

ภาคผนวก ข.36

เอกสารการศึกษาทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน



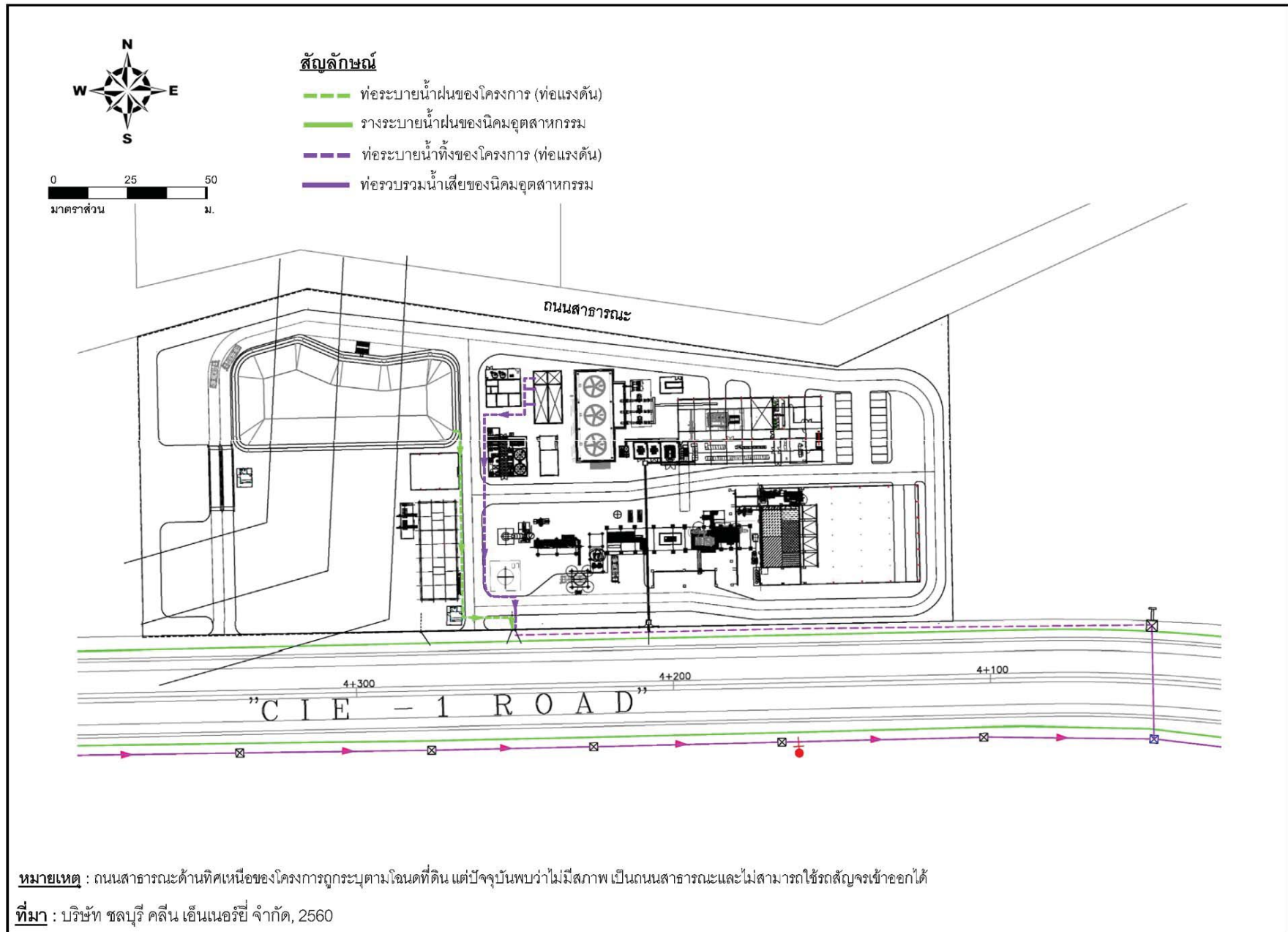
รูปที่ 2 ทิศทางการไหลของน้ำใต้ดิน เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ.2567

โครงการกำจัดกากอุตสาหกรรมที่ไม่อันตรายโดยแปรรูปเป็นพลังงานไฟฟ้า บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด



ภาคผนวก ข.37

Layout ระบบระบายน้ำฝนที่เชื่อมต่อกับระบบระบายน้ำฝนของนิคมฯ



รูปที่ 2.7.2-2 ตำแหน่งระบบระบายน้ำฝนและตำแหน่งระบายน้ำเสียของโครงการ

ภาคผนวก ข.38

การตรวจสอบต่อ/ร่างระบายนํ้าของโครงการ

ใบตรวจสอบสภาพประตุน้ำ














ลำดับ	หัวข้อ	อุปกรณ์/ รายการที่ตรวจ	มาตรฐาน	ระยะเวลา	วันที่ตรวจสอบ							
					11/6/67							
1	Valve / ประตูน้ำ	- Hand wheel / มือหมุน	- การหมุน / เปิดปิดได้สะดวก	6 เดือน	✓							
		- แกนเกลียว / Stud bolt	- หล่อสีด้วยจาระบี	6 เดือน	✓							
		- แผ่นประตุน้ำกันน้ำ	- ไม่เข้าสนิม / ชำรุด / ปิดสนิท	6 เดือน	✓							
2	ตะแกรงดักเศษขยะ	- สภาพทั่วไปของตะแกรง	- ไม่บิดเบี้ยว / งอ/ ไม่เข้าสนิม / ผุ กร่อน	6 เดือน	—							
		- สี / สนิม	- ไม่มีสนิม ไม่ผุพังจากสนิมกัดกร่อน	6 เดือน	—							
3	ฝาปิดบ่อพัก	- ฝาปิดบ่อพัก	- การวางปิดทับ / ฝาปิดบ่อกับขอบบ่อสนิท	6 เดือน	✓							
		- สี / สนิม	- ไม่มีสนิม ไม่ผุพังจากสนิมกัดกร่อน	6 เดือน	✓							
4	ขอบปูน / ขอบบ่อพัก	- ขอบปูนบ่อพัก / Bounwall	- ไม่แตกร้าว / ไม่มีรอยรั่วซึม	6 เดือน	✓							
		- ขอบที่วางฝาปิดราง	- ปิดสนิท / เหล็กฉากกับตะแกรงปิดทับเรียบร้อย	6 เดือน	✓							
5	ทดสอบการทำงานจริง	- เปิด - ปิด Valve	- เวลาเปิดน้ำไหล / ปิดน้ำหยุดไหล	6 เดือน	✓							
		- ในบ่อพัก/ตรงกลาง/ขอบบ่อ	-ไม่มีคราบน้ำมันลอยด้านบนผิวน้ำ/เกาะตามขอบบ่อ	6 เดือน	✓							
หมายเหตุ			ผู้ตรวจเช็ค									
- ลงบันทึกเมื่อพบสภาพผิดปกติ			วัน/ เดือน / ปี 11/6/67									
			ผู้ตรวจสอบ									
			วัน/ เดือน / ปี									



บันทึก 11/6/67

ใบตรวจสอบสภาพ Site Drainage & Rain Gutter



ลำดับ	หัวข้อ	อุปกรณ์/ รายการที่ตรวจ	มาตรฐาน	ระยะเวลา	Site Drainage				Rain Gutter			
					11/6/67							
1	ตะแกรงดักเศษขยะ	- สภาพทั่วไปของตะแกรง	- ไม่บิดเบี้ยว / งอ/ ไม่เข้าสนิม / ผุ กร่อน	6 เดือน	✓							
		- สี / สนิม	- ไม่มีสนิม ไม่ผุพังจากสนิมกัดกร่อน	6 เดือน	✓							
2	ฝาปิดบ่อพัก	- ฝาปิดบ่อพัก	- การวางปิดทับ / ฝาปิดบ่อกับขอบบ่อสนิท	6 เดือน	✓							
		- สี / สนิม	- ไม่มีสนิม ไม่ผุพังจากสนิมกัดกร่อน	6 เดือน	✓							
3	ขอบปูน / ขอบบ่อพัก	- ขอบปูนบ่อพัก / Bounwall	- ไม่แตกร้าว / ไม่มีรอยรั่วซึม	6 เดือน	✓							
		- ขอบที่วางฝาปิดราง	- ปิดสนิท / เหล็กฉากกับตะแกรงปิดทับเรียบร้อย	6 เดือน	✓							
4	ทดสอบการทำงานจริง	- ระบายน้ำมัน	-ไม่มีคราบน้ำมันบนงานเก็บใบ	6 เดือน	✓							
		- การวัดคราบน้ำมัน	- วัดจากขอบน้ำมันด้านบนจนถึงผิวน้ำ / อ่านค่าบันทึก	6 เดือน	✓							
หมายเหตุ			ผู้ตรวจเช็ค									
- ลงบันทึกเมื่อพบสภาพผิดปกติ			วัน/ เดือน / ปี 11/6/67									
-ความสูงระบายน้ำมันระบุโดยคณะกรรมการ สวล.			ผู้ตรวจสอบ									
			วัน/ เดือน / ปี									

บันทึก 11/6/67



Machinery equipment name: Site Drainage System			Chonburi Clean Energy			
Responsible Person:		Department: Mechanical				
No.	List	Inspection Standards	Standards	Every 6 Month		
				Date		
บ่อ Workshop drain						
1	ฝาปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน		
					Normal	Normal
ถนนทิศเหนือ						
1	ฝาปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน		
2	รางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดูดซึม	6 เดือน		
					Normal	Normal
หน้า Tipping hall						
1	ฝาปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน		
2	รางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดูดซึม	6 เดือน		



					Normal	Normal
ถนนเส้นกลาง (หน้าคอกออฟฟิศ)						
1	ฝาปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน	✓	✓
2	รางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดูดซึม	6 เดือน	✓	✓
3	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก รื้อเปลี่ยน	6 เดือน	✓	✓
					Normal	Normal

ถนนทิศตะวันออก						
1	ฝ้าปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน	✓	✓
2	รางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดุดัน	6 เดือน	✓	✓
					Normal	Normal
ถนนทิศใต้						
1	ฝ้าปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน	✓	✓
2	รางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดุดัน	6 เดือน	✓	✓
					Normal	Normal
บ่อ BA leachate						
1	รางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดุดัน	6 เดือน	✗	✗
2	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ชื้นแฉิม	6 เดือน	✗	✗


					damaged	damaged
บ่อ Boiler drain						
1	รางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดุดัน	6 เดือน	✓	✓
2	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ชื้นแฉิม	6 เดือน	✓	✓
					Normal	Normal



Fly ash drain						
1	วางระบายนํ้า	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ดูดดี	6 เดือน	✓	✓
2	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ขึ้นดิม	6 เดือน	✗	✗
					Normal	Normal
Diesel tank drain						
1	วางระบายนํ้า	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ดูดดี	6 เดือน	✓	✓
2	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ขึ้นดิม	6 เดือน	✓	✓
3	ประตุนํ้า	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ท่อเดินแยกตัวชัดเจน	6 เดือน	✓	✓
		ทดสอบการทำงาน	การหมุน/เปิด-ปิดสะดวก	6 เดือน	✓	✓
4	การเดินเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ขึ้นดิม	6 เดือน		
					Normal	Normal
Warehouse drain						
1	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ขึ้นดิม	6 เดือน	✓	✓

					Normal	Normal
ถนนหน้า Warehouse						
1	ฝาปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล	6 เดือน	✗	✗
2	วางระบายนํ้า	Visual check	ไม่ชำรุด แลลลลลล ดูดดี	6 เดือน	✓	✓
					Damaged	Damaged

ทางเข้าโรงงานประตู 1						
1	ฝ้าปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน	✓	✓
2	วางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดูดน้ำ	6 เดือน	✓	✓
3	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ขึ้นสนิม	6 เดือน	✓	✓
					Normal	Normal
เครื่องล้างล้อ						
1	ฝ้าปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน	✓	✓
2	วางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดูดน้ำ	6 เดือน	✓	✓
3	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ขึ้นสนิม	6 เดือน	✓	✓
					Normal	Normal
ทางเข้าโรงงานประตู 2 และคาง						
1	ฝ้าปูน	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก	6 เดือน	✓	✓
2	วางระบายน้ำ	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ดูดน้ำ	6 เดือน	✓	✓
3	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แตกหัก ขึ้นสนิม	6 เดือน	✓	✓

Normal

					Normal	Normal
--	---	--	--	--	--------	--------

บ่อ Holding pond						
1	รางระบายน้ำพลาสติก	Visual check	ไม่ชำรุด แลกลัก เป็นรูป กู๋ตื้น	6 เดือน	✓	✓
2	ตะแกรงเหล็ก	Visual check	ไม่ชำรุด แลกลัก ชั่วครั้น	6 เดือน	✓	✓
3	ผ้าใบภายในบ่อ	Visual check	ไม่ชำรุด ฉีกขาด	6 เดือน	✓	✓
					Normal	Normal
หมายเหตุ • ให้ลงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ × = ไม่ปกติ - = ทำการตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	Chinnawat	Chinnawat
		ผู้รับรอง		ลงชื่อ		

ภาคผนวก ข.39

เอกสารในการอบรมผู้รับเหมาเกี่ยวกับการทิ้งขยะลงรางระบายน้ำ



Work Instruction

ข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
สำหรับผู้รับเหมา



Chonburi Clean Energy
Type : Work Instruction
Doc. No.: WI-SHE-901
Doc. name : ข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
สำหรับผู้รับเหมา

Owner :	Revision No. : Rev. 00
Reviewer :	Release Date : 29-Jan-2020
Approver :	Page No. : 3 of 37



Chonburi Clean Energy
Type : Work Instruction
Doc. No.: WI-SHE-901
Doc. name : ข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
สำหรับผู้รับเหมา

Owner :	Revision No. : Rev. 00
Reviewer :	Release Date : 29-Jan-2020
Approver :	Page No. : ii of 37

Change Record



Chonburi Clean Energy
Type : Work Instruction
Doc. No.: WI-SHE-901
Doc. name : ข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
สำหรับผู้รับเหมา

Owner : S	Revision No. : Rev. 00
Reviewer : C	Release Date : 29-Jan-2020
Approver : J	Page No. : 4 of 37















C

C







ภาคผนวก ข.40

มาตรการ/กฎระเบียบบังคับไม่ให้ล่าสัตว์ป่า

กฎข้อบังคับเกี่ยวกับการอนุรักษ์สัตว์ป่า

ตามที่ บริษัท ชลบุรีคลีนเอ็นเนอร์ยี่ จำกัด ได้รับมติเห็นชอบ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม จากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือที่ ทส. 1009.3/13071 เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2560 ซึ่งกำหนดให้โครงการเสนอผลการตรวจติดตามคุณภาพสิ่งแวดล้อมและผลการปฏิบัติตามแผนการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับทราบ ทุก 6 เดือน นั้น

เพื่อเป็นการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ จึงขอแจ้งกฎข้อกำหนดและมาตรการปฏิบัติต่อไปนี้แก่พนักงานและผู้รับเหมา

1. พนักงานและผู้รับเหมา ห้ามทำการทิ้งเศษวัสดุหรือขยะมูลฝอยในรางระบายน้ำของบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการอุดตันได้ No littering into gutter shall be emphasized and controlled.
2. ห้ามพนักงาน ผู้รับเหมา คนงาน ล่าสัตว์ป่าอย่างเด็ดขาด หากฝ่าฝืนมีบทลงโทษตามระเบียบของบริษัทฯ No wildlife hunting by project's employees at all. Penalty is strictly enforced.
3. พนักงาน และผู้รับเหมา จะต้องพึงระวังในการใช้ทรัพยากรน้ำ บริษัทฯ รณรงค์และส่งเสริมให้พนักงานลดหรือประหยัดการใช้น้ำเท่าที่จำเป็น Information, encouragement and promotion of water reduce, reuse and recycle shall be communicated to all workers.
4. หากพนักงาน และผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามกฎข้อกำหนดและมาตรการปฏิบัติที่กล่าวมานี้ จะมีความผิดตามระเบียบของบริษัทฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



CHONBURI
clean energy

V1 | 01/01/2019

อบรมความปลอดภัยเบื้องต้น สำหรับ Visitor

ด้านการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

การอนุรักษ์ทรัพยากรป่าไม้และสัตว์ป่า

พื้นที่ของโรงไฟฟ้าที่เป็นแนวเขาด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ป่าไม่ปกคลุมอยู่บนแนวเขา ทำให้มีสัตว์ป่าอยู่อาศัยตามธรรมชาติ จากการศึกษพบว่าเป็นกลุ่มนกที่หากินในที่สูง เช่น นกเอี้ยงสาริกา นกกระเจา นกนางแอ่นบ้าน และสัตว์ในกลุ่มอื่น เช่น กระแตเหนือ กิ้งก่าแก้ว และกิ้งก่าสวน

หากพบว่าพนักงานมีการล่าสัตว์มาเป็นอาหาร

หรือค้าขาย โดยเฉพาะในวันหยุด

บริษัทจำเป็นต้องมีมาตรการในการควบคุมเข้มงวด

และมีบทลงโทษสถานหนัก



ภาคผนวก ข.41

เอกสารในการอบรมพนักงานขับรถบรรทุก

In-House Training Attendance Sheet

Course Reference No.	Course Name	Truck Driver
Course Category	Quality, environment and Instructor	:
Venue	: CCE 4th Floor Meeting Provider (company)	: '-'
Training Start Date	Training End Date	
Training Start Time	Training End Time	

Timestamp	ชื่อ-นามสกุล	บริษัท	รายการขนส่ง	Score
6/25/2024 15:23:13		EEC recycle	ขยะ	10 / 10
6/25/2024 15:21:34		GREEN ENVIRONMENT	กากอุตสาหกรรม	9 / 10
6/25/2024 15:24:04		GREEN ENVIRONMENT	กากอุตสาหกรรม	9 / 10
6/25/2024 15:28:34		GREEN ENVIRONMENT	กากอุตสาหกรรม	9 / 10
6/25/2024 15:23:48		Linde	H2 N2	8 / 10
6/25/2024 15:25:16		Linde	ส่งก๊าซ	9 / 10
6/25/2024 15:25:24		Linde	ส่งของ	10 / 10
6/25/2024 15:26:48		Linde	ส่งของ	10 / 10
6/25/2024 15:29:02		Linde	ส่งก๊าซ	10 / 10
6/25/2024 15:27:26		Pk scrap	ขยะทั่วไป	8 / 10
6/25/2024 15:33:03		Pk scrap	ขยะ	10 / 10
6/25/2024 15:29:59		TOS	ขยะ	10 / 10
6/25/2024 15:22:32		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:22:36		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:22:39		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:23:25		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:23:27		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:23:27		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:23:53		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:24:09		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:25:10		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:25:14		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:25:22		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:25:50		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 15:28:53		Waste absolute	กากอุตสาหกรรม	10 / 10
6/25/2024 14:35:59		WMS	ขยะทั่วไป	10 / 10
6/25/2024 15:24:16		WMS	ขยะ	10 / 10
6/25/2024 15:23:06		บริษัท พิสพันท์ คอนสตรัคชั่น จำกัด	ขยะ	9 / 10
6/28/2024 8:11:11		Linde	ก๊าซอุตสาหกรรม	9 / 10
6/28/2024 8:15:05		Linde	ก๊าซอุตสาหกรรม	10 / 10
7/2/2024 9:04:32		Veolia		

ภาคผนวก ข.42

เอกสารการอบรมพนักงานขับรถขนส่ง เรื่องความปลอดภัยการขนส่งและการใช้อุปกรณ์ป้องกัน



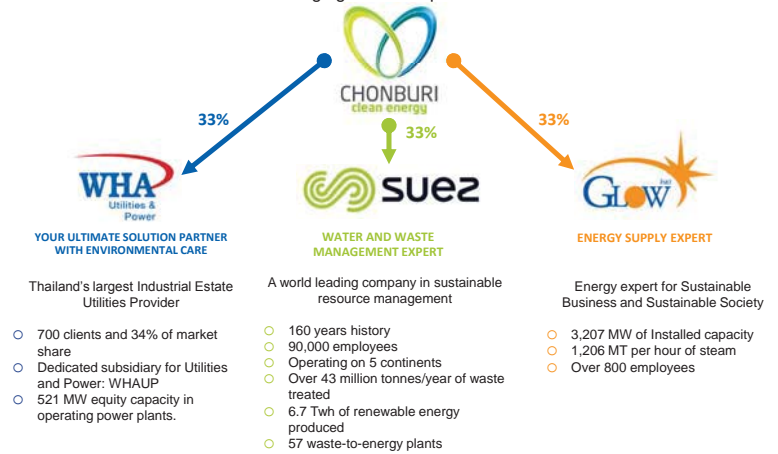
Transport

OVERVIEW OF OUR MISSION
CLEAN ENERGY SOLUTION OF NON-HAZARDOUS WASTE

V1 | 15/12/2019

CCE Shareholders Structure

CHONBURI CLEAN ENERGY is a joint venture between 3 major companies.
Each one bringing its own expertise in the solution



บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด



รายละเอียดบริษัท



- พลังงานไฟฟ้าจากขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย
- กำลังการผลิตไฟฟ้า 8.63 เมกะวัตต์
- ปริมาณไฟฟ้าเสนอขาย 6.90 เมกะวัตต์
- เงินลงทุนประมาณ 1,790 ล้านบาท
- สัญญาซื้อขายไฟฟ้ากับการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.)
ระยะเวลา 20 ปี
- รองรับการบำบัดได้ 100,000 ตันต่อปี



ที่ตั้งนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอ ชลบุรี 1



Travel to CCE



MAP / แผนที่

Chonburi Clean Energy Company Limited
40/9 Moo 8 WHA Chonburi Industrial Estate 1, Bowin, Sriracha,
Chonburi, 20230
บริษัท ดับบลิว เอชซี จำกัด
40/9 หมู่ 8 อุตสาหกรรมดับบลิวเอชซี จังหวัด 1 เขตอุตสาหกรรมชลบุรี 20230

GPS Location



กากอุตสาหกรรมไม่อันตรายที่สามารถนำมาเป็นเชื้อเพลิง



พลาสติก



กระดาษและกระดาษแข็ง



สิ่งทอ



กากตะกอนชีวภาพ



เศษไม้จากบรรจุภัณฑ์



บรรจุภัณฑ์

กากอุตสาหกรรมอื่นๆ
ที่ไม่เป็นอันตราย



Process Flow



Weighed at
Weighbridge station



Check the correctness
of Manifest



The waste truck enter
to Tipping hall



The waste truck enter
the available gate



Burning waste and
generating electricity
to PEA



Crane operator feed
mixed waste to Waste
Hopper



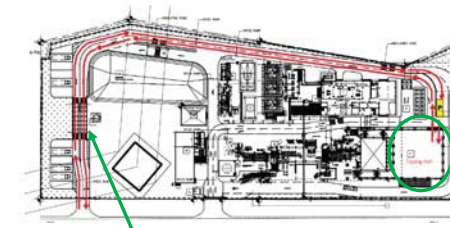
Crane operator
mixing waste



Dump waste to
waste pit



Traffic route – waste delivery



Gate 2 :

- Inbound** : weighbridge to record truck information and weight
- Outbound** : truck weighted before leaving

- Traffic light red** : Truck waits at parking zone
- Traffic light green** : truck enters the tipping hall

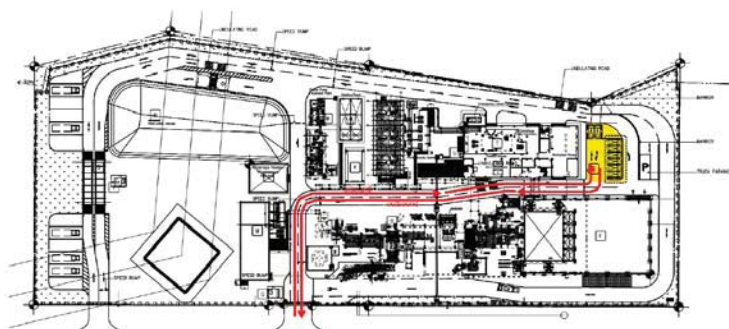
- Traffic light managed by induction loop (3 trucks inside tipping hall is default setting)

OR

- Traffic light managed by Tipping operator



Traffic route - visitor



- Entering / Leaving from Gate 1
- Security guard to verify staff/visitors ID

ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย



ความปลอดภัย ใน Tipping Hall

Hand signal by tipping floor operator



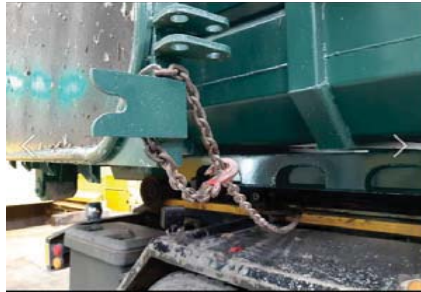
ความปลอดภัย ใน Tipping Hall

Switch off-on by tipping floor operator only



ความปลอดภัยใน Tipping Hall

ล้อยางรถบรรทุกทุกคันต้องพร้อมด้วยโซ่ที่มั่นคงแข็งแรง



13



ความปลอดภัยใน Tipping Hall



Yellow line

ขณะที่รถขยะกำลังเข้าพื้นที่เพื่อเทขยะ ห้ามพนักงานขับรถ หรือผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องเดินล้ำเส้นสีแดงเข้าใกล้ Tipping bay ยกเว้น Tipping floor operator เท่านั้น

14



จุดล้างล้อ



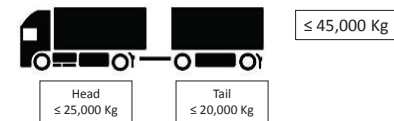
Regulations regarding transportation

1. Loading quantity

1. 10-wheeler truck, Roll off truck (single), Luger truck (single), Hiab truck are not allowed to load over than 25,000 Kg (summarize truck weight and loading weight), estimates empty truck weight not over than 11 tons in average.



