีภัยและแผนอพยพประจำปี และจัดทำรายงานการฝึกซ้อมสิ่งทางราชการ	- มีการซ้อมแผนดับเพลิงและอพยพตามกฎหมายกำหนด - ส่งผลการซ้อมแผนกำหนด - ผลการประเมินแผนและข้อแผนเกณฑ์มาตรฐาน	- จัดให้มีการฝึกซ้อมประจำปีอย่างน้อย 1 ครั้ง - นำส่งผลการซ้อมภายใน 30 วันหลังการซ้อม - ผลประเมินการซ้อมแผนไม่น้อยกว่า 80%	1.แจ้งสถานการณ์ฉุกเฉินโดย ป.อ. 2.ส่งแผนให้กับทางราชการก่อนมีการซ้อมจริง 30 วัน 3.ประสานงาน Shift Manager และพนักงานในกะเพื่อดำเนินการซ้อมตามแผน 4.ดำเนินการซ้อมตามแผนและประเมินผลการซ้อม 5.จัดทำรายงานส่งแรงงานจังหวัดภายใน 30 วัน	Plan													13,000		
					Actual															
4. ข้อแผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล	- เพื่อให้งานพื้นที่เกี่ยวข้องมีความรู้และปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดสารเคมีรั่วไหล	- มีการซ้อมแผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหลตามกฎหมายกำหนด - จัดฝึกซ้อมการฝึกซ้อมไว้ในสถานประกอบการ	- จัดให้มีการฝึกซ้อมประจำปีอย่างน้อย 1 ครั้ง - ผลประเมินการซ้อมแผนไม่น้อยกว่า 80%	1.ประสานงานให้ Plant Manager และพื้นที่จำลองสถานการณ์ฉุกเฉิน 2.ประสานงาน Shift Manager และพนักงานในกะเพื่อดำเนินการซ้อมตามแผน 3.ดำเนินการซ้อมตามแผนและประเมินผลการซ้อม	Plan													3,000		
					Actual															
5. ข้อแผนฉุกเฉินหนีอัคคีภัย	- เพื่อจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนป้องกันอัคคีภัยที่เกิดขึ้นในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	- มีการจัดทำแผนการปฏิบัติงานและช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	- รายงานและจัดเก็บข้อมูลสำหรับตรวจสอบ	1.ดำเนินการจัดทำแผนที่จะซ้อมและกำหนดผู้รับผิดชอบ 2.ดำเนินการซ้อมแผนที่ได้กำหนดไว้ และจัดทำผลข้อมูลการซ้อมแผนเก็บไว้	Plan													5,000		
					Actual															
6. ข้อแผนฉุกเฉินหนีไอหมอก (Boiler) ระเบิด	- เพื่อจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	- มีการจัดทำแผนการปฏิบัติงานและช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	- รายงานและจัดเก็บข้อมูลสำหรับตรวจสอบ	1.ดำเนินการจัดทำแผนที่จะซ้อมและกำหนดผู้รับผิดชอบ 2.ดำเนินการซ้อมแผนที่ได้กำหนดไว้ และจัดทำผลข้อมูลการซ้อมแผนเก็บไว้	Plan													3,000		
					Actual															
7. รายงาน ขอ.6	- เพื่อรายงานผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยให้กับทางแรงงานจังหวัด	- จัดทำรายงานส่งราชการ	- ส่งรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพไตรมาส	1. รวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงานในรอบ 3 เดือน 2. จัดทำรายงาน 3. ส่งผลการรายงานให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	Plan													-		
					Actual															



แผนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567
บริษัท เนชั่นเนล เฟอร์นิเจอร์ จำกัด
(Safety Master Plan 2024)
Safety Legal

แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	ดัชนีชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล	ไตรมาส 1												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินการ
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
8. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กปอ.)	- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของพนักงาน - จัดตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน - เพื่อประเมินความเสี่ยงในการทำงาน - เพื่อประเมินความปลอดภัยของกระบวนการผลิต - เป็นประจำทุกเดือน	- จัดการประเมินตามกฎหมายกำหนด - คณะกรรมการเข้าร่วมตามกำหนด	- แผนประชุม 1 ครั้ง ต่อเดือน - คณะกรรมการเข้าร่วมไม่น้อยกว่า 80%	1. ประชุมทบทวนสิ่งที่ต้องขอเตือน 2. จัดทำรายงานสรุปการประชุมภายใน 3 วัน หลังประชุม	Plan													12000		
					Actual															
9. ตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงาน	- ตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานทุก 6 เดือน - เพื่อป้องกันโรคจากการทำงาน - ปฏิบัติตามกฎหมาย	- รายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน	- ส่งรายงานผลการตรวจวัดผลหลังจากได้รับผล 30 วัน	1. มีการตรวจพื้นที่การทำงานในด้านแสงสว่าง เสียงดัง ความร้อนและสารเคมีครบ 100 เปอร์เซ็นต์ 2. ได้รับการตรวจวัด และนำผลไปปรับปรุงแก้ไข 3. ส่งรายงานผลการตรวจวัดให้กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ทุก 6 เดือน	Plan													93,100		
					Actual															
10. ทบทวนกฎหมายใหม่ให้เป็นปัจจุบัน และประเมินความเสี่ยงของกฎหมายที่ได้กำหนดไว้	- เพื่อให้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานะผู้ประกอบการให้เป็นปัจจุบันเสมอ และมีความสอดคล้องกับกฎหมายที่ได้กำหนดไว้	- อัปเดตกฎหมายและประเมินความเสี่ยงของกฎหมาย	- อัปเดตกฎหมายใหม่และประเมินความเสี่ยงของกฎหมายทุกปี 1 ครั้ง	1. ตรวจสอบกฎหมายประจำปี 2. มีบันทึกเป็นกฎหมายหมายทางความปลอดภัย	Plan													-		
					Actual															
11. ตรวจสอบข้อบกพร่องและข้อบกพร่องของข้อบกพร่อง	- เพื่อตรวจสอบความปลอดภัยของข้อบกพร่องและข้อบกพร่องของข้อบกพร่อง	- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยของข้อบกพร่อง	- ตรวจสอบความปลอดภัยของข้อบกพร่อง	1. หน่วยงาน Permit ส่งเรื่องไปยัง PO เพื่อทำการกำหนดแผนการตรวจสอบประจำปี Annual Shut Down 2. หน่วยงาน Permit หน่วยงานตรวจสอบและรายงานที่สวัสดิการ รายงานข้อบกพร่องความปลอดภัย กรมโรงงานอุตสาหกรรม	Plan													-		
					Actual															
12. ตรวจสอบระบบไฟฟ้า	- เพื่อตรวจสอบสภาพไฟฟ้าภายในอาคารและรายงานสภาพไฟฟ้า	- ส่งผลการตรวจสอบสภาพไฟฟ้าภายในอาคาร	- ส่งรายงานผลการตรวจสอบไฟฟ้าภายในอาคาร 1 ครั้ง	1. เปิด Work request ไปยังหน่วยงานตรวจสอบไฟฟ้า 2. หน่วยงานตรวจสอบไฟฟ้า 3. หน่วยงานตรวจสอบไฟฟ้า	Plan													-		
					Actual															
13. ตรวจสอบอาคาร	- เพื่อตรวจสอบความปลอดภัยของอาคารประจำปีและจัดทำรายงานประจำปี	- รายงานการตรวจสอบความปลอดภัยของอาคารประจำปี	- ส่งผลการตรวจสอบความปลอดภัยของอาคารประจำปี 1 ครั้ง	1. เปิด Work request ไปยังหน่วยงานตรวจสอบอาคาร 2. หน่วยงานตรวจสอบอาคาร 3. หน่วยงานตรวจสอบอาคาร	Plan													-		
					Actual															
14. ตรวจสอบเงิน (ครุฑ)	- เพื่อตรวจสอบสภาพความปลอดภัยของเงิน (ครุฑ) และจัดทำรายงานประจำปี	- ตรวจสอบความปลอดภัยของเงิน (ครุฑ) 100%	- ตรวจสอบความปลอดภัยของเงิน (ครุฑ) 100%	1. ตรวจสอบ Third Party ให้มี การตรวจสอบพร้อมรับงานก่อนเริ่ม 2. ส่งรายงานต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	Plan													200,000		
					Actual															



แผนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567
บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ เพลนท์ จำกัด
(Safety Master Plan 2024)
Safety Legal

แผน /โครงการ	วัตถุประสงค์	ดัชนีวัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
					1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
20.ทบทวนโครงการอนุรักษ์พลังงานประจำปี	1.ทบทวนโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้น	- ทบทวนนโยบายโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้น - ทบทวนรายงานโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้น - ทบทวนผลการโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้นและปีต่างๆ	- ทบทวนนโยบายโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้น - ทบทวนรายงานโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้น - ทบทวนผลการโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้น	1.ทบทวนโครงการอนุรักษ์พลังงานได้ขึ้น	Plan														40,000		
					Actual																
21.แจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญเสียสุขภาพ	- เพื่อแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญเสียสุขภาพเข้าข่าย	- แจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญเสียสุขภาพเข้าข่าย	- แจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญเสียสุขภาพเข้าข่าย กรณีมีผิดต่อกฎหมาย	1. ส่ง กพ. 44 กรณีพนักงานเข้ารักษาที่โรงพยาบาล 2. ส่ง กพ. 16 สำเนาแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมหรือแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงานตามมาตรา 34 (1) และ (2) แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 ภายใน 7 วัน	Plan														-		
					Actual																
รวมงบประมาณโครงการ																			879,100		บาท



แผนหาความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567 บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ เพลนท์ 3 จำกัด (Safety Master Plan 2024) Hazard control															
แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	ดัชนีวัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล	ไตรมาส									
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Insurance Improvement	- เพื่อปรับปรุงแก้ไขข้อเสนอแนะของบริษัทประกันภัย	- ปรับปรุงแก้ไขได้ไม่น้อยกว่า 70%/ปี	- ความสำนึกของงานที่ประกันภัยเสนอแนะ	1.ดำเนินการประเมินความเสี่ยงที่ได้รับความปลอดภัยที่ได้รับมอบหมายจากการประชุมข้อเสนอแนะประกันภัย	Plan Actual										
2. จัดหา safety sign ในพื้นที่การทำงาน	- เพื่อเตือนระวัง พนักงานที่เข้าทำงานในพื้นที่	- จัดให้มีป้ายประเภทต่างๆ ด้านความปลอดภัย ครอบคลุมทุกพื้นที่	- บัญชีความปลอดภัยต่างๆ มีเพียงพอครอบคลุมทุกพื้นที่	1.พิจารณาและดำเนินการจัดหา Safety Sign ให้ครอบคลุมในจุดเสี่ยงที่ต้องการเตือน ระวัง	Plan Actual										
3. Safety For Normal	- กำกับดูแลและตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน - ตรวจสอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	- ไม่มีอุบัติเหตุร้ายแรงและส่งผลกระทบต่อการผลิต	- ไม่มีอุบัติเหตุร้ายแรงและส่งผลกระทบต่อการผลิต เป็น 0	1.ดำเนินการตรวจสอบความปลอดภัยกับพนักงานเป็นประจำ 2.ดำเนินการติดตามการแก้ไข จุดเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย	Plan Actual										
4. Safety For Shutdown	- กำกับดูแลและตรวจสอบความปลอดภัยในระหว่างการทำงาน Shut Down	- ไม่มีอุบัติเหตุร้ายแรงและส่งผลกระทบต่อการ Shut Down	- อุบัติเหตุพนักงานเป็น 0 - ไม่มีอุบัติเหตุของอุปกรณ์เสริมแรง - ไม่มีการ Delay เนื่องจากอุบัติเหตุ	1.ดำเนินการตรวจสอบความปลอดภัยกับพนักงาน ทุกวัน 2.จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน/ออก NCเพื่อแก้ไข	Plan Actual										
6. ทบทวนประเภทและชนิดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและอุปกรณ์ป้องกันอื่นๆ	- มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและส่วนประกอบประเภทของงานและความเสี่ยง - อุปกรณ์ป้องกันอันตราย มาตรฐาน การจัดการเครื่องจักร พื้นที่การทำงานต้องปลอดภัย	- เพื่อป้องกันและลดความรุนแรงของอุบัติเหตุ	- พนักงานทุกคนได้รับอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล - พื้นที่การทำงาน อุปกรณ์เครื่องจักรมีความปลอดภัย	1.พิจารณาอุปกรณ์ PPE แต่ละชนิดที่ความเหมาะสมหรือไม่ 2.ส่งข้อมูลให้จัดซื้อเพื่อพิจารณาขอซื้อPPE ในรุ่นที่ต้องการ	Plan Actual										
รวมงบประมาณโครงการ						1,020,000									

บาท



แผนภาพความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567
บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์เพลนท์ 3 จำกัด
(Safety Master Plan 2024)
Safety training

แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (KPI)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล	ไตรมาส												ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
9. อบรมพนักงานผู้ปฏิบัติงานเหนือศีรษะ พลัสสุด 4 ผู้ดูแลความปลอดภัย	- เพื่อให้พนักงานผู้ปฏิบัติงานเหนือศีรษะมีความรู้และสามารถควบคุมความปลอดภัยได้อย่างปลอดภัย	- จัดอบรมการทำงานให้ปลอดภัยในการใช้เครน	- พนักงานผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครนได้รับการอบรม 100%	1.จัดทำรายการ Training need สำหรับพนักงานและจัดส่งให้กับทาง HRD จัดทำแผนการอบรม	Plan																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		



แผนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567
บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด
(Safety Master Plan 2024)
Safety training

แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (KPI)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล	ไตรมาส												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
17. การให้และบำรุงรักษาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	-เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและบำรุงรักษาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	- พนักงานทุกคน	-พนักงานเริ่มรู้จักใช้และจัดเก็บอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	1.จัดทำรายการ Training need สำหรับพนักงานและจัดส่งให้กับทาง HRD จัดทำแผนการอบรม	Plan																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						



แผนภาพความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2567
บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ พลานท์ 3 จำกัด
(Safety Master Plan 2024)
Safety promotion