2. Roll off truck (trailer), Luger truck (trailer) and Trailer truck are not allowed to load over than 45,000 Kg (summarize truck weight and loading weight). Regulation of Thai law has control the weight of loading by each part, the head part not loading over than 25,000 km and the tail part not loading over than 20,000 km, therefore in case of summary weight not over 45,000 km but the loading weight in head part is over than 25,000 km considered illegal.



In case of transportation is illegal, the driver will be guilty and prosecuted with penalties of up to 3 years imprisonment or a fine not exceeding 60,000 baht or both.



Regulations regarding transportation

2. Loading characteristics

1. Must not carry a high volume of convex or beyond the height of the truck. High volume not over than 4.2 M. include truck.
2. Industrial waste must be in the closed container to prevent spills during transportation.



Regulations regarding transportation

For emergency response during transportation - 2 wheel chocks , 15-pound fire extinguishers, broom, shovel scoop, 2 reflective rubber cones, first aid kits and cover canvases.



ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

Pedestrian route (เส้นทางเดิน)



อนุญาตให้ไม่สวมใส่
หมวกนิรภัยและแว่นตานิรภัย
ขณะเดินใน เส้นทางเดิน



ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ข้อปฏิบัติเมื่อได้ยินเสียง สัญญาณฉุกเฉิน

- ปฏิบัติตามสัญญาณเตือนภัยหรือคำสั่งการอพยพ
- ให้ใช้ทางหนีไฟหรือทางออกฉุกเฉินที่ปลอดภัยที่ใกล้ที่สุด
- ไปยังจุดรวมพลที่ใกล้ที่สุด (ที่อยู่ทิศเหนือลม)
- รายงานตัวต่อผู้นำประจำจุดเพื่อตรวจนับจำนวน
- อยู่รอที่จุดรวมพลเพื่อฟังคำสั่งหรือข้อแนะนำต่อไป

เฟลโคโน
119 (ฉุกเฉิน)



ฉุกเฉิน
Emergency call
065-7177797,
081-941-330

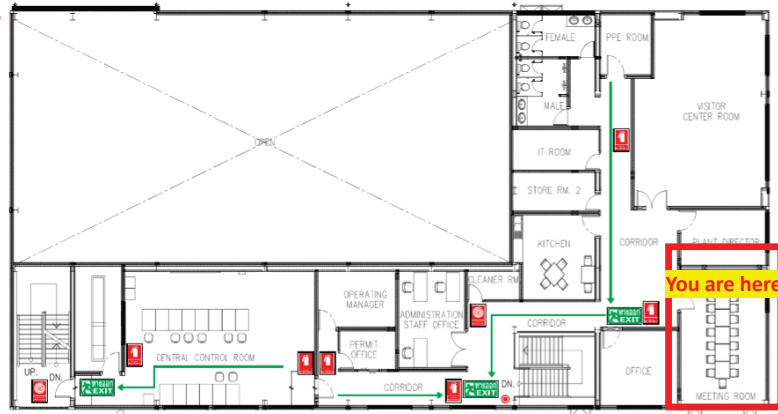


ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

เส้นทางหนีไฟภายในอาคาร

สัญลักษณ์ประกอบแผนที่
Map Symbols

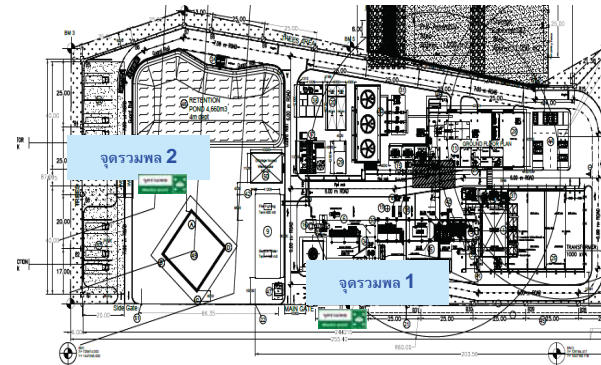
- ท่านอยู่ตรงนี้
You are here
- เส้นทางหนีไฟ
Fire exit route
- สายดับเพลิง
Fire hose reel
- กังดับเพลิง
Fire extinguisher
- บันไดหนีไฟ
Fire exit



ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

จุดที่ 2 บริเวณลานจอดรถขนส่ง
ภาฯ ประตุ 2

จุดรวมพล (Muster point)



จุดที่ 1 บริเวณป้อมรปภ. ประตุ 1



ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม

การจัดการขยะ



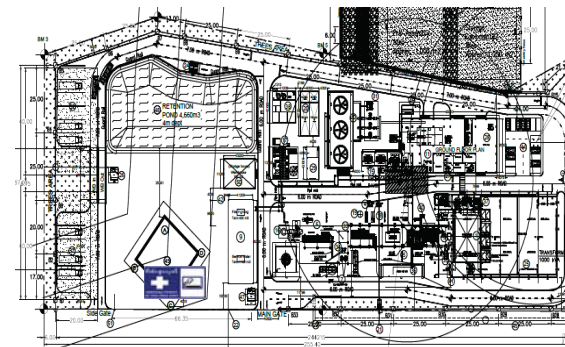
พนักงานและผู้รับเหมาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่
ต้องแยกขยะก่อนทิ้ง และทิ้งขยะให้ตรงกับ
ประเภทถังที่โรงไฟฟ้าจัดเตรียมไว้ให้

ห้ามทิ้งขยะลงพื้น หรือวางระบายน้ำ
ภายในพื้นที่โรงไฟฟ้าโดยเด็ดขาด



ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม

ที่พักสูบบุหรี่ (Smoking area)



พนักงานต้องสูบบุหรี่ในบริเวณที่โรงไฟฟ้า
กำหนดไว้เท่านั้น
บริเวณศาลาพักผ่อน ด้านหลังป้อม รปภ. ประตุ
1
ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่ห้ามสูบโดยเด็ดขาด



ภาคผนวก ข.43

ใบอนุญาตเกี่ยวกับการรวบรวม การจัดเก็บ การขนส่ง
การขนถ่ายของผู้ขนส่งเชื้อเพลิงกากอุตสาหกรรม

ไว้ถ้าใบอนุญาตนี้ไปทุกครั้งเมื่อสักครั้งแล้วถ้า
ไว้ถ้าใบอนุญาตนี้ไปทุกครั้งเมื่อสักครั้งแล้วถ้า

ต่ออายุ



ช.บ.ป. ๑๒ ข.



ใบอนุญาตประกอบกิจการขนส่งส่วนบุคคล ด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งสัตว์หรือสิ่งของ

3กท.บ. 151/2564

ใบอนุญาตนี้

บริษัท เวนท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

นาย **วิฑูรย์ วัฒนศิริ** บิดา **วิฑูรย์ วัฒนศิริ** มารดา **วิฑูรย์ วัฒนศิริ**
สำนักงานเลขที่ 589/142 อาคารเซ็นทรัล ทาวเวอร์ 1 ชั้นที่ 25 ถนนเพชรบุรี
อยู่เลขที่ 589/142 อาคารเซ็นทรัล ทาวเวอร์ 1 ชั้นที่ 25 ถนนเพชรบุรี เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร

มีสิทธิประกอบกิจการขนส่งส่วนบุคคล ใบอนุญาตฉบับนี้มีอายุ ๕ ปี นับตั้งแต่วันที่ 21
เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569
โดยให้ปฏิบัติตามกฎหมาย และเงื่อนไขของทะเบียนการขนส่งสาธารณะตาม มาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติ
การขนส่งสาธารณะ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการขนส่งสาธารณะ (ฉบับที่ ๕)
พ.ศ. ๒๕๖๕ ใบอนุญาตนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ใบอนุญาตประกอบกิจการขนส่งส่วนบุคคล
ด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งสัตว์หรือสิ่งของ

เลขที่ ๕๐- 0071694

เดิมใบอนุญาตเลขที่ ๓กท.บ. 151/54 สิ้นอายุวันที่ 20 สิงหาคม ๒๕๖๔

T100050_R01

กรมการขนส่งทางบก

หน้า 2/7

สำนักงานขนส่งกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3

วันที่ 19/08/2564

บัญชีรายละเอียดของรถที่ใช้ในการขนส่ง (บัญชี ขส.บ.11)

ประเภทใบอนุญาต : 320 รถบรรทุกส่วนบุคคล
เลขที่ใบอนุญาต : 3กท.บ. 151/2564 วันที่อนุญาต : 21/08/2564 วันที่สิ้นอายุ : 20/08/2569
ชื่อผู้ประกอบการ : บริษัท เวนท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด
ที่อยู่ : 589/142 อาคารเซ็นทรัล ทาวเวอร์ 1 ชั้นที่ 25 ถนนเพชรบุรี แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร

ลำดับ	ลำดับรถ	เลขทะเบียนรถ	ยี่ห้อรถ	เลขตัวรถ	เลขเครื่องยนต์	วันเริ่มอายุ	วันสิ้นสุด	ลักษณะ/ขนาดรถ	GPS
1500	บรรทุกเฉพาะกิจ								
14	14	กท 53-1135	HINO	MNKF42PN1XHX11725	P11CVUH53805	30/06/2565	06/07/2562	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
15	15	กท 53-8459	HINO	MNKF1AN1XHX10169	A09CTHH65062	30/06/2565	06/08/2564	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
16	16	กท 98-0695	HINO	FM2PNPD-13052	P11C-UB20271	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
17	17	กท 98-6482	HINO	FG8JGLD-10306	J08E-UE11255	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
18	18	กท 98-6236	HINO	FM1ANKD-10084	A09C-TE10410	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
19	19	กท 98-6045	HINO	FM1ANKD-10067	A09C-TE10351	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
20	20	กท 98-6094	HINO	FM1ANKD-10056	A09C-TE10298	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
21	21	กท 96-1282	VOLVO	*VVE4CCD435922008*	D6B*193851	31/12/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกเฉพาะกิจ)	
22	22	กท 53-2758	HINO	MNKF08J1XHX11507	J08EWJH59355	31/12/2564	15/01/2563	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะเปียก)	
23	23	กท 53-1511	HINO	MNKF42PN1XHX11733	P11CVUH53815	30/09/2564	17/10/2562	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
24	24	กท 99-2882	HINO	FG8JGLE-12166	J08E-UE13901	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
25	25	กท 99-3428	HINO	FM1ANLD-12683	A09C-TH13052	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
26	26	กท 99-3429	HINO	FM1ANLD-12787	A09C-TH13249	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
27	27	กท 99-3431	HINO	FM1ANLD-12805	A09C-TH13283	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	

วันที่พิมพ์ 19/08/2564 เวลา 10:19:26

ลงนาม

* คือรถที่ขาดค่าภาษี, # คือ ม.79, 5 คือ ม.89, + คือ ยกเลิกสัญญาเช่าซื้อ, 1 คือ ทะเบียนระบุ,
Y คืออายุการใช้งานครบ 10 ปี



กรมการขนส่งทางบก

หน้า 1/7

สำนักงานขนส่งกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3

วันที่ 19/08/2564

บัญชีรายละเอียดของรถที่ใช้ในการขนส่ง (บัญชี ขส.บ.11)

ประเภทใบอนุญาต : 320 รถบรรทุกส่วนบุคคล
เลขที่ใบอนุญาต : 3กท.บ. 151/2564 วันที่อนุญาต : 21/08/2564 วันที่สิ้นอายุ : 20/08/2569
ชื่อผู้ประกอบการ : บริษัท เวนท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด
ที่อยู่ : 589/142 อาคารเซ็นทรัล ทาวเวอร์ 1 ชั้นที่ 25 ถนนเพชรบุรี แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร

ลำดับ	ลำดับรถ	เลขทะเบียนรถ	ยี่ห้อรถ	เลขตัวรถ	เลขเครื่องยนต์	วันเริ่มอายุ	วันสิ้นสุด	ลักษณะ/ขนาดรถ	GPS
1100	กระบะบรรทุก								
1	1	กท 98-1323	HINO	FM2PNPD-13148	P11C-UB20565	30/09/2564	21/08/2559	กระบะบรรทุก (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
2	2	กท 96-6851	VOLVO	*VVE4CCD435922198*	D6B*200877	31/12/2564	08/01/2563	กระบะบรรทุก (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
1500	บรรทุกเฉพาะกิจ								
1	1	กท 94-7481	VOLVO	VV2J4D0915829322	D10B*318252	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
2	2	กท 52-6083	HINO	MNKF1A1XHX10270	A09CTHH56492	31/03/2565	03/05/2561	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
3	3	กท 94-6607	VOLVO	VV2J4D0215829324	D10B*318254	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
4	4	กท 52-3878	HINO	MNKF2M2PN1XHX10205	P11C-VUH50452	30/06/2565	08/06/2560	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
5	5	กท 99-1437	HINO	FM1ANKD-12224	A09C-TE12322	31/12/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
6	6	กท 52-6052	HINO	MNKF1AN1XHX12773	A09CTHH57371	31/03/2565	03/05/2561	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
7	7	กท 52-3788	HINO	MNKF8JN1XHX10385	J08EVHH52219	30/06/2565	16/08/2560	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะเปียก)	
8	8	กท 52-6051	HINO	MNKF1AN1XHX12774	A09CTHH57372	31/03/2565	03/05/2561	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
9	9	กท 95-7594	VOLVO	*VVE4CCD235922004*	D6B.192008	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
10	10	กท 97-2042	HINO	FG1JGPD-10612	J08C-TS17981	31/12/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
11	11	กท 97-2043	HINO	FG1JGPD-10616	J08C-TS18005	31/12/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
12	12	กท 97-7366	HINO	FG1JGRD-10167	J08C-TS21034	31/12/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
13	13	กท 97-7365	HINO	FG1JGRD-10153	J08C-TS20990	31/12/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	

วันที่พิมพ์ 19/08/2564 เวลา 10:19:26

* คือรถที่ขาดค่าภาษี, # คือ ม.79, 5 คือ ม.89, + คือ ยกเลิกสัญญาเช่าซื้อ, 1 คือ ทะเบียนระบุ,
Y คืออายุการใช้งานครบ 10 ปี

T100050_R01

กรมการขนส่งทางบก

หน้า 3/7

สำนักงานขนส่งกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3

วันที่ 19/08/2564

บัญชีรายละเอียดของรถที่ใช้ในการขนส่ง (บัญชี ขส.บ.11)

ประเภทใบอนุญาต : 320 รถบรรทุกส่วนบุคคล
เลขที่ใบอนุญาต : 3กท.บ. 151/2564 วันที่อนุญาต : 21/08/2564 วันที่สิ้นอายุ : 20/08/2569
ชื่อผู้ประกอบการ : บริษัท เวนท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด
ที่อยู่ : 589/142 อาคารเซ็นทรัล ทาวเวอร์ 1 ชั้นที่ 25 ถนนเพชรบุรี แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร

ลำดับ	ลำดับรถ	เลขทะเบียนรถ	ยี่ห้อรถ	เลขตัวรถ	เลขเครื่องยนต์	วันเริ่มอายุ	วันสิ้นสุด	ลักษณะ/ขนาดรถ	GPS
1500	บรรทุกเฉพาะกิจ								
28	28	กท 99-3430	HINO	FM1ANLD-12788	A09C-TH13250	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
29	29	กท 99-9485	HINO	FM1ANLD-13508	A09C-THH10824	31/03/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
30	30	กท 50-0137	HINO	FG8JGLD-12666	J08E-UEH12554	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
31	31	กท 50-0717	HINO	FM2PNLD-13529	P11C-UVH10397	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
32	32	กท 50-1517	HINO	FM2PNLD-13800	P11C-UVH10866	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
33	33	กท 50-4405	HINO	FG8JGLD-13140	J08E-UEH16794	31/03/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะเปียก)	
34	34	กท 50-6542	VOLVO	*VVE4CCD35922008*	D11*278498*A1L	30/09/2564	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
35	35	กท 51-0122	UD	*JPCZM3007ET010160*	GH11*306555*A2L	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
36	36	กท 51-0713	UD	*JPCZM300XET010170*	GH11*307833*A2L	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
37	37	กท 51-4635	VOLVO	*VVE4CCD35922759*	D11*351853*A2L	30/06/2565	21/08/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
38	38	กท 52-1401	HINO	MNKF8JN1XHX10274	J08EVHH51496	30/09/2564	11/11/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
39	39	กท 52-1184	HINO	MNKF42PN1XHX10648	P11C-VUH51286	30/09/2564	11/11/2559	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	
40	40	กท 53-3915	HINO	MNKF8JN1XHX10985	J08EVHH56146	31/03/2565	22/05/2563	บรรทุกเฉพาะกิจ (ขยะแห้ง)	
41	41	กท 53-8458	HINO	MNKF1AN1XHX10168	A09CTHH65040	30/06/2565	06/08/2564	บรรทุกเฉพาะกิจ (บรรทุกกระบะขยะ มูลฝอย)	

วันที่พิมพ์ 19/08/2564 เวลา 10:19:26

ลงนาม

* คือรถที่ขาดค่าภาษี, # คือ ม.79, 5 คือ ม.89, + คือ ยกเลิกสัญญาเช่าซื้อ, 1 คือ ทะเบียนระบุ,
Y คืออายุการใช้งานครบ 10 ปี

ภาคผนวก ข.44

เอกสารการจดทะเบียนรถบรรทุก

รายการค้าหลังใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่..... ๐๐03๐9123๐87167

๑๓. ชื่อ วัตถุอันตราย..... กากที่มันเข็น คัดกรองรังสีเบนซีน และกระบวนการกลั่น หรือการบำบัดพื้นหรือวัตถุอันตรายที่ไม่ใช่โลหะ (กากในอุตสาหกรรมซีเมนต์) (Waste tarry residues from refining, distillation and any pyrolytic treatment of organic materials (excluding asphalt cements))

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๔. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียจากการผลิต และการใช้ผลิตภัณฑ์เภสัชกรรม (Wastes from the production and use of pharmaceutical products)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๕. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียทางการแพทย์จากโรงพยาบาลหรือสถานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ พยาบาล ทันตกรรม การวินิจฉัยโรค และที่ห้องผ่าตัดจากสถานพยาบาลอื่นๆ (Wastes from medical, nursing, dental, veterinary, or similar practices, and wastes generated in hospitals or other facilities during the investigation or treatment of patients, or research projects)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๖. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียจากการผลิต การผสม และการใช้สารกำจัดวัชพืชและยาฆ่าแมลง รวมถึงของเสียประเภทยาฆ่าแมลงและยาฆ่าวัชพืช ซึ่งนำไปใช้ตามสถานที่เกษตรกรรมหรือในลักษณะสำหรับการใช้งาน ตามวัตถุประสงค์เดิม (Wastes from the production, formulation and use of bioicides and phytopharmaceuticals, including waste pesticides and herbicides which are off-specification, outdated, or unfit for their originally intended use)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

รายการค้าหลังใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่..... ๐๐03๐9123๐87167

๑๓. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียผสมระหว่างน้ำกับน้ำ หรือไฮโดรคาร์บอนเหลว หรืออยู่ในรูปของแข็ง (Waste oil/water, hydrocarbons/water mixtures and emulsions)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๔. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียจากการผลิต การผสมและการใช้สี ดินสอพอง สารสี สี น้ำมันแว็กซ์ และน้ำมันชักเงา (Wastes from the production, formulation and use of inks, dyes, pigments, paints, lacquers and varnishes)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๕. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียที่สามารถระเบิดได้ (Wastes of an explosive nature)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๖. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียประเภทสารละลายกรดหรือด่างที่มี pH ต่ำกว่า 2 หรือสูงกว่า 11.5 (Wastes acidic or basic solutions with pH less than 2 or greater than 11.5)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

รายการค้าหลังใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่..... ๐๐03๐9123๐87167

๑๗. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียบรรจุภัณฑ์ หรือภาชนะบรรจุที่เป็นพิษหรือของเสียเคมีทุกประเภท ยกเว้น น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว (Waste packages and containers contaminated with any Chemical Wastes excepting used lubricating oil)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๘. ชื่อ วัตถุอันตราย..... ของเสียที่มีสารเคมีที่เป็นอันตรายตกค้าง หรือปนเปื้อน (Waste consisting of or containing off specification or outdated chemicals)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

๑๙. ชื่อ วัตถุอันตราย..... น้ำมันที่มีชีวิตที่ใช้งาน (Spent activated carbon)

ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนเลขที่.....

151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 | 467 | 468 | 469 | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | 477 | 478 | 479 | 480 | 481 | 482 | 483 | 484 | 485 | 486 | 487 | 488 | 489 | 490 | 491 | 492 | 493 | 494 | 495 | 496 | 497 | 498 | 499 | 500 | 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | 506 | 507 | 508 | 509 | 510 | 511 | 512 | 513 | 514 | 515 | 516 | 517 | 518 | 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | 524 | 525 | 526 | 527 | 528 | 529 | 530 | 531 | 532 | 533 | 534 | 535 | 536 | 537 | 538 | 539 | 540 | 541 | 542 | 543 | 544 | 545 | 546 | 547 | 548 | 549 | 550 | 551 | 552 | 553 | 554 | 555 | 556 | 557 | 558 | 559 | 560 | 561 | 562 | 563 | 564 | 565 | 566 | 567 | 568 | 569 | 570 | 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 | 577 | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 | 587 | 588 | 589 | 590 | 591 | 592 | 593 | 594 | 595 | 596 | 597 | 598 | 599 | 600 | 601 | 602 | 603 | 604 | 605 | 606 | 607 | 608 | 609 | 610 | 611 | 612 | 613 | 614 | 615 | 616 | 617 | 618 | 619 | 620 | 621 | 622 | 623 | 624 | 625 | 626 | 627 | 628 | 629 | 630 | 631 | 632 | 633 | 634 | 635 | 636 | 637 | 638 | 639 | 640 | 641 | 642 | 643 | 644 | 645 | 646 | 647 | 648 | 649 | 650 | 651 | 652 | 653 | 654 | 655 | 656 | 657 | 658 | 659 | 660 | 661 | 662 | 663 | 664 | 665 | 666 | 667 | 668 | 669 | 670 | 671 | 672 | 673 | 674 | 675 | 676 | 677 | 678 | 679 | 680 | 681 | 682 | 683 | 684 | 685 | 686 | 687 | 688 | 689 | 690 | 691 | 692 | 693 | 694 | 695 | 696 | 697 | 698 | 699 | 700 | 701 | 702 | 703 | 704 | 705 | 706 | 707 | 708 | 709 | 710 | 711 | 712 | 713 | 714 | 715 | 716 | 717 | 718 | 719 | 720 | 721 | 722 | 723 | 724 | 725 | 726 | 727 | 728 | 729 | 730 | 731 | 732 | 733 | 734 | 735 | 736 | 737 | 738 | 739 | 740 | 741 | 742 | 743 | 744 | 745 | 746 | 747 | 748 | 749 | 750 | 751 | 752 | 753 | 754 | 755 | 756 | 757 | 758 | 759 | 760 | 761 | 762 | 763 | 764 | 765 | 766 | 767 | 768 | 769 | 770 | 771 | 772 | 773 | 774 | 775 | 776 | 777 | 778 | 779 | 780 | 781 | 782 | 783 | 784 | 785 | 786 | 787 | 788 | 789 | 790 | 791 | 792 | 793 | 794 | 795 | 796 | 797 | 798 | 799 | 800 | 801 | 802 | 803 | 804 | 805 | 806 | 807 | 808 | 809 | 810 | 811 | 812 | 813 | 814 | 815 | 816 | 817 | 818 | 819 | 820 | 821 | 822 | 823 | 824 | 825 | 826 | 827 | 828 | 829 | 830 | 831 | 832 | 833 | 834 | 835 | 836 | 837 | 838 | 839 | 840 | 841 | 842 | 843 | 844 | 845 | 846 | 847 | 848 | 849 | 850 | 851 | 852 | 853 | 854 | 855 | 856 | 857 | 858 | 859 | 860 | 861 | 862 | 863 | 864 | 865 | 866 | 867 | 868 | 869 | 870 | 871 | 872 | 873 | 874 | 875 | 876 | 877 | 878 | 879 | 880 | 881 | 882 | 883 | 884 | 885 | 886 | 887 | 888 | 889 | 890 | 891 | 892 | 893 | 894 | 895 | 896 | 897 | 898 | 899 | 900 | 901 | 902 | 903 | 904 | 905 | 906 | 907 | 908 | 909 | 910 | 911 | 912 | 913 | 914 | 915 | 916 | 917 | 918 | 919 | 920 | 921 | 922 | 923 | 924 | 925 | 926 | 927 | 928 | 929 | 930 | 931 | 932 | 933 | 934 | 935 | 936 | 937 | 938 | 939 | 940 | 941 | 942 | 943 | 944 | 945 | 946 | 947 | 948 | 949 | 950 | 951 | 952 | 953 | 954 | 955 | 956 | 957 | 958 | 959 | 960 | 961 | 962 | 963 | 964 | 965 | 966 | 967 | 968 | 969 | 970 | 971 | 972 | 973 | 974 | 975 | 976 | 977 | 978 | 979 | 980 | 981 | 982 | 983 | 984 | 985 | 986 | 987 | 988 | 989 | 990 | 991 | 992 | 993 | 994 | 995 | 996 | 997 | 998 | 999 | 1000

รายละเอียดเอกสารแนบท้ายใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่ ๐๐03๐9123๐87167

เงื่อนไขการออกใบอนุญาต :