แผน / โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผล	ไตรมาส												ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1. One voice one more	- เพื่อเป็นช่องทางให้พนักงานและหัวหน้าทีมเสนอแนะด้านความปลอดภัย	- พนักงานมีส่วนร่วมเสนอแนะด้านความปลอดภัย มากที่สุดได้เป็นข้อมูลการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ	- จำนวนข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัย	1. ตรวจสอบข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัย 2. นำข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัยไปใช้ปรับปรุง	Plan														49,800	
					Actual															
2. Fire Check Point	- เพื่อตรวจสอบจุดเสี่ยงในการเกิดเพลิงไหม้ พื้นที่ตามรายการตรวจสอบ	- การเกิดเพลิงไหม้ (Major Fire) เป็นศูนย์		1. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับวิธีการตรวจสอบจุดเสี่ยง 2. นำผลการตรวจสอบไปใช้ปรับปรุง	Plan														24,000	
					Actual															
3. Safety NEWS	- เพื่อประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านความปลอดภัย และ สรุปผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำสัปดาห์และโครงการพิเศษ	- พนักงานมีส่วนร่วมและแจ้งข้อบกพร่อง สรุปผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำสัปดาห์และโครงการพิเศษ	- Safety NEWS 1 ครั้ง/สัปดาห์	1. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับวิธีการแจ้งข้อบกพร่อง 2. นำผลการแจ้งข้อบกพร่องไปใช้ปรับปรุง	Plan														30,000	
					Actual															
4. Safety Day	- เพื่อเป็นกิจกรรมในการส่งเสริมด้านความปลอดภัย และสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัยให้แก่พนักงาน	- พนักงานมีส่วนร่วมและแจ้งข้อบกพร่อง ความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน	- แผนประเมินผลการปฏิบัติงานและจำนวน ผู้เข้าร่วมกิจกรรม Safety Day	1. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับวิธีการประเมินผล 2. สรุปผลการประเมินผล	Plan														20,000	
					Actual															
5. Safety Environmental and Health Talk	- กระตุ้นให้พนักงานและหัวหน้าทีมมีส่วนร่วม และพบปะและพูดคุยเกี่ยวกับความปลอดภัยของ พนักงานทุกคน	- พนักงานมีส่วนร่วมและแจ้งข้อบกพร่อง ความปลอดภัยด้านสุขภาพ	- มีการจัด Safety Talk ทุกไตรมาส โดยไม่ ต่ำกว่ามากกว่า 50 คน	1. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับวิธีการจัดกิจกรรม 2. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับความปลอดภัย	Plan														20,000	
					Actual															
6. Behavior Base Safety	- เพื่อเป็นกิจกรรมในการส่งเสริมด้านความปลอดภัย และสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัย	- พนักงานมีส่วนร่วมและแจ้งข้อบกพร่อง ความปลอดภัยด้านพฤติกรรม	- จำนวนการพบปะและสนทนา BBS Card และ ข้อมูลและข้อเสนอแนะ	1. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับวิธีการพบปะและสนทนา 2. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับความปลอดภัย	Plan														30,000	
					Actual															
7. KVT	- เพื่อเป็นกิจกรรมในการส่งเสริมด้านความปลอดภัย และสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัย	- พนักงานมีส่วนร่วมและแจ้งข้อบกพร่อง ความปลอดภัยด้านพฤติกรรม	- พนักงานมีส่วนร่วมและแจ้งข้อบกพร่อง ความปลอดภัยด้านพฤติกรรม	1. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับวิธีการพบปะและสนทนา 2. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับความปลอดภัย	Plan														20,000	
					Actual															
รวมงบประมาณรวม																			193,800	17%



แผนฉุกเฉิน ไฟไหม้ห้อง HEATER โกดังน้ำมันเตา ขนาด 1,095,981 ลิตร อพยพหนีไฟ ประจำปี 2567

บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด

วันศุกร์ที่ 8 พฤศจิกายน 2567 เวลา 10.50 -11.50 น. (แผนกลางวัน)

เหตุการณ์ที่ ห้อง HEATER โรงไฟฟ้า 4

เวลา 10.50 น. เกิด alarm แจ้งเตือนการตรวจจับของ smoke detector ที่บริเวณ ห้อง HEATER โกดัง oil farm จึงส่งสัญญาณมาที่ห้อง DCS PP4 จึงได้เข้ามาตรวจสอบพื้นที่ พบว่าห้อง HEATER มีการลุกไหม้ติดไปรอบๆ ห้อง และเริ่มลามขึ้นไปยัง Oil farm จึงประกาศภาวะฉุกเฉินเพื่อระงับเหตุ

เวลา	สถานการณ์	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่	หมายเหตุ
10.5	DCS ได้ยินสัญญาณแจ้งเตือนของระบบ Fire alarm ตรวจสอบแล้วพบว่าเกิด alarm ดังที่พื้นที่ Heater room PP4			
	แจ้ง Shift/Supervisor 5-5006 เพื่อตรวจสอบหน้างาน Heater room PP4 - พนักงาน DCS (คุณ...) พบว่า "ระบบ Fire alarm ตรวจสอบแล้วพบว่าเกิด alarm ดังที่พื้นที่ Heater room PP4" จึงแจ้ง Shift/Supervisor - Shift/Supervisor (....) ตรวจสอบหน้างาน	DCS		
	Supervisor คุณ..... เข้าตรวจสอบพื้นที่และดำเนินการ ดังนี้ - ติดต่อ ผู้จัดการกะ (Shift Mgr.) โดยทันที ว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้บริเวณ Heater room PP4	Supervisor		
11.02 น.	Shift Mgr. มาถึงที่เกิดเหตุ เข้าตรวจสอบหน้างาน	Shift Mgr		
ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ด้วยระดับเพลิง Shift Manager จึงสั่งการประกาศเข้าสู่สถานการณ์ฉุกเฉิน				
ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 (ตั้งศูนย์บัญชาการที่จุดหนีอสมและปลอดภัย)				
	Shift Mgr. จึงทำหน้าที่เป็น Fire marshal และดำเนินการ ดังนี้ - แจ้งและแต่งตั้ง Process engineer ซึ่งทำหน้าที่เป็น Assist to Fire marshal คุณ.....	Shift Mgr	จุดบัญชาการ	
11.05 น.	Fire marshal สั่งการ Assist to Fire Marshal (Shift Mgr.) แจ้งทีมต่าง ๆ เข้ามาจุดบัญชาการ - แจ้งเหตุฉุกเฉิน (5-1552) ขอรดดับเพลิง - แจ้ง Electric (.....) - แจ้ง Mechanic (.....) - แจ้ง Automation (.....) - แจ้ง ทีมค้นหาและช่วยชีวิต (.....) - แจ้ง Environmental (.....) - แจ้ง Safety Officer (.....) - แจ้ง พยาบาล (คุณ.....) - แจ้ง รปภ เพื่อกันเขตพื้นที่ (.....) - แจ้ง HR เป็นหัวหน้าอพยพ (.....) แจ้งเตรียมอพยพ - แจ้ง Plant Manager (.....) และ Plant Manager รายงานต่อ คุณ.....	Shift Mgr.		

11.15 น	- แจ้ง DCS ดำเนินการกวดสัญญาณเตรียมอพยพ ครั้งที่ 1 แจ้งเตือนพนักงานว่าเกิดเหตุ เตรียมหากมีสัญญาณดังอีกครั้งให้ดำเนินการอพยพ			
	ทุกทีมเข้ามารายงานตัวกับ Fire marshal			
	Fire marshal สั่งการแต่ละทีมให้ดำเนินการดังนี้ - สั่งตัดระบบไฟฟ้าอาคาร Boiler ทีม Electric รับคำสั่ง - ทีม Mechanic รายงานว่ามีเพื่อนไปทำงานด้านบน Boiler ชั้น rotary ตอนนี้ยังไม่ลงมา 1คน	Shift Mgr.	จุดบัญชาการ	
11.15 น.	Fire Marshal หลังได้รับการยืนยันจากทีมตัดแยกพลังงาน (โทรศัพท์) จึงสั่งการดังนี้ - ทีมดับเพลิงที่ 1 (.....) ใส่ชุดเพื่อเตรียมความพร้อมในการระงับเหตุ และนำทีมระงับเหตุ ขึ้นไปบน boiler ฝั่งตรงข้ามที่เกิดเพลิงไหม้ เพื่อเตรียมระงับเหตุ - ทีมดับเพลิงที่ 2 (..... + รถดับเพลิง) ให้ Stand by หน่วยงาน และเซ็นรถฉุกเฉินข้างหม้อแปลงไปที่จุดบัญชาการ ดำเนินการฉีดน้ำจากด้านล่างไปยังชั้นที่เกิดไฟไหม้ - ทีมค้นหาและช่วยชีวิต (คุณนพดล 5-7989) ให้ Stand by หน่วยงาน ขึ้นไปค้นหาผู้บาดเจ็บที่ชั้น Rotary เพื่อทำการปฐมพยาบาล ก่อนการเคลื่อนย้าย และกลับมารายงานการบาดเจ็บของพนักงาน พร้อมกับทีมดับเพลิงที่ 1 - รปภ. ให้กั้นคนเข้า-ออก และใช้ขาวแดงกั้นรอบ Boiler กันคนเข้าในพื้นที่ห้ามคนถ่ายรูปรวมถึงเปิดทางให้รถพยาบาลและรถดับเพลิงเข้ามา -Safety สำรวจหน่วยงาน/ประสานงานกับโรงกรองกรณีมีการใช้น้ำดับเพลิง - Envi ดูทิศทางลม และสำรวจจางระบายน้ำ	Shift Mgr.	จุดบัญชาการ	Safety ดำเนินการดังนี้ - แจ้งทีม SHEQ และ SHEQ Mgr. (คุณ ปัทมา 5-2735) - พยาบาลเข้ารายงานตัวที่จุดบัญชาการ - แจ้ง รปภ. (คุณจิรพันธ์ 5-2739) ปิดทางเข้า-ออกพื้นที่ และอำนวยความสะดวก รถดับเพลิงและรถฉุกเฉินอื่น ๆ - สนับสนุนการสั่งการของ Fire Marshal / Assist to Fire Marshal - เตรียม PPE โดยการเตรียมผ้าปิดจมูก และรายงานความพร้อมอุปกรณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ
	Assist to fire Marshal ดำเนินการดังนี้ - ชี้จุดจอตดับเพลิง - จัดบันทึกรายชื่อผู้ที่เข้าไปในจุดเกิดเหตุ - แจ้งให้รปภกั้นจุดเกิดเหตุ	Assist to Fire Marshal		
ระงับเหตุด้วยน้ำยาโฟม				