1. ต้องปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการวัตถุอันตราย เรื่อง การขนส่งวัตถุอันตรายทางบก พ.ศ.2545 ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง ระบบเอกสารกำกับ การขนส่งของเสียอันตราย พ.ศ.2547 และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
2. อนุญาตให้ใช้บรรจุภัณฑ์ชนิดแยกตามประเภทของเสียอันตรายในการขนส่งเท่านั้น
3. อนุญาตให้ขนส่งของเสียอันตรายไปยังปลายทางผู้รับบำบัดหรือกำจัด ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
4. อนุญาตให้ขนส่งเฉพาะของเสียอันตรายที่ปลอดภัยสำหรับผู้รับบำบัดหรือกำจัดที่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการเท่านั้น
5. ให้ผู้รับใบอนุญาตติดตั้งและใช้ระบบบันทึกข้อมูลการเดินทางของยานพาหนะ (Global Positioning System : GPS) ที่ได้รับอนุญาตจากกรมขนส่งทางบกหรือที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด และให้เชื่อมสัญญาณเข้ากับระบบฐานข้อมูลการติดตามการขนส่งภาคอุตสาหกรรมของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ทั้งนี้ การเชื่อมโยงสัญญาณเข้ากับระบบดังกล่าวให้ขอรับการบริการที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม
6. กรณีขนส่งของเสียจากโรงงานที่เป็นวัตถุอันตรายที่ได้รับใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตตรวจสอบรายละเอียดในใบกำกับ การขนส่งของเสียอันตราย ที่มีผู้กำกับของเสียอันตรายจัดทำและกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขนส่งของเสียอันตรายลงในใบกำกับ การขนส่งของเสียอันตราย เมื่อรายละเอียดดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนที่ระบุไว้ให้ลงลายมือชื่อใบกำกับ การขนส่งของเสียอันตรายทุกฉบับ และให้ทำการขนส่งของเสียอันตรายให้ถึงมือผู้กำกับของเสียอันตราย ให้ถึงมือผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ไปยังงาน โรงงานอุตสาหกรรมแล้ว และจะขึ้นสู่การขนส่งของเสียอันตรายที่ต่อมือของเสียอันตรายดังกล่าวไปยังงานที่ของผู้รับบำบัดหรือกำจัด และผู้รับบำบัดหรือกำจัด ให้แจ้งข้อมูลการรับของเสียอันตรายทางอิเล็กทรอนิกส์ ไปยังกรมโรงงานอุตสาหกรรม
7. กรณีขนส่งวัตถุอันตรายจากแหล่งกำเนิดอื่น เช่น วัตถุอันตรายที่นำเข้ามาในราชอาณาจักรหรือส่งออกไปนอกราชอาณาจักร หรือจาก สถานประกอบการที่มีการใช้โรงงาน เคมีภัณฑ์ไปบำบัดหรือกำจัดก่อนการขนส่งทุกครั้งให้ผู้รับใบอนุญาตแจ้งข้อมูลการขนส่งในระเบียบ ฐานข้อมูลการติดตามการขนส่งภาคอุตสาหกรรมของกรมโรงงานอุตสาหกรรม
8. รถยนต์บรรทุกที่ไม่ใช่แท้งเกิ้ลกรร สามารถประกาศและกรอกการวัตถุอันตราย เรื่อง การขนส่งวัตถุอันตรายทางบก พ.ศ. 2545 ได้มีส่วนร่วมบรรทุกวัตถุอันตรายปิดท้ายทุกคันในการขนส่งวัตถุอันตราย
9. กรณีไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดบางส่วนหรือทั้งหมด พนักงานเจ้าหน้าที่จะสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาต

รายละเอียดเอกสารแนบท้ายใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่ ๐๑0309123087167

ปล่อยเช่าผู้รับบำนาญค่าจ้าง :

1. บริษัท สัมปต อิม เอช ดีไป จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-10/530พ
2. บริษัท สัมปต อิม เอช ดีไป จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.105-2/2549-อนุช.
3. บริษัท ทีที เค โอซิลติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.91(1)-5/2548-นท.
4. บริษัท นัทกรุ๊ป จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-46/62บ
5. บริษัท บางปู เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.101-1/2547-อนุป.
6. บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 2 ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-2/44ชบ
7. บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-3/44ชบ
8. บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (สุรนาค) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/45นท
9. บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (บ่อทอง) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/44ชบ
10. บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย(ลำปาง) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/45อป
11. บริษัท ลีทรีเวน ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.105-1/2545-อนุพ.
12. บริษัท เอส ซี ไอ ซีเมนต์ จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-41/53ชบ
13. บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.88(2)-15/2562-อนุท.

หมายเหตุ :

ปล่อยเช่าผู้รับบำนาญค่าจ้าง :

1. ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ น.101-1/2547-อนุป. อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 1,2,3,4,6,7,10,12,14,15,16, 17,18,19,20,21,22 และ 23
2. ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ น.105-1/2545-อนุพ. อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 1,2,3,4,7,9,10,17,18,21 และ 22
3. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-10/530พ อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 1,3,4,10,17,18,21,22 และ 23
4. ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ น.105-2/2549-อนุช. อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 1,2,3,4,8,10,17,21,22 และ 23
5. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-2/44ชบ อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 3,4,11,13 และ 16
6. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-3/44ชบ อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 3,4,11,13 และ 16
7. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/45นท อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 1,3,4,9,10,12,17 และ 18
8. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/44ชบ อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 1,3,4,9,10,12,17 และ 18
9. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-101-1/45อป อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 1,3,4,9,10,12,17 และ 18
10. ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ น.88(2)-15/2562-อนุท. อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 3,4,10 และ 22
11. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-41/53ชบ อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 3,4,10,12,14,18,21,22 และ 23
12. ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.91(1)-5/2548-นท. อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 6 เท่านั้น
13. ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-46/62บ อนุญาตให้ขนส่งวัตถุอันตราย ลำดับที่ 5 เท่านั้น

-๒-

รายการส่งมอบใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย เลขที่ ๐๑0309123087167

ที่	ลงวันที่	อนุญาตให้ถือครองใบอนุญาต			พนักงานเจ้าหน้าที่
		ครั้งที่	ใช้แล้ว	บันทึกการอนุญาตเพิ่มเติม	

บันทึกการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่ ๐๑0309123087167

ครั้งที่	หนังสือ	ที่	ลงวันที่	รายการการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่

ภาคผนวก ข.45

เอกสารอนุญาตขับรถประเภทที่ 4 ของผู้ขับรถ

ประเทศไทย Kingdom of Thailand ใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถทุกประเภทชนิดที่ 4 Public Vehicle Driving Licence Class IV



ฉบับที่ 3 ขบ.00592/66 No. CBI.3/00592/2023
วันอนุญาต 5 กันยายน 2566 วันสิ้นสุดอายุ 4 กันยายน 2569
Issue Date 5 September 2023 Expiry Date 4 September 2026

ชื่อ
Name

เกิดวันที่ 22 ตุลาคม 2515
Birth Date 22 October 1972

เลขประจำตัวประชาชน / ID No.

นายทะเบียนจังหวัด ชลบุรี 3 Chonburi 3

ประเทศไทย Kingdom of Thailand ใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถทุกประเภทชนิดที่ 4 Public Vehicle Driving Licence Class IV



ฉบับที่ 2 ขบ.00289/63 No. CBI.2/00289/2020
วันอนุญาต 26 พฤศจิกายน 2566 วันสิ้นสุดอายุ 25 พฤศจิกายน 2569
Issue Date 26 November 2023 Expiry Date 25 November 2026

ชื่อ
Name

เกิดวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2522
Birth Date 11 February 1979

เลขประจำตัวประชาชน / ID No.

นายทะเบียนจังหวัด ชลบุรี 2 Chonburi 2



ภาคผนวก ข.46

เอกสารกำกับการขนส่งของเสียของบริษัทที่นำกากอุตสาหกรรม
มาส่งมอบให้กับโครงการ (Manifest)

หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสีย : Manifest No. PCCB 20240001 ใบกำกับกรขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)									
1. ส่วนของผู้กักกันของเสีย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : Name POSCO COATED STEEL (THAILAND) CO., LTD		2) เลขประจำตัวผู้กักกันของเสีย : Generator's ID ๙.59-1/2557-๙๐๓							
สถานที่กักกัน : Generator's address 7/448 M.6 Mahayongrak Phak Daeng Rayong 21140		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter									
รายชื่อบริษัท : The first company name เขาสวนกวาง		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID 3-105-11/48๗๖							
รายชื่อบริษัท : The second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ๙.88(2)-3/2560-๙๐๗							
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's company name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID							
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง									
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสีย			อันตราย	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
				ไม่อันตราย					
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid <input type="checkbox"/> ลิตร : Liters <input type="checkbox"/> ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid <input type="checkbox"/> กิโลกรัม : Kgs. <input type="checkbox"/> ตัน : Tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations									
ลงชื่อ : Generator's name _____ วันที่ : Date ๒๒ เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 67									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The first Transporter's name เขาสวนกวาง		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน							
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 3-105-11/48๗๖		Vehicle							
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency							
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 86-๙๙50 / 86-๙๙51		Vehicle							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 ๘๐ ๐๐๑ ไปยังจังหวัด : To ๘๐๒๖๖ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name _____ วันที่ : Date ๒๒ เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 67									
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The second Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน							
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle							
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency							
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		Vehicle							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs									
1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name		สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address							
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____							
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด		3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ๙.88(2)-3/2560-๙๐๗							
สถานที่กำจัด : TSDF's address 40/5 หมู่ ๘ นิคมพัฒนาอ่าวไทยตะวันออก บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.									
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input checked="" type="checkbox"/> วัน : Day <input checked="" type="checkbox"/> เดือน : Month <input checked="" type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste									
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ วันที่ : Date ๒๒ เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year ๖๗									
5) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)									
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ / _____ / _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no _____									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____									

หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสีย : Manifest No. 08108 ใบกำกับกรขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)									
1. ส่วนของผู้กักกันของเสีย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : Name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้กักกันของเสีย : Generator's ID DIW-G-050900349							
สถานที่กักกัน : Generator's address ๘๘ หมู่ ๘ ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		โทรศัพท์ : Phone 02-260-8577 โทรสาร : Fax 02-261-7535 กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (KSB/24/014577)									
รายชื่อบริษัท : The first company name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-L-050200708							
รายชื่อบริษัท : The second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 72030000325600							
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's company name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID							
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง									
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				อันตราย	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
				ไม่อันตราย					
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid <input type="checkbox"/> ลิตร : Liters <input type="checkbox"/> ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid <input type="checkbox"/> กิโลกรัม : Kgs. <input type="checkbox"/> ตัน : Tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations									
ลงชื่อ : Generator's name _____ วันที่ : Date 1 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๒๕๖๗									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The first Transporter's name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน							
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708		Vehicle							
โทรศัพท์ : Phone ๐ ๒๖๔ ๐๖๖ ๖๖๖ โทรสาร : Fax ๐ ๒๖๔ ๐๖๖ ๖๖๖		ฉุกเฉิน : Emergency							
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID ๙๘-๖๒๓๖ ๙๘		Vehicle							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 ๙๘ ๐๐๑ ไปยังจังหวัด : To ๙๘ ๐๐๑ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name _____ วันที่ : Date 1 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๖๗									
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The second transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน							
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle							
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency							
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		Vehicle							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.									
โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending _____ ชม./วัน : Hours/Day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs									
1) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 72030000325600							
สถานที่กำจัด : TSDF's address ๔๐/๕ หมู่ ๘ นิคมพัฒนาอ่าวไทยตะวันออก บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		โทรศัพท์ : Phone ๐๒-๒๖๐-๘๕๗๗ โทรสาร : Fax ๐๒-๒๖๑-๗๕๓๕ กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.									
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input checked="" type="checkbox"/> วัน : Day <input checked="" type="checkbox"/> เดือน : Month <input checked="" type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste									
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ วันที่ : Date 1 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๖๗									
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)									
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ / _____ / _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no _____									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____									

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)2404005.....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน หจก. อยุธยา ตะวันออก กรู๊ป (BYD) เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-35/60ชบ สถานที่ตั้ง 51 / 29 หมู่ 1 ต.เขาไม้แก้ว อ.บางละมุง จ.ชลบุรี	วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน
---	--

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	ขยะทั่วไป		น.88(2)-3/2560-ญพช.	-

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งมวล
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ บัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☒ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท อยุธยา วัสดุรีไซเคิล จำกัด 54/6 ม.1 ต.เขาไม้แก้ว อ.บางละมุง จ.ชลบุรี ชื่อผู้ขนส่ง นายสมทรง จันทร์สารี ทะเบียนรถขนส่ง69-4422 กทม โทรสารที่097-1019424.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
--	-------------------------------------

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งและผู้ส่งและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับลดปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชลบุรี กรีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน น.88(2)-3/2560-ญพช	วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 19-4-24
---	--

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	ขยะทั่วไป	1,690	

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้องระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับลดปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งและผู้ส่งและผู้รับและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

ภาคผนวก ข.47

หนังสือติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถขนส่งทาง
อุตสาหกรรมที่นำเข้าพื้นที่โครงการ



บริษัท ดี.ที.ซี. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด 502
D.T.C. ENTERPRISE CO., LTD. 502
63 ซอยสุขุมวิท 68 ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 Tel : 1176 Fax 02 744 7667
63 Soi Sukhumvit 68 Sukhumvit Rd. Bangna Bangkok 10260 website : www.dtc.co.th

หนังสือรับรองการติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถ

เลขที่หนังสือ M1607-12633

บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ 63 ซอย สุขุมวิท 68 ถนน สุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260

โทรศัพท์ 1176 โทรสาร 662-744-7667

ได้ติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถระยะไกล ดังนี้

การรับรองจากกรมการขนส่งทางบก เลขที่ 046/2558

ชนิด	Cintierion	แบบ	EHS6
หมายเลขเครื่อง		191510102727	
เครื่องอ่านบัตรแอมเม็กซ์	Shenzhen ZCS	แบบ	MSR100U
วันที่ติดตั้ง		09 กรกฎาคม 2559	
ชื่อผู้ประกอบการขนส่งเจ้าของรถ		บจก.เวสท์ แมเนจเม้นส์ สยาม	
เลขทะเบียนรถ/หมายเลขซีซี		94-6607 / YV2J4D7D215829324	
หมายเหตุ			

ขอรับรองว่า เครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวข้างต้น มีคุณลักษณะและระบบการทำงานตามที่ได้รับการรับรองจากกรมการขนส่งทางบก

กรณีเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถมีคุณลักษณะหรือระบบการทำงานไม่เป็นไปตามที่กรมการขนส่งทางบก ได้ให้การรับรอง หรือมีการรายงานข้อมูลไม่ตรงกับข้อเท็จจริงหรือไม่สามารถรายงานข้อมูลได้ตามที่กรมการขนส่งทางบก กำหนด บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด อินเทอร์เน็ตขอแสดงความเสียใจทั้งหมดที่เกิดขึ้นต่อเจ้าของรถหรือผู้ประกอบการขนส่งที่ได้ซื้อหรือใช้บริการเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวทุกประการ

ออกให้ ณ วันที่

20 เมษายน 2560



บริษัท ดี.ที.ซี. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด 610
D.T.C. ENTERPRISE CO., LTD. 610
63 ซอยสุขุมวิท 68 ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 Tel : 1176 Fax 02 744 7667
63 Soi Sukhumvit 68 Sukhumvit Rd. Bangna Bangkok 10260 website : www.dtc.co.th

หนังสือรับรองการติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถ

เลขที่หนังสือ M1607-12618

บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ 63 ซอย สุขุมวิท 68 ถนน สุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260

โทรศัพท์ 1176 โทรสาร 662-744-7667

ได้ติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถระยะไกล ดังนี้

การรับรองจากกรมการขนส่งทางบก เลขที่ 046/2558

ชนิด	Cintierion	แบบ	EHS6
หมายเลขเครื่อง		191510102525	
เครื่องอ่านบัตรแอมเม็กซ์	Shenzhen ZCS	แบบ	MSR100U
วันที่ติดตั้ง		03 กรกฎาคม 2559	
ชื่อผู้ประกอบการขนส่งเจ้าของรถ		บจก.เวสท์ แมเนจเม้นส์ สยาม	
เลขทะเบียนรถ/หมายเลขซีซี		50-0137 / FG8JGLD12666	
หมายเหตุ			

ขอรับรองว่า เครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวข้างต้น มีคุณลักษณะและระบบการทำงานตามที่ได้รับการรับรองจากกรมการขนส่งทางบก

กรณีเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถมีคุณลักษณะหรือระบบการทำงานไม่เป็นไปตามที่กรมการขนส่งทางบก ได้ให้การรับรอง หรือมีการรายงานข้อมูลไม่ตรงกับข้อเท็จจริงหรือไม่สามารถรายงานข้อมูลได้ตามที่กรมการขนส่งทางบก กำหนด บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด อินเทอร์เน็ตขอแสดงความเสียใจทั้งหมดที่เกิดขึ้นต่อเจ้าของรถหรือผู้ประกอบการขนส่งที่ได้ซื้อหรือใช้บริการเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวทุกประการ

ออกให้ ณ วันที่

20 เมษายน 2560



บริษัท ดี.ที.ซี. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
D.T.C. ENTERPRISE CO., LTD.
63 ซอยสุขุมวิท 68 ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 Tel : 1176 Fax 02 744 7667
63 Soi Sukhumvit 68 Sukhumvit Rd. Bangna Bangkok 10260 website : www.dtc.co.th

หนังสือรับรองการติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถ

เลขที่หนังสือ M1607-12624

บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ 63 ซอย สุขุมวิท 68 ถนน สุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260

โทรศัพท์ 1176 โทรสาร 662-744-7667

ได้ติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถระยะไกล ดังนี้

การรับรองจากกรมการขนส่งทางบก เลขที่ 046/2558

ชนิด	Cintierion	แบบ	EHS6
หมายเลขเครื่อง		191510104022	
เครื่องอ่านบัตรแอมเม็กซ์	Shenzhen ZCS	แบบ	MSR100U
วันที่ติดตั้ง		10 มิถุนายน 2561	
ชื่อผู้ประกอบการขนส่งเจ้าของรถ		บจก.เวสท์ แมเนจเม้นส์ สยาม	
เลขทะเบียนรถ/หมายเลขซีซี		52-3788/MNKFL8JN1XHX10385/กรุงเทพมหานคร	
หมายเหตุ			

ขอรับรองว่า เครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวข้างต้น มีคุณลักษณะและระบบการทำงานตามที่ได้รับการรับรองจากกรมการขนส่งทางบก

กรณีเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถมีคุณลักษณะหรือระบบการทำงานไม่เป็นไปตามที่กรมการขนส่งทางบก ได้ให้การรับรอง หรือมีการรายงานข้อมูลไม่ตรงกับข้อเท็จจริงหรือไม่สามารถรายงานข้อมูลได้ตามที่กรมการขนส่งทางบก กำหนด บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด อินเทอร์เน็ตขอแสดงความเสียใจทั้งหมดที่เกิดขึ้นต่อเจ้าของรถหรือผู้ประกอบการขนส่งที่ได้ซื้อหรือใช้บริการเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวทุกประการ

ออกให้ ณ วันที่

11 มิถุนายน 2561



ที่ ศก ๐๔๖๖.๒/๓.๒๖๒



กรมการขนส่งทางบก
ถนนพหลโยธิน กทม. ๑๐๔๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า เครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวข้างต้น มีคุณลักษณะและระบบการทำงานเป็นไปตามประกาศกรมการขนส่งทางบก เรื่อง กำหนดคุณลักษณะและระบบการทำงานของเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถระยะไกลที่ใช้อยู่ในรถบรรทุก (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ และประกาศกรมการขนส่งทางบก เรื่อง กำหนดคุณลักษณะและระบบการทำงานของเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถระยะไกลที่ใช้อยู่ในรถบรรทุก (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

หมายเลขการรับรอง ๐๔๖๖/๒๕๕๘

เครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถ	Cintierion
ชนิด	EHS6
แบบ	Cellular Mobile (GSM/WCDMA)
ประเภทเครื่องใช้โทรศัพท์มือถือ	
อุปกรณ์ที่ใช้เชื่อมต่อ	
ชนิด	๑. Magtek ๒. Shenzhen ZCS
แบบ	๓. MagSafe Mini (Part No. 21040082) ๔. MSR100U
ประเภทอุปกรณ์ที่ใช้เชื่อมต่อ	เครื่องอ่านบัตรแอมเม็กซ์
ผู้ให้บริการระบบติดตามรถ	
บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด	บริษัท ดี.ที.ซี. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

โดยต้องนำยานพาหนะทางบกของรถดังกล่าวข้างต้นไปติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถ (จำนวน ๔ คัน) และต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในการให้บริการของบริษัทผู้ให้บริการระบบติดตามรถหรือภาคกลาง (จำนวน ๓๐ แห่ง) ตามเอกสารแนบ
กรณีเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถมีคุณลักษณะหรือระบบการทำงานไม่เป็นไปตามที่กรมการขนส่งทางบกได้ให้การรับรอง หรือมีการรายงานข้อมูลไม่ตรงกับข้อเท็จจริงหรือไม่สามารถรายงานข้อมูลได้ตามที่กรมการขนส่งทางบก กำหนด กรมการขนส่งทางบกขอแสดงความเสียใจทั้งหมดที่เกิดขึ้นต่อเจ้าของรถหรือผู้ประกอบการขนส่งที่ได้ซื้อหรือใช้บริการเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวข้างต้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



ภาคผนวก ข.48

หนังสือติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทาง
ของรถขนส่งของเสียที่เกิดจากโครงการ



ข้อมูลในระบบ GPS ติดตามรถขนส่งทางบก
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ผู้ประกอบการ	บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด
provider	DTC
GPS Box ID	001000400000000191510100826
เลขทะเบียนรถ	98-6044 กรุงเทพมหานคร
ชนิดรถ	รถ 6 ล้อ ยาง 10 เส้น
โทรศัพท์	02-7456926-7
ที่จอดรถ	ชลบุรี
หมายเหตุ	
วันที่ลงทะเบียนเข้าระบบ	30 กันยายน 2561
การเดินรถ*	Active Server Pages error 'ASP 0113' Script timed out /gisdb/wastetruck4.asp The maximum amount of time for a script to execute was exceeded. You can change this limit by specifying a new value for the property Server.ScriptTimeout or by changing the value in the IIS administration tools.