Fire Marshal เห็นว่าเหตุการณ์ไม่สามารถควบคุมได้ ไฟลามมาที่ Oil farm จึงขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกและประกาศภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 (ประกาศผ่านโทรศัพท์ด้วย) ทีมค้นหาและช่วยชีวิต นำผู้บาดเจ็บลงมาปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่จุดบัญชาการ พบว่าพนักงานหมดสติบริเวณใกล้เคียง เนื่องจากตกใจกับเหตุการณ์

ประกาศภาวะฉุกเฉิน ระดับที่ 2 (ตั้งศูนย์บัญชาการที่จุดหนี้อลมและปลอดภัย)

11.15 น.	Fire Marshal แจ้งและสั่งการ - แจ้ง Assist to. ให้แจ้งกดสัญญาณอพยพครั้งที่ 2 / และขอความช่วยเหลือหน่วยงานภายนอก - รถดับเพลิง อบต.เขาหินซ้อน () อบต.เขาหินซ้อน - รถพยาบาลโรงพยาบาลเขาหินซ้อน - Supervisor หมุนสัญญาณกดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้พนักงานทราบ และเตรียมอพยพ (กดสัญญาณครั้งที่ 2 อพยพหนีไฟ) - แจ้ง PR () ให้สื่อสารชุมชนใกล้เคียง Fire Marshal สั่งการ - HR () นำอพยพไปที่บริเวณข้าง internal sub และแจ้งรายชื่อผู้อพยพกลับมา - ทีมดับเพลิงที่ 2 (คุณ..... + รถดับเพลิง) เตรียมตัวใช้น้ำจากรถดับเพลิงเขาหินซ้อนระงับเหตุด้านล่าง - ทีมดับเพลิงที่ 1 ระงับเหตุอย่างต่อเนื่อง เพื่อรอให้ความช่วยเหลือรถดับเพลิง อบต. เขาหินซ้อน - รายงานสถานการณ์ต่อPlant Manager () และ Plant Manager รายงานต่อ คุณ () ว่าเกิดเพลิงไหม้เข้าสู่ภาวะฉุกเฉินที่ 2	Shift Mgr.			
	- ทีมดับเพลิง 304 IP2 รายงานสถานการณ์ต่อ Fire Marshal ว่าน้ำในรถดับเพลิงใกล้หมดแล้วจะสามารถเข้าฉีดระงับเพลิงไหม้ได้ประมาณ 5 นาที (โดยปกติรถดับเพลิง 4,000 litter จะสามารถดับได้ประมาณ 15-20นาที) และเริ่มมีควันจำนวนมากลอยเข้าไปใน office	รถดับเพลิง 304IP2 ()			
	Fire Marshal สั่งการ HR หัวหน้าอพยพ () แจ้งเตรียมอพยพ	()			
	- ทีมค้นหาและช่วยชีวิต () นำคนเจ็บลงมาปฐมพยาบาลกับพยาบาลประจำโรงงาน	()			