บริษัท ดี.ที.ซี. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
D.T.C. ENTERPRISE CO., LTD. 516

63 ซอยสุขุมวิท 68 ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 Tel : 1176 Fax 02 744 7667
63 Soi Sukhumvit 68 Sukhumvit Rd. Bangna Bangkok 10260 website : www.dtc.co.th

หนังสือรับรองการติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถ

เลขที่หนังสือ M1602-06912

บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ 63 ซอย สุขุมวิท 68 ถนน สุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260

โทรศัพท์ 1176 โทรสาร 662-744-7667

ได้ติดตั้งเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถรายละเอียด ดังนี้

การรับรองจากกรมการขนส่งทางบก เลขที่ 046/2558

ชนิด	Cinterion	แบบ	EHS6
หมายเลขเครื่อง	191510100826		
เครื่องอ่านบัตรแถบแม่เหล็ก	Shenzhen ZCS	แบบ	MSR100U
วันที่ติดตั้ง	07 กุมภาพันธ์ 2559		
ชื่อผู้ประกอบการขนส่ง/เจ้าของรถ	บจก.เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม		
เลขทะเบียนรถ/หมายเลขคลัสซ์	98-6044 / FM1ANKD10056		
หมายเหตุ			

ขอรับรองว่า เครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติและระบบการทำงานตามที่ได้รับการ
จากกรมการขนส่งทางบก

กรณีเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถมีคุณสมบัติหรือระบบการทำงานไม่เป็นไปตามที่กรมการขนส่งทางบก ได้
ให้การรับรอง หรือมีการรายงานข้อมูลไม่ตรงกับข้อเท็จจริงหรือไม่สามารถรายงานข้อมูลได้ตามที่กรมการขนส่งทางบก
กำหนด บริษัท ดี.ที.ซี.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัดยินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้นต่อเจ้าของรถหรือผู้ประกอบการ
ขนส่งที่ได้ซื้อหรือใช้บริการเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถดังกล่าวทุกประการ

ออกให้ ณ วันที่

20 เมษายน 2560



ภาคผนวก ข.49

เอกสารตรวจสภาพเครื่องยนต์/อุปกรณ์ของรถขนส่งเชื้อเพลิง
อุตสาหกรรมจากผู้จัดหา/ และการตรวจสภาพจากโครงการ

ใบตรวจความพร้อมของพนักงานขับรถ เอกสาร สภาพรถบรรทุก

และความพร้อมสำหรับควบคุมในกรณีเกิดอุบัติเหตุ



วันที่ 02 มีค 67 ทะเบียน 95-6044 พนักงานขับรถ _____ บริษัท WMS

ประเภทรถบรรทุก

☐ Dump truck ☒ Roll off Truck ☐ Roll off trailer ☐ REL
☐ อื่นๆ ระบุ

ความพร้อมของพนักงานขับรถ

สภาพร่างกาย ☒ พร้อม ☐ ไม่พร้อม

ปริมาณแอลกอฮอล์ 0 mg/l เวลาตรวจ 14.00 น

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ ถุงมือป้องกันสารเคมี
☒ แว่นตานิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☒ เสื้อแขนยาวกางเกงขายาว

อุปกรณ์สำหรับควบคุมกรณีเกิดอุบัติเหตุ

☒ ถังดับเพลิง ☐ พลุ ☒ ไม่กาวาด ☐ ชุดปฐมพยาบาล
☐ ขี้อัด/ทราย ☒ กรวยจราจร

การตรวจสอบรถบรรทุก

ระบบเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบสัญญาณไฟ/แตร	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบเบรก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพยางรถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
อุปกรณ์ปิดน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบไฮดรอลิก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพระบบคัมพ์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบ GPS	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ผ้าใบคลุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ

สำหรับเจ้าหน้าที่ ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี

พนักงานขับรถแต่งกาย ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ☒ สวมใส่ ☐ ไม่สวมใส่
สภาพรถบรรทุกโดยรวม ☒ ดี ☐ ควรปรับปรุง
เพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง QHSE Manager วันที่ 02 มีค 67

ใบตรวจความพร้อมของพนักงานขับรถ เอกสาร สภาพรถบรรทุก

และความพร้อมสำหรับควบคุมในกรณีเกิดอุบัติเหตุ



วันที่ 13 มีค 67 ทะเบียน 95-6236 พนักงานขับรถ _____ บริษัท WMS

ประเภทรถบรรทุก

☐ Dump truck ☒ Roll off Truck ☐ Roll off trailer ☐ REL
☐ อื่นๆ ระบุ

ความพร้อมของพนักงานขับรถ

สภาพร่างกาย ☒ พร้อม ☐ ไม่พร้อม

ปริมาณแอลกอฮอล์ 0 mg/l เวลาตรวจ 11.00

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ ถุงมือป้องกันสารเคมี
☒ แว่นตานิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☒ เสื้อแขนยาวกางเกงขายาว

อุปกรณ์สำหรับควบคุมกรณีเกิดอุบัติเหตุ

☒ ถังดับเพลิง ☒ พลุ ☒ ไม่กาวาด ☒ ชุดปฐมพยาบาล
☒ ขี้อัด/ทราย ☒ กรวยจราจร

การตรวจสอบรถบรรทุก

ระบบเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบสัญญาณไฟ/แตร	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบเบรก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพยางรถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
อุปกรณ์ปิดน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบไฮดรอลิก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพระบบคัมพ์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบ GPS	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ผ้าใบคลุม	<input type="checkbox"/> ดี	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ <u>พบรอยขาดด้านซ้าย</u> <u>ประมาณ 15 cm.</u>

สำหรับเจ้าหน้าที่ ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี

พนักงานขับรถแต่งกาย ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ☒ สวมใส่ ☐ ไม่สวมใส่
สภาพรถบรรทุกโดยรวม ☐ ดี ☒ ควรปรับปรุง
เพิ่มเติม ผ้าใบคลุมมีรอยขาดด้านซ้าย ประมาณ 15 cm

ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง QHSE วันที่ 13 มีค 67

ใบตรวจความพร้อมของพนักงานขับรถ เอกสาร สภาพรถบรรทุก

และความพร้อมสำหรับควบคุมในกรณีเกิดอุบัติเหตุ



วันที่ 29 มีค 67 ทะเบียน 53-1135/52-8474 พนักงานขับรถ ว บริษัท WMS

ประเภทรถบรรทุก

☐ Dump truck ☐ Roll off Truck ☒ Roll off trailer ☐ REL
☐ อื่นๆ ระบุ

ความพร้อมของพนักงานขับรถ

สภาพร่างกาย ☒ พร้อม ☐ ไม่พร้อม
ปริมาณแอลกอฮอล์ 0 mg/l เวลาตรวจ 14.00 น

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ ถุงมือป้องกันสารเคมี
☒ แว่นตานิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☒ เสื้อแขนยาวกางเกงขายาว

อุปกรณ์สำหรับควบคุมกรณีเกิดอุบัติเหตุ

☒ ถังดับเพลิง ☐ พลุ ☒ ไม่กาวาด ☐ ชุดปฐมพยาบาล
☐ ขี้อดย/ทราย ☒ กรวยจราจร

การตรวจสอบรถบรรทุก

ระบบเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบสัญญาณไฟ/แตร	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบเบรก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพยางรถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
อุปกรณ์ปิดน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบไฮดรอลิก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพระบบคัมพ์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบ GPS	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ผ้าใบคลุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ

สำหรับเจ้าหน้าที่ ชลบุรี คลิน เอ็นเนอร์ยี

พนักงานขับรถแต่งกาย ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ☒ สวมใส่ ☐ ไม่สวมใส่
สภาพรถบรรทุกโดยรวม ☒ ดี ☐ ควรปรับปรุง
เพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง QHSE Manager วันที่ 29 มีค 67

ใบตรวจความพร้อมของพนักงานขับรถ เอกสาร สภาพรถบรรทุก

และความพร้อมสำหรับควบคุมในกรณีเกิดอุบัติเหตุ



วันที่ 16 เมย 67 ทะเบียน 98 6044 พนักงานขับรถ ว บริษัท WMS

ประเภทรถบรรทุก

☐ Dump truck ☒ Roll off Truck ☐ Roll off trailer ☐ REL
☐ อื่นๆ ระบุ

ความพร้อมของพนักงานขับรถ

สภาพร่างกาย ☒ พร้อม ☐ ไม่พร้อม
ปริมาณแอลกอฮอล์ 0 mg/l เวลาตรวจ 14.00 น

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ ถุงมือป้องกันสารเคมี
☒ แว่นตานิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☒ เสื้อแขนยาวกางเกงขายาว

อุปกรณ์สำหรับควบคุมกรณีเกิดอุบัติเหตุ

☒ ถังดับเพลิง ☐ พลุ ☒ ไม่กาวาด ☐ ชุดปฐมพยาบาล
☐ ขี้อดย/ทราย ☒ กรวยจราจร

การตรวจสอบรถบรรทุก

ระบบเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบสัญญาณไฟ/แตร	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบเบรก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพยางรถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
อุปกรณ์ปิดน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบไฮดรอลิก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพระบบคัมพ์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบ GPS	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ผ้าใบคลุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ

สำหรับเจ้าหน้าที่ ชลบุรี คลิน เอ็นเนอร์ยี

พนักงานขับรถแต่งกาย ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ☒ สวมใส่ ☐ ไม่สวมใส่
สภาพรถบรรทุกโดยรวม ☒ ดี ☐ ควรปรับปรุง
เพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง QHSE Manager วันที่ 16 เม.ย. 67

ใบตรวจความพร้อมของพนักงานขับรถ เอกสาร สภาพรถบรรทุก

และความพร้อมสำหรับควบคุมในกรณีเกิดอุบัติเหตุ



วันที่ 21 พ.ค. 67 ทะเบียน 6-5391 พนักงานขับรถ บริษัท WMS

ประเภทรถบรรทุก

☐ Dump truck ☒ Roll off Truck ☐ Roll off trailer ☐ REL
☐ อื่นๆ ระบุ

ความพร้อมของพนักงานขับรถ

สภาพร่างกาย ☒ พร้อม ☐ ไม่พร้อม

ปริมาณแอลกอฮอล์ 0 mg/l เวลาตรวจ 14.00 น

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ ถุงมือป้องกันสารเคมี
☒ แว่นตานิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☒ เสื้อแขนยาวกางเกงขายาว

อุปกรณ์สำหรับควบคุมกรณีเกิดอุบัติเหตุ

☒ ถังดับเพลิง ☐ พลุ ☒ ไม่กาวาด ☐ ชุดปฐมพยาบาล
☐ ขี้อดย/ทราย ☒ กรวยจราจร

การตรวจสอบรถบรรทุก

ระบบเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบสัญญาณไฟ/แตร	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบเบรก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพยางรถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
อุปกรณ์ปิดน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบไฮดรอลิก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพระบบคัมพ์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบ GPS	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ผ้าใบคลุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ

สำหรับเจ้าหน้าที่ ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี

พนักงานขับรถแต่งกาย ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ☒ สวมใส่ ☐ ไม่สวมใส่
สภาพรถบรรทุกโดยรวม ☒ ดี ☐ ควรปรับปรุง
เพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง OSHE Manager วันที่ 21 พ.ค. 67

ใบตรวจความพร้อมของพนักงานขับรถ เอกสาร สภาพรถบรรทุก

และความพร้อมสำหรับควบคุมในกรณีเกิดอุบัติเหตุ



วันที่ 4 มิ.ย. 67 ทะเบียน 50-512 พนักงานขับรถ บริษัท WMS

ประเภทรถบรรทุก

☐ Dump truck ☒ Roll off Truck ☐ Roll off trailer ☐ REL
☐ อื่นๆ ระบุ

ความพร้อมของพนักงานขับรถ

สภาพร่างกาย ☒ พร้อม ☐ ไม่พร้อม

ปริมาณแอลกอฮอล์ 0 mg/l เวลาตรวจ 14.00 น

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ ถุงมือป้องกันสารเคมี
☒ แว่นตานิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☒ เสื้อแขนยาวกางเกงขายาว

อุปกรณ์สำหรับควบคุมกรณีเกิดอุบัติเหตุ

☒ ถังดับเพลิง ☐ พลุ ☒ ไม่กาวาด ☐ ชุดปฐมพยาบาล
☐ ขี้อดย/ทราย ☒ กรวยจราจร

การตรวจสอบรถบรรทุก

ระบบเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบสัญญาณไฟ/แตร	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบเบรก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพยางรถบรรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
อุปกรณ์ปิดน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบไฮดรอลิก	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพระบบคัมพ์	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ระบบ GPS	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
สภาพความสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ
ผ้าใบคลุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ไม่ดี	ระบุ

สำหรับเจ้าหน้าที่ ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี

พนักงานขับรถแต่งกาย ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ☒ สวมใส่ ☐ ไม่สวมใส่
สภาพรถบรรทุกโดยรวม ☒ ดี ☐ ควรปรับปรุง
เพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง OSHE Manager วันที่ 4 มิ.ย. 67

ภาคผนวก ข.50

แผนฉุกเฉินของบริษัทจัดการกากอุตสาหกรรม (WMS)

Standard Operating Procedure	Doc No.: 02-TD-S001
Subject: Road Accident and Spill Response Procedure	Page: 5 of 11
Prepared by: Transport Dept	Date: 1 Dec 07
Effective Date: 15 Feb 08	
Approved by:	Revision: 4

The Emergency Rescue should create a team that will coordinate the spill response. The team on major incidents could include: the Team Leader, a health and safety specialist, environmental engineer and any of the responders listed in Section 4.9 of this plan.

4.4 Emergency Response Instruction for Truck Driver on Road Accident

Case 1: Minor Leaking (Less than 200 liters of liquid waste or 500 kg of solid)

1. Switch off the engine, evaluate the situation, finding the leaking point, and try to fix it
2. Put the Emergency Cone/Triangle on the road (50 meters minimum at the back of the truck)
3. Prevent the materials from the firing and heating and also the canal or public area
4. Clean up all the materials by the emergency kit
5. Keep the leakage material in the safety container and clean up the road, ensure there was no spillage into the canal or the public area.
6. Report to the Manager or the Emergency Leader Team

Case 2: Major Leaking (More than 200 liter of liquid or 500 kg of solid)

Driver & Worker

1. Switch off the engine, evaluate the situation, finding the leaking point, and try to fix it
2. Put the Emergency cone to warn other road user and close area from the uninvolved
3. In case of Flammable materials, must prevent from Fire and Heating immediately.
4. Use the sawdust or other cleaning material to prevent flowing into the public area
5. Immediately report to the Manager or the Emergency Leader Team in details as much as possible.
6. Stand by at the accident area to observe the situation and waiting for the rescue team.

Emergency Rescue Team

1. Evaluate the situation and recommend for corrective action to the driver
2. Rescue Team inspects all the leakage area and the damaged
3. Transferring the materials from the accident truck as soon as possible
4. Clean and tidy up all area and prevent the flow down to the public area with the cleaning materials.

Important: This document is the property of Waste Management Siam Ltd. The use of this information is illegal unless you have the written consent of a designate General Manager of Waste Management Siam Ltd.'s organization.

Standard Operating Procedure	Doc No.: 02-TD-S001
Subject: Road Accident and Spill Response Procedure	Page: 6 of 11
Prepared by: Transport Dept	Date: 1 Dec 07
Effective Date: 15 Feb 08	
Approved by:	Revision: 4

Case 3: Road Accident with 3rd Party only (No injury and no leaking)

1. Turn off the Engine and recommend the 3rd Party to switch off the engine also.
2. Put on the Emergency Traffic Cone / Triangle to warn other road user
3. Report to the Supervisor, Insurance Company, Traffic Police (if necessary)
4. Stand by at the location to prevent the uninvolved people from the full loading waste.
5. Report to Manager and perform Incident/Accident Report

Case 4: Road Accident with 3rd Party (Injuries and Leaking, No fire)

Driver and Worker

1. Switch off the engine, evaluate the situation, finding the leaking point, and try to fix it
2. Put on the Traffic Cone / Triangle to warn other road user.
3. In case of Flammable materials, must prevent the fire and heating immediately.
4. Use sawdust or other materials to limited the leaking area and prevent flowing to the public pond
5. Clean and tidy up the materials into the safety container in safety manner
6. Report to the Manager or Emergency Team Leader immediately.

Emergency Rescue Team

1. Evaluated the situation and recommend for corrective action to the driver
2. Send the Rescue Team to do the fire drill, inspect all the leakage area and the damaged
3. Transferring the materials from the accident truck as soon as possible and take back the accident truck away from the area immediately
4. Clean and tidy up all area and prevent the flow down to the public area with the cleaning materials.

Case 5: Road Accident with 3rd Party (Injuries, Leaking, and Fire)

Driver and worker

1. Switch off the engine, turn off every valves
2. Get off the truck and take the fire extinguisher to stop fire

Important: This document is the property of Waste Management Siam Ltd. The use of this information is illegal unless you have the written consent of a designate General Manager of Waste Management Siam Ltd.'s organization.

Standard Operating Procedure	Doc No.: 02-TD-S001
Subject: Road Accident and Spill Response Procedure	Page: 7 of 11
Prepared by: Transport Dept	Date: 1 Dec 07
Effective Date: 15 Feb 08	
Approved by:	Revision: 4

3. If fire was uncontrolled, take away the people at least 20 meters and shut down all area (If it was Flammable liquid or Gas must be cool down the tank by water all the times)
4. Report to the Traffic Police nearby as per Driver Manual book to request for assistant and report to the Supervisor immediately

Emergency Rescue Team

1. Evaluated the situation and recommend for preventive action to the driver. Send the Rescue Team to do the fire drill, inspect all the leakage area and the damaged.
2. Transferring the materials from the accident truck as soon as possible, take back the accident truck away from the area immediately
3. Clean and tidy up all area and prevent the flow down to the public area with the cleaning materials.
4. Co-ordinate with the Local Government to get the assistant as soon as possible

4.4 Cleanup Activities (Reference 5.2)

As soon as possible after the immediate emergency situation is brought under control, the removal and disposal of spilled material should be planned and initiated. Disposal of the materials collected, nature of the spill, and site capability. The decision on cleanup will be made by the Response Team Leader. It is necessary to consider the following when planning cleanup activity.

- Location of disposal facility
- Availability of containers to package the waste
- The weather conditions
- Site capability
- The hazards involved in various handling methods

Team Leader and/or Safety Office shall make sure that all emergency rescue team wear suitable PPE before approaching the spill.

4.5 Transportation (Reference 5.2)

During the response to any spill, it is necessary to consider how the material will be moved from the spill scene to an approved disposal location. There are number of factors which must be considered in selecting a carrier

- Type of unit needed (dump, tank, van, etc.)
- Available and location of equipment

Important: This document is the property of Waste Management Siam Ltd. The use of this information is illegal unless you have the written consent of a designate General Manager of Waste Management Siam Ltd.'s organization.

Standard Operating Procedure	Doc No.: 02-TD-S001
Subject: Road Accident and Spill Response Procedure	Page: 8 of 11
Prepared by: Transport Dept	Date: 1 Dec 07
Effective Date: 15 Feb 08	
Approved by:	Revision: 4

- The cost and expertise of locally available carriers (in case third party transportation is required)

When the carrier is selected in case need to hire third party, the emergency response coordinator must assure that the company has been approved. Each vehicle and driver must be inspected prior to loading to assure that all regulatory requirements are met.

Prior to moving any material away from the scene, the material must be properly classified. All material must be properly packaged, labeled, marked, and described on a trip ticket.

4.6 Conducting after Emergency Rescue on Accident

- 4.6.1 Transport Department co-ordinate with Safety Officer to investigate and report to the General Manager within 24 hours.
- 4.6.2 Driver must issue the Incident/Accident Report as soon as arrive on site as per SOP "Incident /Accident Investigation" (Reference 5.3)
- 4.6.3 Improving the Preventive action from the cause of the accident immediately.
- 4.6.4 Retraining Drivers to ensure they are realized on the accident and be more carefully on their operation External cause of training to be set up as necessary

4.7 Training

Anyone handling with hazardous waste transportation must recognize and understand the potential hazards to health and safety.

The training program will involve both classroom instructions in a wide range of health and safety topics and "hands-on" practice. Hands-on instruction should consist of drills in the field that stimulate site activities and conditions at least twice a year. Any training program for work around hazardous substances should also incorporate on-site experience under direct supervision of trained, experienced personnel.

Training will include classroom instruction in the following subject area, depending on their individual jobs.

1. Safety Plan in Driver Manual
2. Safe Work Practices.
3. Nature of anticipated hazards
4. Handling emergencies and self rescue.
5. Local Rules and regulations.
6. Safe use of field equipment.
7. Handling, storage, and transportation of hazardous materials.
8. Use, care, and limitations of personnel protective clothing and equipment.
9. First-aid training

Important: This document is the property of Waste Management Siam Ltd. The use of this information is illegal unless you have the written consent of a designate General Manager of Waste Management Siam Ltd.'s organization.

มาตรฐานการปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่: 02-TD-0001T
ตัวเรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานกรณีที่เกิดอุบัติเหตุหรือของเสียรั่วไหลภายนอกโครงการ	หน้าที่: 6 ของ 10
จัดเตรียมโดย: แผนกขนส่ง	วันที่ 1 ธ.ค. 50
อนุมัติโดย : สตีฟ สลัดเวิร์ก	วันที่มีผลบังคับใช้ : 15 ก.พ. 51
	แก้ไขครั้งที่ : 4

6. รายงานเหตุการณ์ต่อผู้จัดการแผนก / ทีมฉุกเฉิน

หัวหน้าทีมฉุกเฉิน / ทีมฉุกเฉิน

- ประเมินสถานการณ์ และสั่งการให้มีการแก้ไขและป้องกันอย่างเหมาะสม
- ส่งทีมฉุกเฉินที่ได้รับภารกิจตามคำสั่งไปยังพื้นที่ ตรวจสอบการรั่วไหลและความเสียหาย
- ขนถ่ายของเสียออกจากถังหรือรถที่เกิดเหตุเข้าในถังเก็บและนำรถออกจากที่เกิดเหตุ
- ทำความสะอาดพื้นที่ที่เกิดเหตุ ตรวจสอบพื้นที่ที่เกิดเหตุและบริเวณใกล้เคียงและป้องกันการหกซ้ำของถังเก็บน้ำเสีย

กรณีที่เกิด 5 เกิดการชนกับรถคันอื่น มีผู้บาดเจ็บ มีของเสียรั่วไหลออกมาไม่หยุด และเกิดไฟไหม้

ผู้ที่เกี่ยวข้อง

- ติดต่อขอความช่วยเหลือจากตำรวจ
- ออกจากพื้นที่ ในกรณีที่ไม่มีปริมาณน้อย นำถังเก็บเพลิงไหม้ที่ติดมาที่รถคันไฟ
- ถ้าไม่มีปริมาณมากตามความรุนแรงได้ แจ้งผู้เกี่ยวข้องให้ทราบจากบริเวณ อย่างน้อย 20 เมตร และปิดกั้นพื้นที่โดยรอบ (ถ้าเป็นกรณีรถบรรทุก หรือรถบรรทุกไฟ ให้ปิดกั้นถังเก็บและใส่ถังเก็บของเสีย)
- แจ้งตำรวจที่ใกล้ที่สุดตามผู้ปฏิบัติงานบริเวณเพื่อขอความช่วยเหลือ โดยแจ้งให้หัวหน้ารถทราบ

หัวหน้าทีมฉุกเฉิน / ทีมฉุกเฉิน

- ประเมินสถานการณ์ และสั่งการให้มีการแก้ไขและป้องกันอย่างเหมาะสมกับพนักงานขับรถ สักทีมฉุกเฉินที่ได้รับภารกิจตามคำสั่งไปยังพื้นที่เพื่อดับไฟ ตรวจสอบการรั่วไหลและความเสียหาย
- ขนถ่ายของเสียออกจากถังหรือรถที่เกิดเหตุเข้าในถังเก็บและนำรถออกจากที่เกิดเหตุ
- ทำความสะอาดพื้นที่ที่เกิดเหตุ และป้องกันการหกซ้ำของถังเก็บน้ำเสีย
- ประสานงานแจ้งรถตามผู้ปฏิบัติงานบริเวณเพื่อขอความช่วยเหลือ โดยแจ้งให้หัวหน้ารถทราบ

4.4 การทำความสะอาด (อ้างอิง 5.2)

หลังจากทำความสะอาดพื้นที่ หลังจากที่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้แล้ว ควรพิจารณาแผนในการเคลื่อนย้ายและกำจัดของเสียที่รั่วไหล วิธีที่ใช้ในการควบคุมการรั่วไหล ต้องตรวจสอบของเสียที่รั่วไหล ความสามารถของรถบรรทุกในการกำจัด หัวหน้าทีมฉุกเฉินจะเป็นผู้ตัดสินใจในการทำความสะอาดพื้นที่ โดยพิจารณาข้อมูลต่อไปนี้ประกอบด้วย

- สถานที่ตั้งของรถบรรทุกที่เกิดเหตุของเสียที่รั่วไหล
- การเคลื่อนย้ายรถบรรทุก
- สภาพอากาศ
- ประสิทธิภาพหรือขีดความสามารถของรถบรรทุกที่รับกำจัด
- ความเป็นอันตรายและการปนเปื้อน

หมายเหตุ: เอกสารฉบับนี้เป็นทรัพย์สินของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด ซึ่งมีเอกสารกฎหมาย กรณีมีความประสงค์จะนำใช้ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้จัดการทั่วไปของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด

มาตรฐานการปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่: 02-TD-0001T
ตัวเรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานกรณีที่เกิดอุบัติเหตุหรือของเสียรั่วไหลภายนอกโครงการ	หน้าที่: 8 ของ 10
จัดเตรียมโดย: แผนกขนส่ง	วันที่ 1 ธ.ค. 50
อนุมัติโดย : สตีฟ สลัดเวิร์ก	วันที่มีผลบังคับใช้ : 15 ก.พ. 51
	แก้ไขครั้งที่ : 4

การฝึกอบรมในภาคทฤษฎีตามหัวข้อต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ ซึ่งขึ้นอยู่กับประเภทของรถและบุคคล

- แผนความปลอดภัยตามผู้ปฏิบัติงานขับรถ
- การกำจัดของเสีย
- ประเภทของรถและประสิทธิภาพ
- เครื่องมืออุปกรณ์การปฏิบัติงานและอุปกรณ์การปฏิบัติงาน
- ข้อบังคับปฏิบัติงานและกฎหมาย
- ความปลอดภัยในการใช้รถประเภทต่าง ๆ
- การควบคุม การจัดการและการขนส่งของเสียอันตราย
- การขับในบ่อทราย และข้อจำกัดของรถประเภทนี้กับส่วนบุคคล (PPE) และอุปกรณ์ต่าง ๆ
- การปฏิบัติงานเบื้องต้น

4.8 อุปกรณ์ฉุกเฉิน และเครื่องมือสำหรับความปลอดภัยและรถฉุกเฉิน

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย และแผนกขนส่งเป็นผู้รับผิดชอบ ในการจัดหาอุปกรณ์ความปลอดภัย และเครื่องมือในการป้องกันการรั่วไหลและทำความสะอาดจากอุบัติเหตุการรั่วไหลและรถฉุกเฉิน

อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับรถบรรทุก		อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับรถฉุกเฉิน	
อุปกรณ์	จำนวน	อุปกรณ์	จำนวน
1. เครื่องมือดับเพลิงมือถือขนาด 10 ปอนด์	1 คัน	1. ถังดับเพลิง 10 ปอนด์	2 คัน
2. เครื่องมือสำหรับรถบรรทุกที่เกิดอุบัติเหตุฉุกเฉิน	1 ชุด	2. เครื่องมือสำหรับรถบรรทุกที่เกิดอุบัติเหตุฉุกเฉิน	1 ชุด
3. อุปกรณ์การจราจร / อุปกรณ์ขนส่ง	2 คัน	3. อุปกรณ์การจราจร / อุปกรณ์ขนส่ง	4 คัน
4. ไฟฉาย	1 คัน	4. ไฟฉาย	2 คัน
5. เสื้อสะท้อนแสง	พนักงานขับรถ	5. เสื้อสะท้อนแสง	1 คัน
6. ชุดกันสารเคมี	ตามจำนวนพนักงาน	6. ชุดกันสารเคมี	3 ชุด
7. ชุดดับเพลิง	ตามจำนวนพนักงาน	7. ชุดดับเพลิง	ตามจำนวนพนักงาน
8. อุปกรณ์กันสารเคมี	ตามจำนวนพนักงาน	8. อุปกรณ์กันสารเคมี (กรณีจำเป็น)	1 ชุด
9. ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น	1 คัน	9. ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น	1 คัน
อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับรถบรรทุก	จำนวน	อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับรถบรรทุก	จำนวน
1. ไฟ	1 คัน	1. ไฟ 200 ลีตร	2 คัน
2. อุปกรณ์ดับเพลิง	2 คัน	2. อุปกรณ์ดับเพลิง	10 คัน
3. อุปกรณ์ขนส่ง	1 คัน	3. อุปกรณ์ขนส่ง	4-5 คัน
		4. ไฟ	4-5 คัน
		5. ไฟฉาย	2 คัน
		6. อุปกรณ์ดับเพลิง	2 คัน
		7. ชุดปฐมพยาบาล	1 ชุด

หมายเหตุ: เอกสารฉบับนี้เป็นทรัพย์สินของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด ซึ่งมีเอกสารกฎหมาย กรณีมีความประสงค์จะนำใช้ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้จัดการทั่วไปของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด

มาตรฐานการปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่: 02-TD-0001T
ตัวเรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานกรณีที่เกิดอุบัติเหตุหรือของเสียรั่วไหลภายนอกโครงการ	หน้าที่: 7 ของ 10
จัดเตรียมโดย: แผนกขนส่ง	วันที่ 1 ธ.ค. 50
อนุมัติโดย : สตีฟ สลัดเวิร์ก	วันที่มีผลบังคับใช้ : 15 ก.พ. 51
	แก้ไขครั้งที่ : 4

หัวหน้าทีมฉุกเฉิน หรือทีมวิชาชีพ ต้องมั่นใจว่าทีมฉุกเฉินสามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย (PPE) ก่อนเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ที่เกิดเหตุ

4.5 การขนส่ง (อ้างอิง 5.2)

ในระหว่างการปฏิบัติงานได้ตรวจสอบรถฉุกเฉิน จะต้องพิจารณาวิธีการขนถ่ายของเสียจากพื้นที่ที่เกิดเหตุต่อไปยังสถานที่กำจัด ตามปัจจัยต่าง ๆ ดังนี้

- ชนิดและสถานที่ของรถบรรทุก, รถบรรทุก, รถบรรทุก (ยก)
- ชนิดและสถานที่ของรถบรรทุกที่ส่งมา
- ค่าใช้จ่ายและความคุ้มค่าในการขนถ่าย (กรณีต้องนำรถฉุกเฉินมาใช้ในการขนส่ง)

หากจำเป็นต้องนำรถฉุกเฉินมาใช้ในการขนส่ง เมื่อสามารถติดต่อรถฉุกเฉินได้แล้ว ทีมฉุกเฉินจะเป็นผู้ประสานงานติดต่อให้รถฉุกเฉินมาขนถ่ายของเสียจากพื้นที่ที่เกิดเหตุ ทีมวิศวกรตรวจสอบรถฉุกเฉินและพนักงานขับรถในการขนส่งเพื่อให้มั่นใจว่ารถฉุกเฉินและรถบรรทุกสามารถขนถ่ายของเสียได้อย่างปลอดภัย

ก่อนการเคลื่อนย้ายของเสียจากพื้นที่ที่เกิดเหตุ ต้องมีการประเมินประเภทของของเสียและชนิด โดยแยกตามประเภทของของเสีย ดังนี้

4.6 การปฏิบัติงานหลังจากการเกิดอุบัติเหตุ

4.6.1 แผนกขนส่ง ดำเนินการสืบสวนร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและรายงานต่อผู้จัดการทั่วไปภายใน 24 ชั่วโมง

4.6.2 พนักงานขับรถต้องยื่นคำร้องขอรับการสอบสวนการเกิดอุบัติเหตุจากทีมวิศวกร ทีมขนส่งเป็นผู้รับผิดชอบการปฏิบัติงาน "ขั้นตอนการสอบสวนการเกิดอุบัติเหตุ" (อ้างอิง 5.3)

4.6.3 ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขสาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ และเพิ่มการป้องกันให้มากขึ้น และชี้แจงกับสื่อมวลชน

4.6.4 จัดการฝึกอบรมพนักงานขับรถโดยวิธีต่าง ๆ เพื่อเพิ่มการป้องกัน และจัดให้มีการฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรมประจำปี

4.7 การฝึกอบรม

พนักงานทุกคนที่ต้องจัดการหรือเกี่ยวข้องกับการขนส่งของเสียอันตราย ต้องรู้จักและเข้าใจถึงอันตรายของของเสียที่มีอยู่ตามประเภทและปริมาณ

แผนกฝึกอบรมจะต้องมีการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย มาตรฐาน และความปลอดภัย รวมทั้งการฝึกอบรมให้พนักงานทุกคน การฝึกอบรมจะประกอบด้วยความรู้เกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติงานเพื่อเป็นการกระตุ้นให้เกิดทักษะอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี ซึ่งสามารถทำการฝึกอบรมโดยผู้มีความชำนาญของบริษัทที่ได้รับการฝึกอบรมมาแล้ว

หมายเหตุ: เอกสารฉบับนี้เป็นทรัพย์สินของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด ซึ่งมีเอกสารกฎหมาย กรณีมีความประสงค์จะนำใช้ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้จัดการทั่วไปของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด

มาตรฐานการปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่: 02-TD-0001T
ตัวเรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานกรณีที่เกิดอุบัติเหตุหรือของเสียรั่วไหลภายนอกโครงการ	หน้าที่: 9 ของ 10
จัดเตรียมโดย: แผนกขนส่ง	วันที่ 1 ธ.ค. 50
อนุมัติโดย : สตีฟ สลัดเวิร์ก	วันที่มีผลบังคับใช้ : 15 ก.พ. 51
	แก้ไขครั้งที่ : 4

อุปกรณ์ทุกอย่างต้องได้รับการตรวจสอบและบำรุงรักษาตามความจำเป็น เพื่อให้มั่นใจว่าสามารถใช้งานได้หากเกิดอุบัติเหตุ หลังจากที่มีการใช้การควบคุมเหตุฉุกเฉินหรือไปใช้ฉุกเฉินแล้ว อุปกรณ์ทุกอย่างจะต้องถูกทำความสะอาด และเก็บประจำที่เพื่อเตรียมพร้อมไว้ใช้ครั้งต่อไป

4.9 พนักงานช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุ

รายชื่อพนักงานปฏิบัติงานด้วยรถฉุกเฉินหรือรถบรรทุกฉุกเฉิน ถูกจัดให้อยู่ในรายชื่อความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และชื่อการปฏิบัติงานในกรณีฉุกเฉิน (อ้างอิง 5.4) และพนักงานช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุจะต้องปฏิบัติตาม

ตำแหน่ง	หน้าที่
1. หัวหน้าทีม	- สั่งการและควบคุมการปฏิบัติงานฉุกเฉิน
2. ฝ่ายขนส่งและฝ่ายฉุกเฉิน และผู้ปฏิบัติงาน	- ติดต่อและรายงานพบเหตุฉุกเฉินและรายงานเหตุฉุกเฉิน - นำหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือรถฉุกเฉินไปอยู่ที่เกิดเหตุ - ศึกษาข้อมูลสารเคมีอันตรายจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัย หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยที่ประจำปฏิบัติงาน - หากต้องมีการขนถ่ายของเสีย ไปยังสถานที่อื่นหรือไปส่งที่อื่น
3. ฝ่ายควบคุมการจราจร	- ควบคุมการจราจรและอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานขนส่ง และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานขนส่ง - เก็บกวาดพื้นที่ที่เกิดเหตุ พร้อมนำวัสดุหรือสิ่งของที่ตกมาด้านในในการไม่โครงการ
4. พนักงานควบคุมเครื่องจักร	- ควบคุมการใช้เครื่องจักรทุกชนิด เช่นรถบรรทุก, รถบรรทุก หรืออื่น ๆ ในพื้นที่ที่เกิดเหตุหรือพื้นที่ที่เกิดเหตุ
5. พนักงานควบคุมเครื่องจักร	- ควบคุมการใช้เครื่องจักรทุกชนิด เช่นรถบรรทุก, รถบรรทุก หรืออื่น ๆ ในพื้นที่ที่เกิดเหตุหรือพื้นที่ที่เกิดเหตุ
6. ทีมประสานงานความปลอดภัย	- ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายความปลอดภัยและมาตรฐานความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน - ตรวจสอบความปลอดภัยและมาตรฐานความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน - ตรวจสอบความปลอดภัยและมาตรฐานความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
7. ทีมประสานงานความปลอดภัย	- ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายความปลอดภัยและมาตรฐานความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
8. ทีมประสานงานความปลอดภัย	- ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายความปลอดภัยและมาตรฐานความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
9. ทีมประสานงาน	- ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายความปลอดภัยและมาตรฐานความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
10. ทีมประสานงาน	- ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายความปลอดภัยและมาตรฐานความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

หมายเหตุ: เอกสารฉบับนี้เป็นทรัพย์สินของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด ซึ่งมีเอกสารกฎหมาย กรณีมีความประสงค์จะนำใช้ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้จัดการทั่วไปของบริษัท เวสต์ แมงเนชั่น สยาม จำกัด

มาตรฐานการปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่: 02-TD-S001T
หัวข้อ : ขั้นตอนการปฏิบัติงานการเดินเครื่องจักรกลในท่าอากาศยาน	หน้าที่: 10 ของ 10
จัดเตรียมโดย: แผนกขนส่ง วันที่ 1 ธ.ค. 50	วันที่มีผลบังคับใช้: 15 ก.พ. 51
อนุมัติโดย : สตีฟ คัลเวิร์ท	แก้ไขครั้งที่ : 4

4.10 การซ่อมแซมฉุกเฉิน

ทุก ๆ โครงการ ของบริษัท เวสต์ แอนด์ เมอร์ริส ฮาย จำกัด จะต้องจัดทำแผนการโต้ตอบฉุกเฉิน อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ผู้จัดการ / หัวหน้างานแผนกขนส่ง จะต้องประสานงานกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำโครงการ (SPL) ในการจัดทำแผนการฝึกอบรม พร้อมเสนอให้ผู้จัดการทั่วไปพิจารณาเห็นชอบการฝึกอบรม

แผนการฝึกอบรม จะต้องประกอบด้วย

- สถานการณ์ที่ก่อเหตุ เช่น สถานการณ์เกิดเหตุ, ประเภทของอุบัติเหตุ เป็นต้น
- รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน และหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละคน
- อุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการโต้ตอบสถานการณ์ฉุกเฉิน
- การจัดทำแผนการฝึกอบรม
- การประเมินผลหลังการฝึกอบรม
- การประสานงานกับหน่วยงานภายนอก

พล. จะต้องพิจารณาแผนการฝึกอบรม และจัดทำรายงานเพื่อเสนอต่อผู้บริหาร ซึ่งในรายงานจะต้องมีการสรุป ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้น, การให้ความร่วมมือจากพนักงาน, ความเหมาะสมและสภาพของอุปกรณ์ที่นำมาใช้ รวมทั้ง เสนอแผนการแก้ไขและป้องกัน เพื่อปรับปรุงการฝึกอบรม ให้ดียิ่งขึ้น และนำเสนอผู้บริหารภายใน 1 สัปดาห์หลังจาก วันที่ฝึกอบรม

4.11 ผู้ถือใบอนุญาตขับรถในการขับขี และข้อควรปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ดังถึง 5.4)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยจะต้องจัดทำคู่มือความปลอดภัยในการขับขี และข้อควรปฏิบัติในการปฏิบัติงาน ประจำไว้ใน หน่วยงานทุกคัน และทำการฝึกอบรมพนักงานขับรถทุกคนก่อนเริ่มปฏิบัติงาน

5. อ้างอิง

- 02-TD-S007T "รายงานการตรวจสอบสภาพยานพาหนะประจำวัน"
- 200EN-S151M01 "Emergency Response Off Site Transportation"
- 02-HS-S009T "ขั้นตอนการสอบสวนอุบัติเหตุการปฏิบัติงาน"
- ผู้ถือใบอนุญาตขับรถในการขับขี และข้อควรปฏิบัติในการปฏิบัติงาน

6. ประมวลคำศัพท์

- ไม่มี

7. คำนิยาม

- ไม่มี

หมายเหตุ: เอกสารฉบับนี้เป็นทรัพย์สินของบริษัท เวสต์ แอนด์ เมอร์ริส ฮาย จำกัด ซึ่งถือครองกรรมสิทธิ์ในเอกสารฉบับนี้อย่างสมบูรณ์และเป็นเอกเทศ ไม่สามารถนำเอกสารฉบับนี้ไปเผยแพร่ หรือใช้เพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดโดยไม่ได้รับอนุญาตจาก บริษัท เวสต์ แอนด์ เมอร์ริส ฮาย จำกัด

ATTACHMENT 1
เอกสารแนบ 1

DRIVER DAILY VEHICLE CHECK LIST
แบบฟอร์มรายงานการตรวจสอบสภาพยานพาหนะประจำวัน

UNCONTROLLED COPY

DRIVER DAILY VEHICLE CHECK LIST/รายการตรวจสอบสภาพยานพาหนะประจำวัน			
<input type="checkbox"/> MOBILE COMPRESSOR/เครื่องอัดลม		KM/เลขไมล์เมตร	
<input type="checkbox"/> TRUCK NO./หมายเลขรถ		Time/เวลา (ก.ม.) (ก.ม.)	
<input type="checkbox"/> TRAILER NO./หมายเลขรถพ่วง		TD 00000	
Date/วันที่			
Check the vehicle as the list below daily and mark the unserviceable items (X). If no defects found write none. If unserviceable write in defects section.			
ตรวจสอบยานพาหนะตามรายการด้านล่างและทำเครื่องหมาย (X) ในช่องที่พบข้อบกพร่อง (ถ้าพบ) หากไม่พบข้อบกพร่องให้เขียนว่าไม่มี			
Truck/ตัวรถ		Trailer/ตัวพ่วง	
<input type="checkbox"/> Tyres/ยาง	<input type="checkbox"/> Water Level/ระดับน้ำในถัง	<input type="checkbox"/> Air Valve/Electric plug/วาล์วลมไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> Operation of locking System/การทำงานของระบบล็อก
<input type="checkbox"/> Battery/แบตเตอรี่	<input type="checkbox"/> First side door/ประตูด้านซ้าย	<input type="checkbox"/> Tarpaulin/ผ้าใบ	<input type="checkbox"/> Tires Condition/สภาพยาง
<input type="checkbox"/> Cabin damage/ความเสียหาย	<input type="checkbox"/> Oil Leakage/น้ำมันรั่ว	<input type="checkbox"/> Wheel Nut/น็อตล้อ	<input type="checkbox"/> Braking System/ระบบเบรก
<input type="checkbox"/> Exhaust/ไอเสีย	<input type="checkbox"/> Lights/ไฟหน้า	<input type="checkbox"/> Turning Indicator light/ไฟเลี้ยว	<input type="checkbox"/> Brake Light/ไฟเบรก
<input type="checkbox"/> Brake/เบรก	<input type="checkbox"/> Engine oil Level/ระดับน้ำมันเครื่อง	<input type="checkbox"/> Tail light & side light/ไฟท้าย, ไฟข้าง	<input type="checkbox"/> Weath eye bush/ลูกบิดหัวเข็มขัด
<input type="checkbox"/> Clutch/คลัทช์	<input type="checkbox"/> Hydraulic Oil Level/ระดับน้ำมันไฮดรอลิก	<input type="checkbox"/> Springs counter balance tow bar/สปริงหัวเข็มขัด	<input type="checkbox"/> Chain Shackles/โซ่โซ่
<input type="checkbox"/> Mirrors/กระจกมองข้าง	<input type="checkbox"/> Oil Pressure/แรงดันน้ำมันเครื่อง		
<input type="checkbox"/> Spill Response Equipment/อุปกรณ์ทำความสะอาด	<input type="checkbox"/> Rear Bumper/กันชนหลัง		
<input type="checkbox"/> Wind Screen/กระจกมองหน้า	<input type="checkbox"/> Rear Lamp/ไฟท้าย		
<input type="checkbox"/> Horn/แตร	<input type="checkbox"/> Indicator/ไฟสัญญาณ		
<input type="checkbox"/> Wind Screen/กระจกมองหน้า	<input type="checkbox"/> Trailer Coupling/หัวพ่วง		
<input type="checkbox"/> Reversing alarm/เสียงถอยหลัง	<input type="checkbox"/> Fire extinguisher/ถังดับเพลิง		
<input type="checkbox"/> Wheel Nut/น็อตล้อ	<input type="checkbox"/> Damage tires Condition/สภาพยางเสีย		
<input type="checkbox"/> Air Condition/แอร์	<input type="checkbox"/> Door/ประตู		
<input type="checkbox"/> Transmission/เกียร์	<input type="checkbox"/> Fuel Tank/ถังน้ำมัน		
<input type="checkbox"/> Steering/พวงมาลัย	<input type="checkbox"/> Generator/เครื่องกำเนิดไฟฟ้า		
<input type="checkbox"/> Placards/ป้าย	<input type="checkbox"/> Radiator/หัวน้ำ		
<input type="checkbox"/> Road Springs/สปริง	<input type="checkbox"/> Reflectors/ไฟสะท้อนแสง		
Defects / ข้อบกพร่องที่พบ			
<input type="checkbox"/> The above items are in good condition and ready to work			
รายการข้างต้นอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน			
Driver signature ลายเซ็นพนักงานขับรถ		Internal Use	
Mechanic Signature ลายเซ็นช่างซ่อมบำรุง		Work Start: Time: Total Time Used: Hrs	
Date/วันที่		UNCONTROLLED COPY	
Maintenance Manager Signature		Details: Parts Cost:	
		Total Cost:	
		Department of be charged:	
		Start Date: Completion Date:	
		(Assignee's Signature): Assignee's Signature	
		Distribution Maintenance Accounting Assignee	

White: TD คือรายงานประจำวัน

Green: TD คือรายงานประจำวัน

Yellow: MH คือรายงานประจำวัน

Pink: AC คือรายงานประจำวัน

ภาคผนวก ข.51

แผนปฏิบัติการรับเรื่องร้องเรียน



Procedure

Industrial Waste Management Procedure

Chonburi Clean Energy
Type : Procedure
Doc. No.: SOP-SHE-007
Doc name : Industrial Waste Management Procedure

Owner :
Reviewer :
Approver :
Version No. : V 0
Release Date : 01/Nov/2019
Page No. : ii of 20



Chonburi Clean Energy
Type : Procedure
Doc. No.: SOP-SHE-007
Doc name : Industrial Waste Management Procedure
Owner :
Reviewer :
Approver :
Version No. : V 0
Release Date : 01/Nov/2019
Page No. : 3 of 20

Chonburi Clean Energy
Type : Procedure
Doc. No.: SOP-SHE-007
Doc name : Industrial Waste Management Procedure
Owner :
Reviewer :
Approver :
Version No. : V 0
Release Date : 01/Nov/2019
Page No. : 4 of 20











CONTROLLED



CHONBURI CLEAN ENERGY

Procedure

Communication Participation and Consultation

Document Number: 10-CH02-P-OP-0006

Document Title: Communication Participation and Consultation

CONTROLLED

Page 2 of 9

CONTROLLED

Document Number: 10-CH02-P-OP-0006

Document Title: Communication Participation and Consultation

CONTROLLED

Document Number: 10-CH02-P-OP-0006

Document Title: Communication Participation and Consultation

Page 3 of 9

Page 4 of 9

CONTROLLED

ภาคผนวก ข.52

สถิติการเกิดอุบัติเหตุ ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2567

ตารางสรุปสถิติอุบัติเหตุและสถิติภาวะการเจ็บป่วย

บริษัท ชลบุรีคลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัด ระหว่าง 1 มกราคม 2567 ถึง 30 มิถุนายน 2567

ประเภทของอุบัติเหตุ/ภาวะการเจ็บป่วย	จำนวน (ครั้ง)
อุบัติเหตุถึงขั้นเสียชีวิต/ทุพพลภาพ (ครั้ง)	0
อุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน (ครั้ง)	0
อุบัติเหตุขั้นรักษาพยาบาล หยุดงาน(ครั้ง)	0
อุบัติเหตุขั้นปฐมพยาบาล(ครั้ง)	0
การเจ็บป่วยทั่วไป	0
การเจ็บป่วยจากการทำงาน	0

ผู้บันทึก

ผู้ตรวจสอบและควบคุมข้อมูล

เบอร์โทรศัพท์

แนวทางการปฏิบัติภายหลังการเกิดอุบัติเหตุ -

ภาคผนวก ข.53

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest) ของเจ้าหน้าที่ เจ้าเบา

[illegible]

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ				
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 72080000325600		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 40/5 หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลอวน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์: 038-2492 567		
เบอร์โทรติดต่อก่อน: 038-2492 567		เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน: 038-2492 567		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:				
ชื่อผู้รับ: บุญคุ้ม เลขทะเบียนพาหนะ: 86-2492 สท พานะพีใช้: รถแหก		โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท อีสเทิร์น ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 72080000125604		
สถานที่ตั้ง: 88 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลอวน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรติดต่อ: 038-2492 567		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน
1	Fly ash เถ้าเถ้า	100117	แหก	1
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 11.4 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน				
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ				
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง:				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: 11.4 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: 02/05/2567		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ:		
ลงชื่อผู้ก่อการ: ปลายมือชื่อ: 21/5/84				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับ: ปลายมือชื่อ: 21/5/17				
[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท อีสเทิร์น ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 72080000125604		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด: 17 มาถึงจังหวัด: 17		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับ		วันที่มาถึง: 21/5/24		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ปลายมือชื่อ: 21/5/24		เวลาที่มาถึง: 16:00		
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ: 11.400 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ: 21/5/24 เวลาที่มอบ: 16:00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ปลายมือชื่อ: 21/5/24		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 11.400 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 21/5/24 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 16:36		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จ		ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ปลายมือชื่อ: 21/5/24		[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)				
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อการ: ปลายมือชื่อ: 21/5/24				



Finger Print Report/เอกสารแสดงลักษณะกายภาพของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

1. รายละเอียดผู้ก่อการและผู้ขนส่ง

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ				
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 72080000325600		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 40/5 หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลอวน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์: 038-2492 567		
เบอร์โทรติดต่อก่อน: 038-2492 567		เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน: 038-2492 567		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:				
ชื่อผู้รับ: บุญคุ้ม เลขทะเบียนพาหนะ: 86-2492 สท พานะพีใช้: รถแหก		โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท อีสเทิร์น ซิเมนต์ เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 72080000125604		
สถานที่ตั้ง: 88 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลอวน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรติดต่อ: 038-2492 567		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน
1	Fly ash เถ้าเถ้า	100117	แหก	1

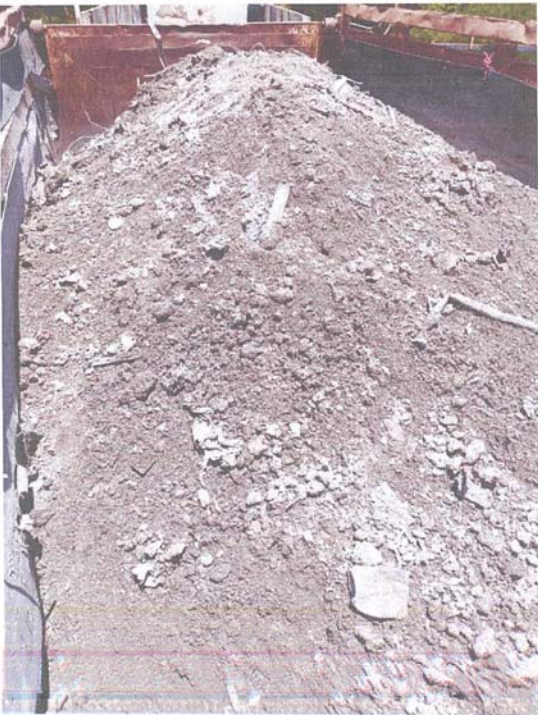
2. Finger Print/ลักษณะกายภาพของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว



หมายเหตุ: อ้างอิงประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ. ๒๕๖๖



เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเริบ					
ชื่อผู้ก่อกำเริบ : บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 72080000325600			
สถานที่ตั้งโรงงาน : 40/5 หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน :			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้รับซื้อ : สุชาติ คำคำ เลขทะเบียนพาณิชย์ : 86-6208 ขบ พานะที่ : รตพวง		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน			
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ฉะเชิงเทรา					
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ชัคเซส (2019) จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10240008225476			
สถานที่ตั้ง : โอนคัตดิน 24000, 24002-6 หมู่ที่ 12 ถนนพหลโยธิน ตำบลหนองเตน อำเภอบางบาล จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน :			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	100101	กะบะ	2	29.41
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 29.41 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[/] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 29.41 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 17/06/2567			
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ :			
ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : ค ลายมือชื่อ		วันที่ : 17 มิ.ย. 2567			
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับซื้อ : ลายมือชื่อ		วันที่ : 17 มิ.ย. 2567			
[/] ผู้ก่อกำเริบได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ พร้อมแนบถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ชัคเซส (2019) จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10240008225476			
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มาจังหวัด : ฉะเชิงเทรา			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา : 1 วัน			
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : 17-6-67			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ		เวลาที่มาถึง : 11.38			
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 29.410 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[/] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 17-6-67 เวลาที่มอบ : 11.42			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ		[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ			
		[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 29.410 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 17-6-67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.56			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ		[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเริบสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[/] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : ลายมือชื่อ		วันที่ :			



เลขที่อ้างอิง : 3-20-0667-075864-0-N

แบบ กอ.๒

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเริบ					
ชื่อผู้ก่อกำเริบ : บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 72080000325600			
สถานที่ตั้งโรงงาน : 40/5 หมู่ที่ 8 ถนน- ตำบลบึง อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :		เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :			
ชื่อผู้รับ : สุชาติ เลขทะเบียนพาหนะ : 86-6208 ขบ พาหนะที่ใช้ : รถทาวน		โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี			
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ทวีปัญญาเจริญ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10200339625646			
สถานที่ตั้ง : 215/25 หมู่ที่ 6 ถนน ตำบลบึง อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรติดต่อ :			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
1	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	190112	กบชบ	2	29.58
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 29.58 ตัน ของแข็งเหลว 0 ตัน					
[/] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างทางขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 29.58 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 18/06/2567			
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ :			
ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : นายมีชื่อ		วันที่ : 18 มิ.ย. 2567			
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 29.58 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 18/06/2567			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นายมีชื่อ		วันที่ : 18 มิ.ย. 2567			
ผู้ก่อกำเริบได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ทวีปัญญาเจริญ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10200339625646			
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มาจังหวัด : ชลบุรี			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		โดยขนส่งจาก : 1			
ตามที่ระบุข้างต้นมาซึ่งสถานที่รับจัดการ		วันที่รับมอบ : 18 มิ.ย. 2567			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นายมีชื่อ		เวลาที่มาถึง :			
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 29.58 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 18 มิ.ย. 2567			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นายมีชื่อ		เวลาที่มาถึง :			
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 29.58 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 18 มิ.ย. 2567			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : นายมีชื่อ		เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ :			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเริบสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๑)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๒)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : นายมีชื่อ					

บริษัท ทวีปัญญาเจริญ จำกัด

เลขที่ 215/25 หมู่ที่ 6 ตำบลบึง อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดชลบุรี 20230

FINGERPRINT REPORT FOR BOTTOM ASH OF CHONBURI CLEAN ENERGY

วันที่รับเข้า : 18 มิถุนายน 2567
 รายชื่อผู้ก่อกำเริบ : บริษัท ชลบุรี คลีนเอ็นเนอร์ยี จำกัด
 ชื่อของเสีย : BOTTOM ASH (ซึ่งเจ้าหน้าที่จากการเผาขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย)
 ปริมาณที่ 1 และทะเบียน : 29.58 ตัน ทะเบียน 86-6208
 ปริมาณที่ 2 และทะเบียน : 29.24 ตัน ทะเบียน 86-6208
 ปริมาณที่ 3 และทะเบียน : 29.60 ตัน ทะเบียน 86-6208
 ปริมาณที่ 4 และทะเบียน :



ภาคผนวก ข.54

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาตนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุ
ที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงานจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-อ-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ขลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	8.333	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	1.670	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	4.167	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผากาก อุตสาหกรรม)	333.333	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเา	3,000.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	20,800.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	6,000.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเา	1,800.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	5,000.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	1.000	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 มกราคม 2567

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

รหัสการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

- 011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)
021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ (storage) ให้รวมลักษณะการกักเก็บและภาชนะบรรจุ
031 นำกลับมาใช้ซ้ำ (reuse) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้น ๆ
032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด (return to original producer for disposal) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน
033 นำบรรจุภัณฑ์กลับในบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ (reuse container; to be refilled) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน
039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ (other reuse methods) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้น ๆ
ให้ระบุ
041 ใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทน (use as fuel substitution or burn for energy recovery) โดยตรงในเตาเผา (incinerator) หรือเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)
042 ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator) เตา
อุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and
industrial furnace) ระบุปลายทาง

- 057 เข้ากระบวนการคืนสภาพหรือเสื่อมสภาพที่ไม่ใช้งานแล้ว (spent green sand / no bake sand
regeneration)
059 นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่น ๆ กลับคืนมาใหม่ (other recovery unlisted materials) ให้ระบุ
061 นำบำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) หรือวิธีเคมีชีวภาพ (chemical biological treatment)
062 นำบำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) เพื่อใช้ก๊าซชีวภาพหรือก๊าซไฮโดรเจนเป็นพลังงาน
063 นำบำบัดด้วยวิธีทางเคมี (chemical treatment) หรือนำบำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ (physical treatment)
หรือนำบำบัดด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment)
065 นำบำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment of wastewater)
066 เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม (discharge into central wastewater treatment plant)
067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี (chemical stabilization)
068 ปรับเสถียรหรือตรึงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic (chemical fixation using
cementitious and/or pozzolanic material)
069 ใช้วิธีบำบัดอื่น ๆ เพื่อกำล้างความเป็นพิษ (other detoxification methods) ให้ระบุ

- 043 เผาเพื่อใช้เป็นพลังงาน (burn for energy recovery) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย
สำหรับเตาไฟฟ้า (stove) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace)
044 ใช้เป็นวัสดุทดแทน (use as raw material substitution) ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement
industrial furnace)
045 ทำวัสดุผสม (material blending) เพื่อใช้เป็นวัสดุทดแทน (use as raw material substitution)
ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) ระบุปลายทาง
046 ทำเชื้อเพลิงทดแทนจากรวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สำหรับเตาอุตสาหกรรม เพื่อใช้
ผลิตกระแสไฟฟ้าโดยเฉพาะ (use as fuel blending for energy recovery) ระบุปลายทาง
047 ใช้วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรงในเตาเผา
(incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า
048 ใช้วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรง ในเตาเผา
(incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า
049 นำกลับมาใช้ประโยชน์ด้วยวิธีอื่น ๆ (other recycle methods)
051 เข้ากระบวนการนำค่าเหลายกลับมาใช้ (solvent reclamation/regeneration)
052 เข้ากระบวนการโลหะกลับมาใช้ (reclamation/regeneration of metal and metal compounds)
053 เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ด่าง (acid/base regeneration)
054 เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา (catalyst regeneration)
055 เข้ากระบวนการคืนสภาพคาร์บอนที่ใช้งานแล้ว (spent activated carbon regeneration)
056 เข้ากระบวนการคืนสภาพเรซินหรือเมมเบรนที่ใช้แล้ว (spent resin or membrane regeneration)

เหตุผลกรณีอื่น ๆ

- 01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้อนุญาตให้ บำบัด/กำจัด/นำกลับไม่ใช้ประโยชน์ใหม่
02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไม่ใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราช
บัญญัติโรงงาน
04 ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไม่ใช้ประโยชน์ใหม่
05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่
แล้ว พ.ศ. 2566

เหตุผลการไม่อนุญาต

- 99 อื่นๆ เช่น.....

- 071 สิ่งกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ไม่เป็นของเสีย
อันตรายเท่านั้น
072 สิ่งกลบอย่างปลอดภัย (secure landfill)
073 สิ่งกลบอย่างปลอดภัย เนื่องจากการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว (secure landfill of
stabilized and/or solidified wastes)
074 เตาหลาขยะ (burn for destruction) ในเตาเผาขยะชุมชน หรือเตาเผาเฉพาะสำหรับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่
ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
075 เตาหลาขยะในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย (burn for destruction in hazardous waste
incinerator)
076 เตาหลาขยะร่วมในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (co-incineration in cement kiln)
077 ลอดึลลงบ่อดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล (deep well or underground injection; sea-bed insertion)
079 กำจัดด้วยวิธีอื่น ๆ (other disposal methods) ให้ระบุ
081 รวมรวมและส่งออกนอกประเทศ (collect and export)
082 กบทะเลหรือที่ลุ่ม (land reclamation) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
083 หมักทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน (composting or soil conditioner) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่
ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
084 ทาอาหารสัตว์ (animal feed) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
085 ศึกษา วิจัยและพัฒนา (study research and develop) เพื่อการทดลองในลักษณะโครงการนำร่อง
เท่านั้น

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์
ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
12 สำเนาทะเบียนรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
14 หนังสือการประกันความรับผิดชอบ (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นซึ่งผู้ถือการทำการใด แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับ
ดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมาบำบัด/นำกลับไม่ใช้ประโยชน์ใหม่
20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัสดุอันตราย (ว.68)
21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
22 รหัสประเภทของชนิดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ถูกต้อง
23 รหัสการจัดการไม่ถูกต้อง
24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขหนังสือรับรองการจ
ทะเบียนนิติบุคคล
25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-อ-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	33.333	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	4,000.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	0.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.000	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 มกราคม 2567
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-O-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	

4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	33.333	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	4,000.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	0.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.000	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 ถึงวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-O-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	200.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	3,800.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	0.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.000	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2567 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 มีนาคม 2567
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-อ-3611
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	10.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	4,000.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	1,000.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	0.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.000	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2567 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2567
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-อ-3611
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	10.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	2,500.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	1,000.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	220.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.000	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2567 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2567
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

<div> <div>เลขที่ 2567-0-3611</div> <div>หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ</div> <div>บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</div> <div>ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600</div> <div>โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้</div> </div>						
ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	10.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	2,500.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	1,000.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเา	220.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.200	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2567 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2567
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-0-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
--------------	--	--------------------------------------	-------------	-------------------	-----------------	--------

1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	10.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	2,000.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเา	220.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	2,500.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.200	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2567 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2567
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-0-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	10.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	1,000.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเา	220.000	071	72080000125604	

9	190112	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	2,500.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.100	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2567 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2567
 โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาขออนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
 การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
 กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-О-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับผิดชอบการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	5.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	0.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	220.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.100	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 กันยายน 2567
 โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาขออนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
 การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
 กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-О-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับผิดชอบการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.833	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.167	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.417	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผาภาค อุตสาหกรรม)	5.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	0.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	220.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (ถ่านหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.100	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567
 โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาขออนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
 การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-O-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ขลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.000	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.000	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.000	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผากาก อุตสาหกรรม)	5.000	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	220.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.100	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2567

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2567-O-3611

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ขลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 72080000325600

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับ ที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการ จัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	150202	วัสดุปนเปื้อน	0.000	042	10190000825494	
2	160215	Electronic Waste / Fluorescent Lamp	0.000	049	72080000125455	
3	170603	Insulation	0.000	073	20190300225401	
4	191212	Unusable Waste (ขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย ก่อนนำเข้าสู่เตาเผากาก อุตสาหกรรม)	1.667	071	72080000125604	
5	100117	Fly ash เถ้าเมา	250.000	071	10250204625635	
6	100101	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
7	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	049	10200339625646	
8	100117	Fly ash เถ้าเมา	260.000	071	72080000125604	
9	190112	Bottom ash (เถ้าหนัก ไม่อันตราย)	0.000	071	10240008225476	
10	130113	Used Oil	0.200	042	72080000125455	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2567 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2567

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

ภาคผนวก ข.55

ปริมาณของเสียจากกระบวนการผลิต
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2567

ปริมาณของเสียจากกระบวนการผลิตระหว่างเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน พ.ศ.2567



ชนิด		Bottom ash (เถ้าหนัก)			Fly ash (เถ้าเบา)			ปริมาณของเสีย จากการผลิต รวมเถ้าหนัก+เถ้าเบา (ตัน)
บริษัทรับกำจัด		บริษัท ชัคเซส (2019) จำกัด (3-105-82/47ฉช) (10240008225476)	บริษัท ทวีปัญญาเจริญ จำกัด (10200339625646)	ปริมาณรวม (ตัน)	World tech management (10250204625635)	Eastern Seaboard Environmental Complex (72080000125455)	ปริมาณรวม (ตัน)	
ประเภท		ไม่อันตราย	ไม่อันตราย		ไม่อันตราย	ไม่อันตราย		
วิธีการจัด		071	049		071	071		
		ฝังกลบ	นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่น ๆ		ฝังกลบ	ฝังกลบ		
ปริมาณ (ตัน)	มกราคม	2,694.30	-	2,694.30	318.12	-	318.12	3,012.42
	กุมภาพันธ์	2,224.44	-	2,224.44	240.21	-	240.21	2,464.65
	มีนาคม	1,093.53	-	1,093.53	121.16	-	121.16	1,214.69
	เมษายน	3,209.40	-	3,209.40	289.70	-	289.70	3,499.10
	พฤษภาคม	2,770.60	-	2,770.60	-	270.15	270.15	3,040.75
	มิถุนายน	323.50	2,412.89	2,736.39	-	245.39	245.39	2,981.78
รวม (ตัน)		12,315.77	2,412.89	14,728.66	969.19	515.54	1,484.73	16,213.39

ภาคผนวก ข.56

ปริมาณขยะมูลฝอย ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2567

ปริมาณมูลฝอย โครงการกำจัดกากอุตสาหกรรมที่ไม่อันตราย
โดยแปรรูปเป็นพลังงานไฟฟ้า บริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2567

เดือน	ปริมาณ (ตัน)	วิธีกำจัด
มกราคม	0.43	เผาในเตาเผา
กุมภาพันธ์	0.54	เผาในเตาเผา
มีนาคม	1.89	เผาในเตาเผา
เมษายน	0.56	เผาในเตาเผา
พฤษภาคม	0.58	เผาในเตาเผา
มิถุนายน	0.47	เผาในเตาเผา
รวม	4.47	เผาในเตาเผา

- หมายเหตุ : 1. ขยะมูลฝอยทั้งหมดส่งเข้าเตาเผาขยะของโรงไฟฟ้า
2. ข้อมูลจากบริษัท ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ภาคผนวก ข.57

เอกสารวิเคราะห์ห้องค์ประกอบของของเสีย



ECO CONSULTANT COMPANY LIMITED.

32/3-4, Moo. 4, Toi koh, Sam kok, Pathumthani, 12160. Tel. 02-001-3845
32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท่ากระดี่ อำเภอสวนโคก จังหวัดปทุมธานี 12160 โทร. 02-001-3845
www.ecoconsult-lab.com Tax Identification Number : 0135559001081

เลขทะเบียนห้องปฏิบัติการ 2-262

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท ขอบุรี คณิน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.88(2)-3/2560 - อุทพ
Customer Address : 40/5 ม.8 ต.บ่อวิน อ.กรีนาราช อ.ขอบุรี 20230
Sample Code : W109-03-24
Sample Name : Bottom Ash (ขี้เถ้าหนัก)
Sampling Date : 26/03/2024 Report Date : 05/04/2024
Sample Received Date : 27/03/2024 Report No. : W109/24
Sampling By : Natthaya Analysis Date : 28/03/2024 - 05/04/2024
Appearance : ขอบุรีเจียก Request No. : W84/24

Inorganic Properties TTLC					
Parameters	Result	Unit	Limit	Test Method	
1 Arsenic (As)	< 5	mg/kg	500	EPA 3050 B & EPA 6010 D	
2 Cadmium (Cd)	< 1	mg/kg	100		
3 Chromium (Cr)	166	mg/kg	2,500		
4 Copper (Cu)	1,474	mg/kg	2,500		
5 Lead (Pb)	85.1	mg/kg	1,000		
6 Nickel (Ni)	184	mg/kg	2,000		
7 Zinc (Zn)	1,718	mg/kg	5,000		
8 Mercury (Hg)	< 0.005	mg/kg	20		
9 Chromium Hexavalent (Cr ⁶⁺)	< 2	mg/kg	500	EPA 3060 A & EPA 7196 A	
10 Chromium Trivalent (Cr ³⁺)	166	mg/kg	2,500	EPA 3060 A & EPA 7196 A Calculation	

Remark : ND (Not Detectable), N/A : Not Analysis, * = Do not Register DIW 262

1. รายงานนี้มีผลเฉพาะตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น/Reported analysis refers to submitted sample only

2. รายงานนี้ผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเพียงบางส่วนโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Do not copy partial of this analysis report without official approval

Limit = Total Threshold Limit Concentration (TTLC) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การจำกัดสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ.2566



ECO CONSULTANT COMPANY LIMITED.

32/3-4, Moo. 4, Toi koh, Sam kok, Pathumthani, 12160. Tel. 02-001-3845
32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท่ากระดี่ อำเภอสวนโคก จังหวัดปทุมธานี 12160 โทร. 02-001-3845
www.ecoconsult-lab.com Tax Identification Number : 0135559001081

เลขทะเบียนห้องปฏิบัติการ 2-262

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท ขอบุรี คณิน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด ทะเบียนโรงงาน น.88(2)-3/2560 - อุทพ
Customer Address : 40/5 ม.8 ต.บ่อวิน อ.กรีนาราช อ.ขอบุรี 20230
Sample Code : W145-04-24
Sample Name : Fly Ash (ขี้เถ้าเบา)
Sampling Date : 24/04/2024 Report Date : 03/05/2024
Sample Received Date : 26/04/2024 Report No. : W145/24
Sampling By : Natthaya Analysis Date : 26/04/2024 - 03/05/2024
Appearance : ผงสีเทา Request No. : W104/24

Inorganic Properties TTLC					
Parameters	Result	Unit	Limit	Test Method	
1 Arsenic (As)	< 5	mg/kg	500	EPA 3050 B & EPA 6010 D	
2 Cadmium (Cd)	11.7	mg/kg	100		
3 Chromium (Cr)	8.42	mg/kg	2,500		
4 Copper (Cu)	246	mg/kg	2,500		
5 Lead (Pb)	230	mg/kg	1,000		
6 Nickel (Ni)	6.39	mg/kg	2,000		
7 Zinc (Zn)	1,507	mg/kg	5,000		
8 Mercury (Hg)	0.666	mg/kg	20		
9 Chromium Hexavalent (Cr ⁶⁺)	22.4	mg/kg	500	EPA 3060 A & EPA 7196 A	
10 Chromium Trivalent (Cr ³⁺)	ND	mg/kg	2,500	EPA 3060 A & EPA 7196 A Calculation	

Remark : ND (Not Detectable), N/A : Not Analysis, * = Do not Register DIW 262

1. รายงานนี้มีผลเฉพาะตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น/Reported analysis refers to submitted sample only

2. รายงานนี้ผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเพียงบางส่วนโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Do not copy partial of this analysis report without official approval

Limit = Total Threshold Limit Concentration (TTLC) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การจำกัดสิ่งปฏิกูลที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ.2566



ภาคผนวก ข.58

แผนการบำรุงรักษาระบบลำเลียงถ่าน

[illegible]

ภาคผนวก ข.59


เอกสารการตรวจสอบระบบลำเลียงเข้า

Machinery equipment name: <u>Fly Ash Conveyor</u>		Department: <u>Mechanical</u>		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:				Month	
No.	List	Inspection Standards	Standards	Date	
Conveyor Casing and Rail					
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Chain					
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Flight					
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Deformation	Visual check	No deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Drive Roller Chain					
1	Lubrication	Greasing	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>
General					
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Bearing					
1	Looseness of set bolt, mounting bolt and nut	Visual check	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Lubrication (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M	<input checked="" type="checkbox"/>
<p>หมายเหตุ</p> <p>• เครื่องจักรหมายเลข</p> <p>✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้</p> <p>• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกการตรวจเช็คตามหัวข้อ Check Sheet</p>		T: ตรวจสอบรางหัว	ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ	
		D: ตรวจสอบรางตัว			
		W: ตรวจสอบรางตีนพาน	ผู้รับรอง	ลงชื่อ	
		M: ตรวจสอบสายพาน			


CCE-MM-CL-22-0155-V1.0

Machinery equipment name: <u>Fly Ash Conveyor</u>		Department: <u>Mechanical</u>		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:				Month	
No.	List	Inspection Standards	Standards	Date	
Conveyor Casing and Rail					
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Chain					
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Flight					
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Deformation	Visual check	No deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Drive Roller Chain					
1	Lubrication	Greasing	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>
General					
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>
Bearing					
1	Looseness of set bolt, mounting bolt and nut	Visual check	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Lubrication (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M	<input checked="" type="checkbox"/>
<p>หมายเหตุ</p> <p>• เครื่องจักรหมายเลข</p> <p>✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้</p> <p>• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกการตรวจเช็คตามหัวข้อ Check Sheet</p>		T: ตรวจสอบรางหัว	ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ	
		D: ตรวจสอบรางตัว			
		W: ตรวจสอบรางตีนพาน	ผู้รับรอง	ลงชื่อ	
		M: ตรวจสอบสายพาน			


CCE-MM-CL-22-0155-V1.0

Machinery equipment name: Fly Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:				Month		
No.	List	Inspection Standards	Standards	Date	<u>23/4/67</u>	
Conveyor Casing and Rail						
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Chain						
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Flight						
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Deformation	Visual check	No deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Drive Roller Chain						
1	Lubrication	Greasing	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
General						
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bearing						
1	Looseness of set bolt, mounting bolt and nut	Visual check	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Lubrication (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
หมายเหตุ • เครื่องหมาย ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		T: ตรวจสอบสายพาน		ลวธิ์		
		D: ตรวจสอบสายพาน		ลวธิ์		
		W: ตรวจสอบสายพานตีไฟฟ้า		ลวธิ์		
		M: ตรวจสอบสายพานเดิน		ลวธิ์		


CCE-MM-CL-22-0155-V1.0

Machinery equipment name: Fly Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:				Month		
No.	List	Inspection Standards	Standards	Date	<u>23/3/24</u>	
Conveyor Casing and Rail						
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Chain						
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Flight						
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Deformation	Visual check	No deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Drive Roller Chain						
1	Lubrication	Greasing	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
General						
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bearing						
1	Looseness of set bolt, mounting bolt and nut	Visual check	Good condition	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Lubrication (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M	<input checked="" type="checkbox"/>	
หมายเหตุ • เครื่องหมาย ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		T: ตรวจสอบสายพาน		ลวธิ์		
		D: ตรวจสอบสายพาน		ลวธิ์		
		W: ตรวจสอบสายพานตีไฟฟ้า		ลวธิ์		
		M: ตรวจสอบสายพานเดิน		ลวธิ์		

CCE-MM-CL-22-0155-V1.0

Machinery equipment name: Fly Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:				Month		
No.	List	Inspection Standards	Standards	Date	12/6/24	
Conveyor Casing and Rail						
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M	✓	
Chain						
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	✓	
Flight						
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M	✓	
2	Deformation	Visual check	No deformation	M	✓	
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M	✓	
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	✓	
Drive Roller Chain						
1	Lubrication	Greasing	Good condition	M	✓	
General						
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M	✓	
Bearing						
1	Looseness of set bolt, mounting bolt and nut	Visual check	Good condition	M	✓	
2	Lubrication (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M	✓	
<p>หมายเหตุ</p> <p>• ใช้เครื่องหมาย</p> <p>✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้</p> <p>• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านล่างนี้ Check Sheet</p>		T: ตรวจสอบรายครั้ง	ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ		
		D: ตรวจสอบรายวัน				
		W: ตรวจสอบรายสัปดาห์	ผู้รับรอง	ลงชื่อ		
		M: ตรวจสอบรายเดือน				

CCE-MM-CL-22-0155-V1.0

Machinery equipment name: Fly Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:				Month		
No.	List	Inspection Standards	Standards	Date	16/5/24	
Conveyor Casing and Rail						
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M	✓	
Chain						
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	✓	
Flight						
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M	✓	
2	Deformation	Visual check	No deformation	M	✓	
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M	✓	
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	✓	
Drive Roller Chain						
1	Lubrication	Greasing	Good condition	M	✓	
General						
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M	✓	
Bearing						
1	Looseness of set bolt, mounting bolt and nut	Visual check	Good condition	M	✓	
2	Lubrication (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M	✓	
<p>หมายเหตุ</p> <p>• ใช้เครื่องหมาย</p> <p>✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้</p> <p>• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านล่างนี้ Check Sheet</p>		T: ตรวจสอบรายครั้ง	ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ		
		D: ตรวจสอบรายวัน				
		W: ตรวจสอบรายสัปดาห์	ผู้รับรอง	ลงชื่อ		
		M: ตรวจสอบรายเดือน				

CCE-MM-CL-22-0155-V1.0

Machiner eguipment name: Bottom Ash Conveyor				Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department: Mechanical			
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	๑๖/ ๐๑ /๒๕๖๗
Motor gear reducer					
1	Lubricant quantity	Gauge	Between L and H	M	✓
2	Looseness of clamping bolts	Inspect by hitting	No loosen	M	✓
Power transmission unit chain					
1	Greasing (Mobilgrease 28)	Greasing	Greasing	M	✓
Bottom ash switching damper					
1	Check thee rive section ventilation pipe for blockage.	Visual check	No blockage	M	✓
Conveyor body					
1	Chain oil checking	Visual check	There is oil in the tank	M	✓
2	Bearing greasing (Mobilgrease 28)	Greasing	Greasing	M	✓
3	Top up conveyor chain lubrication (Shell Omala S2)	Top up oil	Full	M	✓
4	Inspect pins	Clean and Visual check	No damage and pin loosen	M	✓
หมายเหตุ		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
• ใต้ลงเครื่องหมาย		ผู้รับรอง		ลงชื่อ	
✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้		T: ตรวจสอบรายครึ่ง			
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		D: ตรวจสอบรายวัน			
		W: ตรวจสอบรายสัปดาห์			
		M: ตรวจสอบรายเดือน			

CCE-MM-CL-22-0016-V1.0

WORKORDER

Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:	202308003
Requested Date:	2023-12-01 03:00:06	Requested By:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Scheduled
Equipment no.:	HDA30AF001	Equipment Description:	BOTTOM ASH CONVEYOR
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance		
Responsibility			
Job Class:	MIXED	Start	Finish
Work Group:		Target:	Duration
Supervisor:	MIXED	Scheduled:	2024-01-01 2024-01-30 29
Technician:		Actual:	15 / 01 / 24 15:00 11:30
Job Activity			
Mechanical &Electrical			
Monthly รายละเอียดการทำงานอ้างอิงตามCheck sheet ของแต่ละแผนก			
Feedback Analysis			
Symptom			
Defect:			
Cause:			
Action:			
JSA			
Hazard No. :			
Hazard type No. :			
Job action No. :			
Maintenance Authorize		Operation Authorize	
Operation comments			

Machinery equipment name: Bottom Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Date: 28/3/24			
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	Date
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level gauge	>50%	M	95%
3	Temperature	DE	< 80 °C	M	98°C
	NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	94°C
BEARING					
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
2	Temperature	Temperature gun	< 80 °C	M	53.0
3	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
SWITCHING DAMPER					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
GRIZZLY					
1	Condition check	Visual check	Good condition, no damage	M	✓
2	Bridge on the grizzly	Visual check	No bridge/clog	M	✓
CONVEYOR BODY					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Water spray nozzle	Operation check	Operate normally	M	✓
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
6	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
7	Chain lubrication	Check lubrication	Normal	M	✓
หมายเหตุ		ผู้บันทึกข้อมูล		ลงชื่อ	
<ul style="list-style-type: none"> ให้ลงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet 		T: ตรวจสอบรายครึ่ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		ผู้รับรอง ลงชื่อ	