	- แจ้ง DCS ดำเนินการกวดสัญญาณเตรียมอพยพ ครั้งที่ 2 ดำเนินการอพยพไปยังจุดปลอดภัย			
11.30 น. ทุกทีมเข้าตอบสนองเหตุฉุกเฉินตามที่ Fire Marshal สั่งการ *** หัวหน้าทีมทุกทีมต้องมีการรายงานสถานการณ์ต่อ Fire Marshal เป็นระยะ ๆ ***				
11.30 น.	- ผู้นำทีมอพยพ นำพนักงานอพยพไปถึงจุดรวมพล และเข้ารายงานกับ Fire Marshal โดยให้ HR+Assist ตรวจสอบจำนวนและรายชื่อ	ผู้นำอพยพทุกห้อง	จุดรวมพล 2	อพยพจากจุดทำงานถึงจุดรวมพล ภายใน 5 นาที
	- รถดับเพลิง อบต.เขาหินซ้อน / รถพยาบาล ถึงจุดเกิดเหตุและรายงานตัวต่อ Fire Marshal	รถดับเพลิง อบต.เขาหินซ้อน / รถพยาบาล	ศูนย์บัญชาการฉุกเฉิน	
	Fire Marshal สั่งการ - รถดับเพลิง อบต.เขาหินซ้อน จอดรถเพื่อระงับเหตุบริเวณด้านหน้า Heater room - แจ้ง Assist to.ให้นำทีมพยาบาลสนามช่วยเหลือ ไปปรับผู้บาดเจ็บที่จุดอพยพ	Shift Mgr.	ศูนย์บัญชาการฉุกเฉิน	
ดำเนินการระงับเหตุอย่างต่อเนื่อง และเข้าสู่ภาวะปกติ (10นาที)				
11.41 น.	- ทีมดับเพลิงที่ 1,2 และทีม อบต.เขาหินซ้อน รายงานต่อ Fire Marshal ว่า ได้ระงับเหตุเพลิงไหม้ได้แล้ว เพลิงได้สงบลงแล้ว	ทีมระงับเหตุที่ 1,2 ดับเพลิงอบต.เขาหินซ้อน	ศูนย์บัญชาการฉุกเฉิน	ทีมรถดับเพลิง 304IP2 ทีมรถดับเพลิง อบต.เขาหินซ้อน
	Fire Marshal ได้รับรายงานจากทีมงานทีมระงับเหตุฉุกเฉิน ว่า ระงับเหตุเพลิงไหม้ได้แล้ว กลับเข้าสู่สภาวะปกติและพิจารณาว่า HEATER ROOM จะไม่เกิดเหตุผิดปกติขึ้นอีกจึงออกคำสั่งประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน	(ทีมช่าง,Safety)	จุดเกิดเหตุ	

ประกาศยกเลิกสถานะการณ์ฉุกเฉิน				
	Fire Marshal สั่งการดังนี้ - ทีมAutomation.....ตรวจสอบความเสียหายของเครื่องมือวัดต่างๆด้านบน Power boiler และกลับมารายงานว่า ไม่มี/มีอุปกรณ์.....ชำรุด '- ทีม Mechanic.....ตรวจสอบความเสียหายของเครื่องจักรด้านบน Power boiler และกลับมารายงานว่า ไม่มี/มีอุปกรณ์.....ชำรุด '- ทีม Electricalตรวจสอบความเสียหายของอุปกรณ์ไฟฟ้าด้านบน Power boiler และกลับมารายงานว่า ไม่มี/มีอุปกรณ์.....ชำรุด '-ทีม safety ตรวจสอบความเสียหายของอุปกรณ์ดับเพลิง พร้อมกลับมารายงาน Fire marshal '- ทีม Envi ตรวจสอบค่า gas ที่ถูกปล่อยออกไปขณะระเบิด พร้อมกลับมารายงาน Fire marshal '- Assist Fire marshal โทร PRเพื่อแจ้ง PR ยกประชาสัมพันธ์ยกเลิกเหตุฉุกเฉินและ โทรแจ้ง HR หัวหน้าอพยพ	Shift Mgr.	ศูนย์บัญชาการฉุกเฉิน	
11.45 น.	ทีมต่างๆ รายงานผลการดำเนินการต่อ Fire Marshal - ทีมช่างซ่อมบำรุง รายงานความเสียหายและแผนการซ่อมแซม - พยาบาล รายงานความคืบหน้า ผลการปฐมพยาบาล - Safety รายงานด้านความปลอดภัย - HR แจ้งข้อมูล อัปเดตการนำส่งผู้บาดเจ็บ และผลการตรวจนับผู้อพยพ - Envi รายงานผลการกั้นท่อระบายน้ำ และความเสียหายด้านสิ่งแวดล้อม - PR ได้สื่อสารว่าได้สื่อสารกับทางชุมชนแล้ว - ทีม รปภ. รายงานผลการดำเนินการ	ทีมต่างๆ รายงานผลการดำเนินการต่อ Fire Marshal	ศูนย์บัญชาการฉุกเฉิน	
เหตุการณ์เพลิงไหม้เหตุการณ์สงบ				
	Fire mashall โทรแจ้ง Plant Mgr.ให้ทราบว่าสามารถระงับเพลิงไหม้เหตุได้เรียบร้อยแล้ว	Shift Mgr.	ศูนย์บัญชาการฉุกเฉิน	
----- เก็บอุปกรณ์ / ประชุมสรุปผลการซ่อมแผน -----				

แผนฉุกเฉิน Power Boiler PP4 ถัดขาดไฟไหม้และอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566			
บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์ 3 จำกัด			
วันพุธ ที่ 1 พฤศจิกายน 2566 เวลา 10.50 -11.50 น. (แผนกลางวัน)			
เหตุเกิดที่ Boiler PP4			
ลำดับ	ชื่อ	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทร
Fire Marshal			
1		Shift manager	
Assist to Fire Marshal			
2		Plant Performance Engineer	
ผู้พบเหตุเหตุการณ์ : PO ประจำหน่วยงาน			
3		Plant Operation	
ผู้บาดเจ็บ : เครื่องกลที่ทำงานข้างบน			
4		ผู้ช่วยช่าง	
ทีมฉุกเฉินที่ 1 ใช้น้ำจากหัว Hydrant			
5		shift supervisor	
6		Plant Operation	
7		Plant Operation	
8		Plant Operation	
ทีมฉุกเฉินที่ 2 ช่วยรดับเพลิง 304			
9		Plant Operation	
10		Plant Operation	
11		Mechanical maintenance	
12		Mechanical maintenance	
DCS Operator พนักงานกดสัญญาณแจ้งเหตุอพยพ			
13		Board	
Safety Officer			
14		Safety Officer	
Environmental Controller			
15		Environmental Controller	
16		Environmental Controller	
ทีมตัดแยกพลังงาน			
17		Electrical Maintenance Technician (CM)	
18		Electrical Maintenance Technician (CM)	
ทีมซ่อมบำรุงและสำรวจความเสียหาย			
19		Mechanical maintenance	
20		Electrical maintenance	
21		Automation maintenance	

ทีมค้นหาและช่วยเหลือ				
22			หัวหน้างานปรับปรุงสถานประกอบการ	
23			Mechanical maintenance	
24			Mechanical maintenance	
25			Mechanical maintenance	
หน่วยปฐมพยาบาลเบื้องต้น (First Aid)				
26			พยาบาล	
ทีมรักษาความปลอดภัยและการจราจร (รปภ.) : หัวหน้าพื้นที่ 304IP2				
27			หัวหน้าฝ่ายบริหารพื้นที่ 304IP2	
Plant Manager				
28			Plant Manager NPP3	
COO				
29			COO	
ทีมสื่อสารภายใน				
30			PR NPP3	
QSHE Manager				
31			QSHE Manager	
ผู้นำอพยพ				
32			Lab	
33			Store	
34			Office ชั้น 2	
35			Office 4 & House Keeping	
36			Maintenance Area	
37			Office ชั้น 3	
38			Labour	
39			Electrical Area	
40			Maintenance Planning Engineer	
ทีมระดับเพลิง 304IP2				
41				
ทีมระดับเพลิง อบต.เขาหินซ้อน				
42		หน่วยดับเพลิง	อบต.เขาหินซ้อน	
ทีมรถพยาบาลสนามชัยเขต				
43		หน่วยปฐมพยาบาลฉุกเฉิน	อบต.เขาหินซ้อน	

ทีมฉุกเฉินที่ 3 AEC				

หลักสูตร ดับเพลิงขั้นต้น					
วันที่อบรม : วันที่ 31 ตุลาคม 2566			ผู้อบรม : BP-fire		
สถานที่/ห้อง : Training room PP4 ณ บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ แพลนท์3 จำกัด					
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	แผนก	สังกัด	ลงชื่อ	
1		SHEQ	NPS	/	
2		Lab	IRC	/	
3		FS	NPS	/	
4		FS	NPS	/	
5		LAB	NPP3	/	
6		ES	NPP3	/	
7		FS	NPS	/	
8		FS	NPS	/	
9		EM	NPP5A	/	
10		EM	NPP3	/	
11		HRC	NPS	/	
12		EM	NPS	/	
13		EM	NPS	/	
14		EM	NPP3	/	
15		EM	NPP3	/	
16			Engineering Maintenance (EM)	NPP3	/
17			EM	NPP3	/
18			Engineering Maintenance (EM)	NPP3	/
19			EM	NPP3	/
20			EM	NPP3	/
21			PO	NPP3	/
22			PO	NPP3	/
23			จักษุแพทย์	NPP3	/
24			PO	PP4	/
25			PO	เนชั่นแนลเพาเวอร์แพลน3	/
26			PO	NPP3	/
27			PO	NPP3	/
28			PO	NPP3	/
29			PO	NPP3	/
30			PO	NPP3	/
31			PO	NPP3	/
32			PO	NPP3	/
33			PO	NPP3	/

34		PO	NPP3	/
35		EM	NPP3	/
36		EM	NPP3	/
37		EM	NPP3	/
38		EM	NPP3	/
39		EM	NPP3	/
40		EM	NPP3	/
41		EM	NPP3	/
42		EM	NPP3	/
43		ผลิต NS-BG & MS	SNST	/
44		ผลิต NS-BG & MS	NPP3	/
45		ผลิต NS-BG & MS	SNST	/
46		ผลิต NS-BG & MS		/
47		ผลิต NS-BG & MS	SNST	/
48		ผลิต NS-BG & MS	SNST	/
49		ผลิต NS-BG & MS	SNST	/
50		ประกันคุณภาพ วิจัย และ พัฒนา	SNST	/
51		FS	NPS	/
52		FS	NPS	/
53		Psd conveyor	Npp3	/
54		เครื่องกล	Npp3,4	/
55		R&D POWER	IRC	/
56		FS	NPS	/
57				/
58				/
59				/
60				/