CCE-MM-CL-22-0015-V1.0

Machinery equipment name: Bottom Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Date: 14/2/24			
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	Date
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level gauge	>50%	M	45%
3	Temperature	DE	< 80 °C	M	44°C
	NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	39.6
BEARING					
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
2	Temperature	Temperature gun	< 80 °C	M	53.6
3	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	X
SWITCHING DAMPER					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
GRIZZLY					
1	Condition check	Visual check	Good condition, no damage	M	✓
2	Bridge on the grizzly	Visual check	No bridge/clog	M	✓
CONVEYOR BODY					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Water spray nozzle	Operation check	Operate normally	M	✓
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
6	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
7	Chain lubrication	Check lubrication	Normal	M	✓
หมายเหตุ		ผู้บันทึกข้อมูล		ลงชื่อ	
<ul style="list-style-type: none"> ให้ลงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet 		T: ตรวจสอบรายครึ่ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		ผู้รับรอง ลงชื่อ	

CCE-MM-CL-22-0015-V1.0



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:	2024008422
Requested Date:	2024-04-01 03:00:09	Requested By:	Phone:
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance
Equipment no.:	HDA30AF001	Equipment Description:	STATUS: Scheduled
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance		
Responsibility			
Job Class:	MIXED	Target:	Duration
Work Group:	MIXED	Scheduled:	2024-05-30
Supervisor:		Actual:	15 / 05 / 24
Technician:		Actual:	11: 39
Job Activity			
Mechanical & Electrical			
Monthly routine inspection of the conveyor system			
Feedback Analysis			
Symptom			
Defect:			
Cause:			
Action:			
JSA			
Hazard No. :			
Hazard type No. :			
Job action No. :			
Maintenance Authorize		Operation Authorize	
Operation comments			

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 67

Machiner equipment name: Bottom Ash Conveyor		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department: Mechanical	
No.	List	Inspection Standards	Standards
			Month
			Date
	MOTOR GEAR		25/4/24
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat
2	Oil level	Level guage	>50%
3	Temperature	DE	< 80 °C
		NDE	< 80 °C
	BEARING		
1	Grease	Visual check	Good condition
2	Temperature	Temperature gun	< 80 °C
3	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat
	SWITCHING DAMPER		
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat
	GRIZZLY		
1	Condition check	Visual check	Good condition, no damage
2	Bridge on the grizzly	Visual check	No bridge/clog
	CONVEYOR BODY		
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging
3	Water spray nozzle	Operation check	Operate normally
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion
6	Tension of chain	Visual check	Good condition
7	Chain lubrication	Check lubrication	Normal
<p>หมายเหตุ</p> <p>• ให้ดูเครื่องหมาย</p> <p>✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้</p> <p>• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกการตรวจสอบและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง Check Sheet</p>		<p>T: ตรวจสอบรายครั้ง</p> <p>D: ตรวจสอบรายวัน</p> <p>W: ตรวจสอบรายสัปดาห์</p> <p>M: ตรวจสอบรายเดือน</p>	
		ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ
		ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:	Workorder No.:	2024008538
Requested Date:	2024-05-01 03:00:06	Requested By:	Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:
Equipment no.:	HDA30AF001	Equipment Description:	BOTTOM ASH CONVEYOR	
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance			
Responsibility				
Job Class:	MIXED	Target:	Start	Finish
Work Group:	MIXED	Scheduled:	2024-06-01	2024-06-30
Supervisor:		Actual:	17/06/24	17/08/24
Technician:		Actual:	19: 20	14: 40
Job Activity				
* Bridge * Boasting				
Mechanical & Electrical				
Monthly ฐานเขียนขั้นตอนการทำงานอ้างอิงตาม Check sheet ของแต่ละแผนก				
Feedback Analysis				
Symptom				
Defect:				
Cause:				
Action:				
JSA				
Hazard No.:				
Hazard type No.:				
Job action No.:				
Maintenance Authorize		Operation Authorize		
Operation comments				

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน พ.ค. 67

Machinery equipment name: Bottom Ash Conveyor				Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:			Department:	Mechanical		
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	Date	
	MOTOR GEAR				13/5/24	
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	/	
2	Oil level	Level gauge	>50%	M	85%	
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M	42 °C
	NDE	Temperature gun	< 80 °C		50 °C	
	BEARING					
1	Grease	Visual check	Good condition	M	/	
2	Temperature	Temperature gun	< 80 °C	M	52 °C	
3	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	/	
	SWITCHING DAMPER					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	/	
	GRIZZLY					
1	Condition check	Visual check	Good condition, no damage	M	/	
2	Bridge on the grizzly	Visual check	No bridge/clog	M	/	
	CONVEYOR BODY					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	/	
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	/	
3	Water spray nozzle	Operation check	Operate normally	M	/	
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	/	
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	/	
6	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	/	
7	Chain lubrication	Check lubrication	Normal	M	/	
หมายเหตุ			ผู้รับผิดชอบ			
• ให้ลงเครื่องหมาย			ลงชื่อ			
✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้			ผู้รับรอง			
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet			ลงชื่อ			
T: ตรวจสอบรายครึ่ง						
D: ตรวจสอบรายวัน						
W: ตรวจสอบรายสัปดาห์						
M: ตรวจสอบรายเดือน						

Machinery equipment name: Bottom Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Inspection Standards		Standards	
No.	List				
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check		No abnormal noise/vibration/heat	
2	Oil level	Level gauge		>50%	
3	Temperature	Temperature gun		< 80 °C	
3	Temperature	Temperature gun		< 80 °C	
BEARING					
1	Grease	Visual check		Good condition	
2	Temperature	Temperature gun		< 80 °C	
3	Bearing operation check	Visual check/hearing sound		No abnormal noise/vibration/heat	
SWITCHING DAMPER					
1	Operation check	Visual check		No abnormal noise/vibration/heat	
GRIZZLY					
1	Condition check	Visual check		Good condition, no damage	
2	Bridge on the grizzly	Visual check		No bridge/flog	
CONVEYOR BODY					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check		No deformation/abrasion	
2	Discharge chute clogging	Visual check		No clogging	
3	Water spray nozzle	Operation check		Operate normally	
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound		No bolt loosening and drop	
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check		No deformation/abrasion	
6	Tension of chain	Visual check		Good condition	
7	Chain lubrication	Check lubrication		Normal	
หมายเหตุ		T: ตรวจสมบูรณ์ครั้ง		ลงชื่อ	
• ไม่เคยเครื่องนาน		D: ตรวจสมบูรณ์วัน		ลงชื่อ	
✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจซ่อมไม่ได้		W: ตรวจสมบูรณ์สัปดาห์			
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกความผิดปกติตามหลัง Check Sheet		M: ตรวจสมบูรณ์เดือน			

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:		Workorder No.:	2023008005
Requested Date:	2023-12-01 03:00:06	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDAS2AF001	Equipment Description:	ECONOMIZE-ASH CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility					
Job Class:	MIXED	Target:		Start	Finish
Work Group:		Scheduled:	2024-01-01	2024-01-30	29
Supervisor:		Actual:	30/1/24	30/1/24	
T-Actual:		Actual:	14:00	14:40	
Job Activity					
Mechanical & Electrical					
Monthly งานและขั้นตอนการทำงานประจำวันงานCheck sheet ของแต่ละแผนก					
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
JSA					
Hazard No.:					
Hazard type No.:					
Job action No.:					
Maintenance Authorize			Operation Authorize		
Operation comments					

หน้า 54
26

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:		Workorder No.:	2024008075
Requested Date:	2024-01-01 03:00:08	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDA52AF001	Equipment Description:	ECONOMIZE-ASH CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility					
Job Class:	MIXED	Target:	Start	Finish	Duration
Work Group:		Scheduled:	2024-02-01	2024-03-01	29
Supervisor:	MIXED	Actual:	95:190	16:155	
Technician:		Actual:	15/02/24	15/02/24	
Job Activity					
Mechanical & Electrical					
Monthly รวบรวมข้อมูลการทำงานอ้างอิงตาม Check sheet ของแต่ละแผน					
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
JSA					
Hazard No.:					
Hazard type No.:					
Job action No.:					
Maintenance Authorize			Operation Authorize		
Operation comments					

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน ม.ค. พ.ศ. 2567

Machinery equipment name: Economizer Ash Conveyor		Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:		Department: Mechanical		
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month
				Date
	Conveyor Casing and Rail			30/1/24
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M
	Chain			
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M
	Flight			
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M
2	Deformation	Visual check	No deformation	M
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M
	Drive Roller Chain			
1	Lubrication	Greasing	Good condition	M
	General			
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M
	Bearing			
1	Greasing (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M
หมายเหตุ • ใต้เครื่องหมาย ✓ = ปกติ ✕ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้นำบันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ
		ผู้รับรอง		ลงชื่อ
		T: ตรวจสอบรายครึ่ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		

Machiner equipment name: Economizer Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:						
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	Date	
					28/3/24	
MOTOR GEAR						
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓	
2	Oil level	Level guage	>50%	M	85%	
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M	50.6
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	41.8
BEARING						
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓	
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓	
CONVEYOR BODY						
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓	
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓	
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓	
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓	
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓	
DOUBLE FLAP DAMPER						
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓	
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓	
หมายเหตุ • ใต้เครื่องหมายถึง ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ		
		ผู้รับรอง				
		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ		
		ผู้รับรอง				
หมายเหตุ • ใต้เครื่องหมายถึง ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน				

CCE-MM-CL-22-0022-V1.0

Machiner equipment name: Economizer Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy		
Responsible Person:						
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	Date	
					15/2/24	
MOTOR GEAR						
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓	
2	Oil level	Level guage	>50%	M	95%	
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M	52.6
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	60.6
BEARING						
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓	
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓	
CONVEYOR BODY						
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓	
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓	
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓	
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓	
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓	
DOUBLE FLAP DAMPER						
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓	
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓	
หมายเหตุ • ใต้เครื่องหมายถึง ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ		
		ผู้รับรอง				
		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ		
		ผู้รับรอง				
หมายเหตุ • ใต้เครื่องหมายถึง ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน				

CCE-MM-CL-22-0022-V1.0

Machiner equipment name: Economizer Ash Conveyor		Chonburi Clean Energy				
Responsible Person:		Department: Mechanical				
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month		
				Date	10-4-26	
MOTOR GEAR						
1	Opeartion check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓	
2	Oil level	Level guage	>50%	M	95.7	
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M	86.2
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	76.0
BEARING						
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓	
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓	
CONVEYOR BODY						
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓	
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓	
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓	
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓	
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓	
DOUBLE FLAP DAMPER						
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓	
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓	
หมายเหตุ • ให้อ้างอิงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ × = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ		
		ผู้รับรอง		ลงชื่อ		
		T: ตรวจสอบรายครึ่ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน				

CCE-MM-CL-22-0022-V1.0

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:	2024008336
Requested Date:	2024-03-01 03:00:07	Requested By:	
Work Type:	PM	Maintenance	Scheduled
Equipment no.:	HDAS2AF001	Equipment Description:	ECONOMIZE-ASH CONVEYOR
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance		
Responsibility			
Job Class:	MIXED	Start	Finish
Work Group:	MIXED	Target:	Duration
Supervisor:		Scheduled:	2024-04-30
Technician:		Actual:	13-00
		Actual:	10-4-24
			10-4-24
Job Activity			
Mechanical & Electrical			
Monthly งานและขั้นตอนการทำงานอ้างอิงตามCheck sheet ของแต่ละแผนก			
Feedback Analysis			
Symptom			
Defect:			
Cause:			
Action:			
JSA			
Hazard No.:			
Hazard type No.:			
Job action No.:			
Maintenance Authorize		Operation Authorize	
Operation comments			



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:		Workorder No.:	2024008424
Requested Date:	2024-04-01 03:00:09	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDA52AF001	Equipment Description:	ECONOMIZE-ASH CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility					
Job Class:	MIXED	Target:		Finish	Duration
Work Group:		Scheduled:	2024-05-01	2024-05-30	29
Supervisor:	MIXED	Actual:	31/5/24	31/5/24	
Technician:		Actual:	14:05	14:35	
Job Activity					
Mechanical & Electrical					
Monthly ราบและขั้นตอนการทำงานอ้างอิงตามCheck sheet ของแต่ละแผน					
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
JSA					
Hazard No.:					
Hazard type No.:					
Job action No.:					
Maintenance Authorize			Operation Authorize		
Operation comments					

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____

Machiner equipment name: Economizer Ash Conveyor						Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department:		Mechanical			
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month			
				Date	31/5/24		
MOTOR GEAR							
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓		
2	Oil level	Level guage	>50%	M	✓		
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M	54°C	
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	47°C	
BEARING							
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓		
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓		
CONVEYOR BODY							
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓		
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓		
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓		
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓		
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓		
DOUBLE FLAP DAMPER							
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓		
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓		
หมายเหตุ • ไร้เสียงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ			
		ผู้รับรอง		ลงชื่อ			
		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน					

Machinery equipment name: Economizer Ash Conveyor		Responsible Person:		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	Date		
MOTOR GEAR							
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓		
2	Oil level	Level gauge	>50%	M	90%		
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M	49°C	
	NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	42°C		
BEARING							
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓		
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓		
CONVEYOR BODY							
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓		
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓		
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓		
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓		
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓		
DOUBLE FLAP DAMPER							
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓		
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓		
หมายเหตุ • ให้อ่านเครื่องหมาย ✓ = ปกติ X = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหน้า Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ			
		ผู้ตรวจ		ลงชื่อ			
Job Activity		* ปิดเครื่องจักร * เปลี่ยนถ่ายน้ำมัน Mechanical & Electrical					
Monthly รายละเอียดการทำงานประจำวันตาม Check sheet ของแต่ละแผน							
Feedback Analysis							
Symptom							
Defect:							
Cause:							
Action:							
JSA							
Hazard No.:							
Hazard Type No.:							
Job action No.:							
Maintenance Authorize				Operation Authorize			
Operation comments							

CCE-MM-CL-22-0022-V1.0

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd.	Priority:	2024008540
Requested Date:	2024-05-01 03:00:06	Requested By:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance
Equipment no.:	HDAS2AF001	Equipment Description:	ECONOMIZE-ASH CONVEYOR
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance		
Responsibility			
Job Class:	MIXED	Start	Finish
Work Group:	MIXED	Target:	Duration
Supervisor:		Scheduled:	29
Technician:		Actual:	24/06/24
		Actual:	18:20
Job Activity			
* ปิดเครื่องจักร * เปลี่ยนถ่ายน้ำมัน Mechanical & Electrical			
Monthly รายละเอียดการทำงานประจำวันตาม Check sheet ของแต่ละแผน			
Feedback Analysis			
Symptom			
Defect:			
Cause:			
Action:			
JSA			
Hazard No.:			
Hazard Type No.:			
Job action No.:			
Maintenance Authorize		Operation Authorize	
Operation comments			

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:	202308001
Requested Date:	2023-12-01 03:00:06	Requested By:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance
Equipment no.:	HD10AF001	Equipment Description:	GRATE SIFTING CONVEYOR
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance		
Responsibility			
Job Class:	MIXED	Target:	Duration
Work Group:		Scheduled:	2024-01-30
Supervisor:		Actual:	15.00
Technician:		Actual:	15.00
Job Activity			
Mechanical & Electrical			
Monthly รายละเอียดตามตารางข้างล่างตาม Check sheet ของแต่ละแผนก			
Feedback Analysis			
Symptom			
Defect:			
Cause:			
Action:			
JSA			
Hazard No.:			
Hazard type No.:			
Job action No.:			
Maintenance Authorize		Operation Authorize	
Operation comments			

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน ๒.๕. พ.ศ. ๒๕๖๗

Machinery equipment name: Grate Sifting Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:					
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	๑๕-๑-๒๔
	Motor gear reducer				
1	Looseness of clamping bolts	Visual check	No loosen	M	
	Power transmission unit				
1	Chain greasing	Visual check/Greasing	Greasing if NG	M	
	Conveyor body				
1	Bearing greasing (Shell Alvania RA-J)	Visual check/greasing	Full	M	
หมายเหตุ		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
• ให้ลงเครื่องหมาย		ผู้รับรอง		ลงชื่อ	
✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้		T: ตรวจสอบรายครั้ง			
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		D: ตรวจสอบรายวัน			
		W: ตรวจสอบรายสัปดาห์			
		M: ตรวจสอบรายเดือน			

CCE-MM-CL-22-0013-V1.0

Machinery equipment name: Grate Sifting Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:					
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	5-2-25
	Motor gear reducer				
1	Looseness of clamping bolts	Visual check	No loosen	M	✓
	Power transmission unit				
1	Chain greasing	Visual check/Greasing	Greasing if NG	M	✓
	Conveyor body				
1	Bearing greasing (Shell Alvania RA-J)	Visual check/greasing	Full	M	✓
<p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ = ให้งเครื่องหมาย × = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ กรณีพบความผิดปกติ ในวันที่ยกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet 		T: ตรวจสอบรายครั้ง		ลงชื่อ	
		D: ตรวจสอบรายวัน		ลงชื่อ	
		W: ตรวจสอบรายสัปดาห์		ลงชื่อ	
		M: ตรวจสอบรายเดือน		ลงชื่อ	

CCE-MM-CL-22-0013-V1.0

WORKORDER

Company: CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd.	Priority: 202408071	Workorder No.:	202408071
Requested Date: 2024-01-01 03:00:08	Requested By: PM	Phone:	
Work Type: PM	Dept/Section: Maintenance	Status:	
Equipment no.: HDA10AF001	Equipment Description: GRATE SIFTING CONVEYOR		Scheduled
Job Description: Monthly Preventive Maintenance			
Responsibility			
Job Class: MIXED	Target: 2024-02-01	Start: 16.00	Finish: 15.00
Work Group: MIXED	Scheduled: 2024-03-01	Actual: 5-2-25	Actual: 5-2-25
Supervisor: 29			
Technician:			
Job Activity			
Mechanical & Electrical			
Monthly ราบและบันทึกผลการทำงานตาม Check sheet ของแต่ละแผน			
Feedback Analysis			
Symptom			
Defect:			
Cause:			
Action:			
JSI			
Hazard No.:			
Hazard type No.:			
Job action No.:			
Maintenance Authorize		Operation Authorize	
Operation comments			

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd.	Priority:		Workorder No.:	2024008332
Requested Date:	2024-03-01 03:00:07	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDA10AF001	Equipment Description:	GRATE SIFTING CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility:					
Job Class:	MIXED	Target:		Start	Finish
Work Group:	MIXED	Scheduled:	2024-04-01	2024-04-30	29
Supervisor:		Actual:	10/4/2024	10/4/2024	
Technician:		Actual:			
Job Activity:	1. 9m Grate Sifting อัตรา 140% 2. 10m Grate Sifting อัตรา 90% Mechanical & Electrical Monthly งานเปลี่ยนชิ้นส่วนการทำงานอย่างถึงตาม Check sheet ของแต่ละคน				
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
JSA					
Hazard No.:					
Hazard type No.:					
Job action No.:					
Maintenance Authorize	Operation Authorize				
Operation comments					

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

Machinery equipment name:		Grate Sifting Conveyor		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department:		Mechanical	
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	20/3/24
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level gauge	>50%	M	80%
3	Temperature	DE	Temperature gun	M	✓
		NDE	Temperature gun	M	✓
BEARING					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise	M	✓
2	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
Bottom ash switching damper					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Check air cylinder for damage or bending	Visual check	No damage, bending	M	✓
3	Check air hoses	Visual check	No damage, leakage	M	✓
Solenoid valve					
1	Appearance check	Visual check	No damage/crack/leakage	M	✓
2	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration	M	✓
Conveyor body					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Air lifter operation check	Visual check	Operate normally	M	✓
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop (no abnormal noise)	M	✓
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
6	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
7	Check chain water spray	Visual check	Normal spray	M	✓
หมายเหตุ		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ
• ให้ชัดเจนหรือหมายถึง ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้				ผู้รับงาน	ลงชื่อ
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกการดูแลเบื้องต้นด้วย Check Sheet					



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:		Workorder No.:	2024008420
Requested Date:	2024-04-01 03:00:08	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDA10AF001	Equipment Description:	GRATE SIFTING CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility					
Job Class:	MIXED	Target:		Start	Finish
Work Group:		Scheduled:	2024-05-01		29
Supervisor:	MIXED	Actual:	19.00		13.00
Technician:		Actual:	615-26		815-21
Job Activity					
Mechanical & Electrical					
Monthly รวบรวมข้อมูลการทำงานอ้างอิงตามCheck sheet ของแต่ละแผนก					
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
JSA					
Hazard No. :					
Hazard type No. :					
Job action No. :					
Maintenance - Authorize			Operation - Authorize		
Operation comments					

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน 12.6 พ.ศ. 67

Machiner equipment name: Grate Sifting Conveyor				Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department: Mechanical			
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	10/04/2567
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	/
2	Oil level	Level guage	>50%	M	90%
3	Temperature	DE	Temperature gun	M	/
		NDE	Temperature gun	M	/
BEARING					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise	M	/
2	Grease	Visual check	Good condition	M	/
Bottom ash switching damper					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	/
2	Check air cylinder for damage or bending	Visual check	No damage, bending	M	/
3	Check air hoses	Visual check	No damage, leakage	M	/
Solenoid valve					
1	Appearance check	Visual check	No damage/crack/leakage	M	/
2	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration	M	/
Conveyor body					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	/
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	/
3	Air lifter operation check	Visual check	Operate normally	M	/
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop (no abnormal noise)	M	/
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	/
6	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	/
7	Check chain water spray	Visual check	Normal spray	M	/
หมายเหตุ		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		ผู้รับผิดชอบ	
• ใช้เครื่องหมาย				ลงชื่อ	
✓ = ปกติ ✕ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้				ผู้รับรอง	
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดคำหนังสือ Check Sheet				ลงชื่อ	



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:		Workorder No.:	2024008536
Requested Date:	2024-05-01 03:00:06	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDA10AF001	Equipment Description:	GRATE SIFTING CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility					
Job Class:	MIXED	Target:		Start	Finish
Work Group:		Scheduled:	2024-06-01	2024-06-30	29
Supervisor:	MIXED	Actual:	28/6/24	28/6/24	
Technician:		Actual:	14:00	14:30	
Job Activity					
Mechanical & Electrical					
Monthly รวบรวมข้อมูลการทำงานส่งงานCheck sheet ของแต่ละแผนก					
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
JSA					
Hazard No.:					
Hazard type No.:					
Job action No.:					
Maintenance Authorize			Operation Authorize		
Operation comments					

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____

Machiner equipment name: Grate Sifting Conveyor				Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department: Mechanical			
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	9/5/24
MOTOR GEAR					
1	Opeartion check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level guage	>50%	M	✓
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	M
BEARING					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise	M	✓
2	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
Bottom ash switching damper					
1	Opeartion check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Check air cylinder for damage or bending	Visual check	No damage, bending	M	✓
3	Check air hoses	Visual check	No damage, leakage	M	✓
Solenoid valve					
1	Appearance check	Visual check	No damage/crack/leakage	M	✓
2	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration	M	✓
Conveyor body					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Air lifter operation check	Visual check	Operate normally	M	✓
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop (no abnormal noise)	M	✓
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
6	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
7	Check chain water spray	Visual check	Normal spray	M	✓
หมายเหตุ		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
• ให้ลงเครื่องหมาย		ผู้รับรอง		ลงชื่อ	
✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้					
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet					
		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน			

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:	Workorder No.:	202308004
Requested Date:	2023-12-01 03:00:06	Requested By:	Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:
Equipment no.:	HDAS1AF001	Equipment Description:	BOILER-ASH CONVEYOR	
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance			
Responsibility				
Job Class:	MIXED	Target:	Start	Finish
Work Group:	MIXED	Scheduled:	2024-01-01	2024-01-30
Supervisor:		Actual:	11/01/24	11/01/24
Technician:		Actual:	9:20	10:50
Job Activity				
Mechanical & Electrical				
Monthly งานและขั้นตอนการทำงานอ้างอิงตาม Check sheet ของแต่ละแผนก				
Feedback Analysis				
Symptom				
Defect:				
Cause:				
Action:				
JSA				
Hazard No.:				
Hazard type No.:				
Job action No.:				
Maintenance Authorize			Operation Authorize	
Operation comments				

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____

Machinery equipment name:		Grate Sifting Conveyor		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department:		Mechanical	
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	19/11/24
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level guage	>50%	M	✓
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	45.6
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	50.2
BEARING					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise	M	✓
2	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
Bottom ash switching damper					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Check air cylinder for damage or bending	Visual check	No damage, bending	M	✓
3	Check air hoses	Visual check	No damage, leakage	M	✓
Solenoid valve					
1	Appearance check	Visual check	No damage/crack/leakage	M	✓
2	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration	M	✓
Conveyor body					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Air lifter operation check	Visual check	Operate normally	M	✓
4	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop (no abnormal noise)	M	✓
5	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
6	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
7	Check chain water spray	Visual check	Normal spray	M	✓
หมายเหตุ		T: ตรวจสอบรายครั้ง		ลงชื่อ	
• ไม่ลงเครื่องหมาย		D: ตรวจสอบรายวัน		ลงชื่อ	
✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้		W: ตรวจสอบรายสัปดาห์			
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดลง Check Sheet		M: ตรวจสอบรายเดือน			

WORKORDER



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:	Worker No.:	2024008074
Requested Date:	2024-01-01 03:00:08	Requested By:	Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDAS1AF001	Equipment Description:	BOILER-ASH CONVEYOR	
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance			
Responsibility		Start	Finish	Duration
Job Class:	MIXED	Target:		
Work Group:		Scheduled:	2024-02-01	29
Supervisor:	MIXED	Actual:	2/02/24	2/02/24
Technician:		Actual:	13:25	14:56
Job Activity	✎ ไม่ติด, ใช้งานได้.			
Mechanical & Electrical	Monthly รายละเอียดการทำงานอ้างอิงตาม Check sheet ของแต่ละแผน			
Feedback Analysis				
Symptom				
Defect:				
Cause:				
Action:				
JSA				
Hazard No.:				
Hazard type No.:				
Job action No.:				
Maintenance Authorize	Operation Authorize			
Operation comments				

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน พ. ก. พ.ศ. ๖๖

Machinery equipment name:		Boiler Ash Conveyor		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department:		Mechanical	
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	10/01/24
	Conveyor Casing and Rail				
1	Open the casing cover inspection	Visual check	No adhesion, residual material in casing (Head, Tail, Bend portion)	M	✓
	Chain				
1	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	✓
	Flight				
1	Looseness of mounting bolt	Visual check	Good condition, no looseness	M	✓
2	Deformation	Visual check	No deformation	M	✓
3	Falling or crack	Visual check	No falling or crack	M	✓
4	Adhesion of material	Visual check	Good condition, no adhesion	M	✓
	Drive Roller Chain				
1	Lubication	Greasing	Good condition	M	✓
	General				
1	Construction and insulant	Visual check	Normal, No crack/ stain/deformation	M	✓
	Bearing				
1	Greasing (Shell Gadus S3)	Greasing	Greasing	M	✓
หมายเหตุ • ใหลงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ • กรณีพบความผิดปกติ ให้นำบันทึกรายละเอียดคำหนังสือ Check Sheet		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
		ผู้รับรอง		ลงชื่อ	
		T: ตรวจสอบรายครึ่ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน			

Machinery equipment name: Boiler Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:					
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	13/3/24
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level gauge	>50%	M	85%
3	Temperature	DE	Temperature gun	M	52 °C
	NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	40 °C
BEARING					
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
CONVEYOR BODY					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
DOUBLE FLAP DAMPER					
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓
หมายเหตุ		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
<ul style="list-style-type: none"> ให้ลงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet 		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		ผู้รับรอง	
				ลงชื่อ	

CCE-MM-CL-22-0018-V1.0

Machinery equipment name: Boiler Ash Conveyor		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:					
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	7/02/24
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level gauge	>50%	M	85%
3	Temperature	DE	Temperature gun	M	52 °C
	NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	40 °C
BEARING					
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
CONVEYOR BODY					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
DOUBLE FLAP DAMPER					
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓
หมายเหตุ		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
<ul style="list-style-type: none"> ให้ลงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet 		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		ผู้รับรอง	
				ลงชื่อ	

CCE-MM-CL-22-0018-V1.0

Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:		Workorder No.:	2024008423
Requested Date:	2024-04-01 03:00:09	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDA51AF001	Equipment Description:	BOILER-ASH CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility					
Job Class:	MIXED	Target:		Finish	Duration
Work Group:		Scheduled:	2024-05-01	2024-05-30	29
Supervisor:	MIXED	Actual:	31/5/24	31/5/24	
Technician:		Actual:	13:30	14:00	
Job Activity					
Mechanical &Electrical					
Monthly รายละเอียดการทำงานอ้างอิงตามCheck sheet ของแต่ละแผน					
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
ISA					
hazard No. :					
hazard Type No. :					
Job action No. :					
Maintenance Authorize			Operation Authorize		
Operation comments					

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน ธ.ค. พ.ศ. ๖๖

Machinery equipment name: Boiler Ash Conveyor		Chonburi Clean Energy				
Responsible Person:		Department: Mechanical				
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month		
				Date	<u>24/4/2566</u>	
MOTOR GEAR						
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	<u>✓</u>	
2	Oil level	Level guage	>50%	M	<u>85%</u>	
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M	<u>50%</u>
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	M	<u>4°C</u>
BEARING						
1	Grease	Visual check	Good condition	M	<u>✓</u>	
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	<u>✓</u>	
CONVEYOR BODY						
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	<u>✓</u>	
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	<u>✓</u>	
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	<u>✓</u>	
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	<u>✓</u>	
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	<u>✓</u>	
DOUBLE FLAP DAMPER						
1	Operation check	Visual check	Normal	M	<u>✓</u>	
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	<u>✓</u>	
หมายเหตุ		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ		
* ให้ลงชื่อกรรมการ ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ * กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน		ผู้รับรอง		
				ลงชื่อ		



Company:	CHONBURI CLEAN ENERGY Co., Ltd	Priority:		Workorder No.:	2024008539
Requested Date:	2024-05-01 03:00:06	Requested By:		Phone:	
Work Type:	PM	Dept/Section:	Maintenance	Status:	Scheduled
Equipment no.:	HDAS1AF001	Equipment Description:	BOILER-ASH CONVEYOR		
Job Description:	Monthly Preventive Maintenance				
Responsibility					
Job Class:	MIXED	Target:		Start	Finish
Work Group:	MIXED	Scheduled:	2024-06-01	2024-06-30	29
Supervisor:		Actual:			
Technician:		Actual:	15.00	15.00	
			84-6-24	84-6-26	
Job Activity					
Mechanical & Electrical					
Monthly รวบรวมขั้นตอนการทำงานเข้างานตามCheck sheet ของแต่ละแผนก					
Feedback Analysis					
Symptom					
Defect:					
Cause:					
Action:					
JSA					
Hazard No.:					
Hazard type No.:					
Job action No.:					
Maintenance Authorize			Operation Authorize		
Operation comments					

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ (Check Sheet) ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____

Machinery equipment name: Boiler Ash Conveyor				Chonburi Clean Energy	
Responsible Person:		Department: Mechanical			
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	
				Date	31/5/24
MOTOR GEAR					
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
2	Oil level	Level guage	>50%	M	✓
3	Temperature	DE	Temperature gun	M	85
		NDE	Temperature gun	M	44
BEARING					
1	Grease	Visual check	Good condition	M	✓
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M	✓
CONVEYOR BODY					
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M	✓
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M	✓
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M	✓
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M	✓
DOUBLE FLAP DAMPER					
1	Operation check	Visual check	Normal	M	✓
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M	✓
หมายเหตุ		ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
• ใต้เครื่องหมายถึง		ผู้รับรอง		ลงชื่อ	
✓ = ปกติ x = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้					
• กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดด้านหลัง Check Sheet		T: ตรวจสอบรายครั้ง D: ตรวจสอบรายวัน W: ตรวจสอบรายสัปดาห์ M: ตรวจสอบรายเดือน			

Machinery equipment name: Boiler Ash Conveyor		Responsible Person: _____		Department: Mechanical		Chonburi Clean Energy	
No.	List	Inspection Standards	Standards	Month	Date		
MOTOR GEAR							
1	Operation check	Visual check	No abnormal noise/vibration/heat	M			
2	Oil level	Level gauge	>50%	M			
3	Temperature	DE	Temperature gun	< 80 °C	M		
		NDE	Temperature gun	< 80 °C	M		
BEARING							
1	Grease	Visual check	Good condition	M			
2	Bearing operation check	Visual check/hearing sound	No abnormal noise/vibration/heat	M			
CONVEYOR BODY							
1	Deformation and abrasion of scraper	Visual check	No deformation/abrasion	M			
2	Discharge chute clogging	Visual check	No clogging	M			
3	Bolt loosening	Visual check/hearing sound	No bolt loosening and drop	M			
4	Deformation and abrasion of chain	Visual check	No deformation/abrasion	M			
5	Tension of chain	Visual check	Good condition	M			
DOUBLE FLAP DAMPER							
1	Operation check	Visual check	Normal	M			
2	Air hose, coupling	Visual check	No leakage	M			
<p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> ให้ลงเครื่องหมาย ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ - = ตรวจสอบไม่ได้ กรณีพบความผิดปกติ ให้บันทึกรายละเอียดลงท้าย Check Sheet 				ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	
				ผู้รับมอบ			
				ผู้รับมอบ			
				ผู้รับมอบ			

ภาคผนวก ข.60

เอกสารตรวจสอบภาพพนักงานใหม่

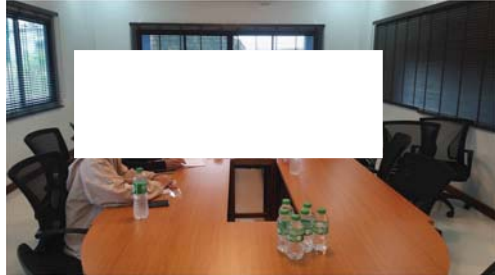
ชื่อ-นามสกุล/Name-Surname			อายุ 25 ปี 5 เดือน 8 วัน	เพศ/Sex ชาย	วันที่ตรวจ/Date 24 เมษายน 2567		HN/ID 67-11819		
บริษัท/ที่อยู่(Organization) บริษัท ซอบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด					การตรวจตาบอดสี(Colour Blindness) ปกติ / Normal				
น้ำหนัก/Weight 96	ส่วนสูง / Hight 172	ชีพจร / Pluse 78	ความดันโลหิต / Blood Pressure 130 / 80	BMI 32.45	สายตา/Vision ไม่สวมแว่น / Without Glasses				
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ปฏิเสธประวัติการเจ็บป่วย / None			ประวัติการแพ้ยา(Drug Allergy) ปฏิเสธประวัติการแพ้ยา / None		ตาขวา (Right eye) 20/20-1				
ประวัติการสูบบุหรี่/Smoking สูบ 5 มวน/วัน			ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์/Alcohol ดื่มบ้าง / Seldom		ตาซ้าย (Left eye) 20/20				
การตรวจร่างกายทั่วไป			ปกติ	ผิดปกติ	Right Ear 20 25 15 25 10 15 10				
Physical Examination			Normal	Abnormal	Left Ear 25 20 15 20 5 10 5				
ตา ชู คอ จมูก (Eye,Ear,Throat,Nose)			✓		Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000				
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)			✓		เอ็กซเรย์ X-RAY				
ช่องปาก,ฟัน (Oral,Teeth)			✓		ปอดและหัวใจปกติ				
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs,Chest,Breast)			✓						
หัวใจ (Heart)			✓		การตรวจคลื่นหัวใจ EKG				
ช่องท้อง (Abdomen)			✓						
กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon)			✓						
ระบบประสาท (Nervous System)			✓		ผลการตรวจสมรรถภาพปอด Pulmonary Function Test				
ผิวหนัง (Skin)			✓		ปกติ				
แขนขา (Extremities)			✓						
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LABORATORY INVESTIGATION)					หมู่เลือด/Blood Group B Rh. Factor				
สารเคมีในเลือด/Blood Chemistry			ผล / Result	ค่าปกติ/Normal	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด/Complete blood count				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar					ปกติ / Normal				
กรดยูริก Uric acid					Hct 50.4 Vol % WBC 10.29 cell/mm^3				
การทำงานของไต	BUN				Neutrophil 58.0 % Lymphocyte 33.0 %				
Kidney Function	Creatinine				Monocyte 5.0 % Eosinophil 3.0 % PLT 331 10^3/uL				
ไขมันคอเลสเตอรอล	Cholesterol				ผลการตรวจปัสสาวะ/Urinalysis				
ไขมันไตรกลีเซอไรด์	Triglyceride				ปกติ / Normal				
ไขมันชนิดดี	HDL-c				Sp.gr 1.025 Ph 5.0 Protein Negative				
ไขมันชนิดไม่ดี	LDL-c				Glucose Negative WBC 0-1 Cells/HPF RBC - Blood Negative				
การทำงานของตับ Liver Functions					สารตะกั่วในเลือด (Lead level) (<60Ug/dl)				
- Protein	Total				ไวรัสตับอักเสบ - HBsAg				
	Albumin				Hepatitis B - Anti HBs				
	Globulin				- Anti HBc				
- Billirubin	Total				RPR (VDRL) Anti HIV				
	Direct				Methamphetamine Negative				
SGOT					สรุป (Summary)				
SGPT					- ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปปกติ แข็งแรงดี ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ				
Alk.Phosphatase					- ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ				
อื่น ๆ (Other)					- ตรวจไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ				
- ผลการตรวจการได้ยิน [Audioscope] : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ					ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน				
					แพทย์ผู้ตรวจ/Physician (นพ. สัณยกุล ถึงกำจรโกติน (GP))				

ภาคผนวก ข.61

เอกสารการติดตามตรวจสอบ (Audit)

วิธีการจัดการของเสียของหน่วยงานรับกำจัดกากของเสีย

รูปภาพประกอบ



Incineration					
73	What is incinerator type?				
74	How many capacity of incinerator?				
Other					
75	Other disposal or recycling type? Specify detail			✓	
76	How many capacity of the process?	✓			136 rai
77	Waste is a waste that can disposal?	✓			
Environmental Management					
78	Has a pollution controller license (Air, wastewater, waste) ?	✓			Solid waste + water
79	Has a monitoring well? How many monitoring well?	✓			5
80	Has a monitoring ground water sampling around the site? How many parameter?			✓	
81	Does vendor not have a trend contaminated with heavy metal in groundwater? Pollutants value trend to increase ?				
	- Mercury (Hg)			✓	
	- Chromium Hexavalent (Cr ⁶⁺)				
	- Cadmium (Cd)				
	- Lead (Pb)				
82	Has a mitigation measure for groundwater contamination preventing?			✓	Monitoring wells
83	Has a wastewater monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
84	Has an air pollution monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
85	How often effluent pollutants after treatment over standard? What are parameters?		✓		
86	What is the method of industrial waste disposal? Who is a disposal vendor?				
87	Has an ISO standard system certified? What is acquire system?	✓			14 + 91
88	Has an internal audit? How often to do it?	✓			Annual
89	Has an external audit from certified body? How often to do it?	✓			Annual
90	Does vendor have a mitigation measure emergency / fire?	✓			
91	Does vendor not have a community complain from outside ?	✓			No complain
	- How many case? Summary detail				
	- How to solve?;				
Total score					
% Score					
#DIV/0!					

Remark: 1. Evaluation criteria ; Passed ≥ 80% , Improve 79 - 60% , Fail < 60%
 2. Audit item and criteria are based on Department of Industrial Work Department legislation (DIW)
 NA = Not Applicable

Waste Disposal / Waste Transportation Vendor Onsite Audit Summary Report

Vendor detail: Document Audit. Vendor name & address; ESDEC Vendor Auditee;	
Audit date & time: Audited by; Issued date; 28 MAR 2567	
Service scope: - Waste type; <input checked="" type="checkbox"/> Nonhazardous waste Waste detail: FA..... <input type="checkbox"/> Hazardous waste Waste detail: - Service type; <input type="checkbox"/> Separating and sell <input checked="" type="checkbox"/> Disposal by landfill <input type="checkbox"/> Disposal by incineration <input type="checkbox"/> Stabilization treatment <input type="checkbox"/> Disposal by secure landfill <input type="checkbox"/> Alternative fuel <input type="checkbox"/> Recycling; Chemical <input type="checkbox"/> Other;	
Summary result; <input checked="" type="checkbox"/> Passed (≥ 80%) <input type="checkbox"/> Improved (79 - 60%) Finish date <input type="checkbox"/> Fail (<60%) Supplier Acknowledged	Summary detail; Evaluation score result: Wastewater disposal: Waste disposal: Air pollution treatment system: Environmental Monitoring result: Strong point : Weak point: None
Reported by	Reviewed by
Approved by	
	QSHE officer
	QSHE Manager

Waste Disposal / Waste Transportation Vendor Onsite Audit Summary Report

No	Company detail (Request evidence)	Detail			Description
		Yes	No	NA	
1	Is not vendor address located near community or water resource?	✓			Industrial WHA CIF 1
2	Does vendor located in an industrial estate?	✓			
3	Has a factory permit 101? (Specify : Wastewater disposal/ Secure landfill/ incinerator and treat waste)	✓			
4	Has a factory permit 105? (Specify : Separate waste)	✓			
5	Has a factory permit 106? (Specify: Recycle waste)			✓	
6	Has a hazardous material keeping permit (Vor or 8) ?	✓			
7	Has a waste manifest collecting system?	✓			
8	Has a waste keeping record, treatment, and show receiving date?	✓			
9	Has a waste operating license? (Waste permit, Waste keeping > 90 days permit)	✓			
10	Does vendor send annual report Sor Kor 4 to DIW and request evidence?	✓			
11	Does vendor send annual report Sor Kor 5 to DIW and request evidence?	✓			
12	Does vendor have an EIA report to DIW and ONEP ?	✓			
13	Has a monitoring report followed by EIA report to DIW and ONEP every 6 months? (if applicable)	✓			
14	Has a landfill / Secure landfill condition followed by DIW requirement? (check drawing, layout, picture during landfill lining, Environment monitoring and certificate from 3rd party)	✓			
15	Has a record of Waste loading, separating layout?	✓			
Waste receiving and transportation		Yes	No	NA	Description
16	Has a label /making sign attached at the truck? (Hazardous waste code: 9 with black label.)	✓			
17	Has an appropriate container for waste keeping? Comosive: PE, HDPE Solvent&Oil; metal drum.	✓			
18	Has a transportation license ID from DIW? (In case of hazardous waste transportation)	✓			
19	Has a detail in waste manifest correct and complete? - Shown signature of waste generator - Shown signature of waste transporter - Shown signature of waste disposal vendor - Waste type matching with the transportation	✓			
20	Has a transportation truck registered to DIW?	✓			

No	Detail	Yes	No	NA	Description
Waste receiving and transportation					
21	Transportation truck condition - Has a PPE in the truck? (glove, glasses, facemask, apron) - Has an emergency kit in the truck? (Sand, absorbent, emergency kit) - Has an emergency telephone number in case of emergency? - Has a hazardous material keeping permit (Wor or 8) in a truck or Letter of Proxy ? - Has an accident guarantee? (fixed tanks truck)	✓			
22	Truck Driver - Has a driver license type 4? What is an ID? - Has a readiness for driving? (no drugged)	✓			
23	Has a truck condition /waste container checking? - Does not have a leachate/waste leakage outside the truck? - Does the truck has a cover?	✓			
Factory facility & waste area condition					
24	Has a CCTV for in - out recording?	✓			
25	Has a truck in - out checking & control area by fence ?	✓			
26	Has a scale weighting?	✓			
27	Has a truck wheel cleaning before outside factory?	✓			
28	Has a truck roll off cleaning before outside factory?	✓			
29	Has a temporary waste storage before checking?	✓			
30	Has a stair for checking waste in a high container?	✓			
31	Does vendor take a waste photo during waste checking?	✓			
32	Does vendor has an visual inspection waste before acceptance?	✓			
33	Does the waste has a chemical analysis? What is analysis parameter?	✓			
34	Has a rain gutter seperated from wastewater and contaminated wastewater?	✓			
35	Does vendor have a preventive maintenance plan? Specify detail.	✓			
36	Does vendor have an air pollution treatment system? What is the system type?	✓			
37	Does vendor have a wastewater pollution treatment system? What is the system type?	✓			
38	Where is wastewater or leachate discharge point after treatment?	✓			
39	Has a mitigation measure for waste type which is in contrast with the manifest?	✓			

Page 2 of 4

Industrial waste storage area	Yes	No	NA	Description
40	Does vendor keep solid waste in the container?	✓		
41	Has a good condition of waste keeping inside building ?	✓		
42	Has a good condition of waste keeping outside building ?	✓		
43	Has a waste container cover?	✓		
44	Does waste keeping area far a way from working area/machine?	✓		
45	Does the waste keeping area is clean and well ventilation?	✓		
46	Has a preventive action for chemical release outside factory?	✓		
47	Has a chemical bund for protecting waste leachate release outside?	✓		
48	Has a sludge storage area before treatment?	✓		
49	Has a drying sludge storage area before treatment?	✓		
50	Does vendor separate area for keeping incompatible waste?	✓		
51	Does vendor grinding, cutting a bulky waste/ equipment before treatment?	✓		
52	Does vendor have a protective measure for outside water into waste keeping area?	✓		
Waste stabilization				
53	Has a waste stabilization process? What is a chemical using?	✓		
54	Has a stabilization process comply with EIA (if any)?	✓		
55	Has a stabilization building? Close or open building.	✓		
56	Has an air pollution for stabilization building?	✓		
57	Has bulky waste grinding before stabilization?	✓		
58	Does the waste take out from container before stabilization?	✓		
59	Does vendor not have a leachate, smell, dust release from stabilization?	✓		
Landfill/Secure landfill				
60	Has a HDPE lining at the bottom & lateral pit?	✓		
61	Has a drainage system on the HDPE lining?	✓		
62	Does vendor not have a HDPE damage and need to repair?	✓		
63	Has a temporary cover, daily cover with soil/rubber sheet/HDPE sheet on the pit?	✓		
64	Does vendor not have a cover material damage and need to repair?	✓		
65	Has a soil bund to separate current landfill, new landfill for leachate controlling?	✓		
66	Does vendor have an environment pollution such as smell, dust, fly, leachate or waste release?	✓		
67	Does vendor separate landfill out off from secure landfill?	✓		
68	Does vendor not dump hazardous waste to secure landfill without stabilization treatment?	✓		
69	Has a gas collection system? Specicity system.	✓		
70	Has a drainage system around industrial waste landfill?	✓		
71	Has a leachate collection system? Specify leachate pumping frequency.	✓		
72	Has a leachate treatment system? What is treatment method; chemical, biological, other? Write treatment diagram.	✓		

Page 3 of 4

Incineration					
73	What is incinerator type?				✓
74	How many capacity of incinerator?				✓
Other					
75	Other disposal or recycling type? Specify detail	✓			
76	How many capacity of the process?	✓			
77	Waste is a waste that can disposal?	✓			
Environmental Management					
78	Has a pollution controller license (Air, wastewater, waste) ?	✓			
79	Has a monitoring well? How many monitoring well?	✓			
80	Has a monitoring ground water sampling around the site? How many parameter?	✓			
81	Does vendor not have a trend contaminated with heavy metal in groundwater? Pollutants value trend to increase ? - Mercury (Hg) - Chromium Hexavalent (Cr ⁶⁺) - Cadmium (Cd) - Lead (Pb)	✓			
82	Has a mitigation measure for groundwater contamination preventing?	✓			
83	Has a wastewater monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
84	Has an air pollution monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
85	How often effluent pollutants after treatment over standard? What are parameters?	✓			
86	What is the method of industrial waste disposal? Who is a disposal vendor?	✓			
87	Has an ISO standard system certified? What is acquire system?	✓			
88	Has an internal audit? How often to do it?	✓			
89	Has an external audit from certified body? How often to do it?	✓			
90	Does vendor have a mitigation measure emergency / fire?	✓			
91	Does vendor not have a community complian from outside ? - How many case? Summary detail - How to solve?;	✓			
Total score					
% Score					

Remark: 1. Evaluation criteria : Passed ≥ 80% , Improve 79 - 60% , Fail < 60%

2. Audit item and criteria are based on Department of Industrial Work Department legulation (DIW)

NA = Not Applicable

Page 4 of 4

Waste Disposal / Waste Transportation Vendor Onsite Audit Summary Report

Vendor detail: Document Audit.

Vendor name & address;

SUCOBS

Vendor Auditee;

Audit date & time:

Audited by;

Issued date;

21 May 2024

Service scope:

- Waste type;

☒

Nonhazardous waste

Waste detail: Bottom Ash

☐

Hazardous waste

Waste detail:

- Service type;

☐

Separating and sell

☒

Disposal by landfill

☐

Disposal by incineration

☐

Stabilization treatment

☐

Disposal by secure landfill

☐

Alternative fuel

☐

Recycling: Chemical

☐

Other;



Summary result;

☒ Passed (≥ 80%)

☐ Improved (79 - 60%)

Finish date

☐ Fail (<60%)

Supplier Acknowledged

Summary detail;

Evaluation score result:

Wastewater disposal:

Waste disposal:

Air pollution treatment system:

Environmental Monitoring result:

Strong point :

Weak point: None

Reported by

Reviewed by

Approved by

QSHE officer

QSHE Manager

Waste Disposal / Waste Transportation Vendor Onsite Audit Summary Report					
No		Detail			
Company detail (Request evidence)		Yes	No	NA	Description
1	Is not vendor address located near community or water resource?	✓			
2	Does vendor located in an industrial estate?	✓			
3	Has a factory permit 101? (Specify : Wastewater disposal/ Secure landfill/ incinerator and treat waste)	✓			
4	Has a factory permit 105? (Specify : Separate waste)	✓			
5	Has a factory permit 106? (Specify: Recycle waste)			✓	
6	Has a hazardous material keeping permit (Vor or 8) ?	✓			
7	Has a waste manifest collecting system?	✓			
8	Has a waste keeping record, treatment, and show receiving date?	✓			
9	Has a waste operating license? (Waste permit, Waste keeping > 90 days permit)	✓			
10	Does vendor send annual report Sor Kor 4 to DIW and request evidence?	✓			
11	Does vendor send annual report Sor Kor 5 to DIW and request evidence?	✓			
12	Does vendor have an EIA report to DIW and ONEP ?	✓			
13	Has a monitoring report followed by EIA report to DIW and ONEP every 6 months? (if applicable)	✓			
14	Has a landfill / Secure landfill condition followed by DIW requirement? (check drawing, layout, picture during landfill lining, Environment monitoring and certificate from 3rd party)	✓			
15	Has a record of Waste loading, separating layout?	✓			
Waste receiving and transportation		Yes	No	NA	Description
16	Has a label /making sign attached at the truck? (Hazardous waste code: 9 with black label.)	✓			
17	Has an appropriate container for waste keeping? Corrosive: PE, HDPE Solvent&Oil: metal drum.	✓			
18	Has a transportation license ID from DIW? (In case of hazardous waste transportation)	✓			
19	Has a detail in waste manifest correct and complete? - Shown signature of waste generator - Shown signature of waste transporter - Shown signature of waste disposal vendor - Waste type matching with the transportation	✓			
20	Has a transportation truck registered to DIW?	✓			

Page 1 of 4

No		Detail			
Waste receiving and transportation		Yes	No	NA	Description
21	Transportation truck condition - Has a PPE in the truck? (glove, glasses, facemask, apron) - Has an emergency kit in the truck? (Sand, absorbent, emergency kit) - Has an emergency telephone number in case of emergency? - Has a hazardous material keeping permit (Vor or 8) in a truck or Letter of Proxy ? - Has an accident guarantee? (fixed tanks truck)	✓			
22	Truck Driver - Has a driver license type 4? What is an ID? - Has a readiness for driving? (no drugged)	✓			
23	Has a truck condition /waste container checking? - Does not have a leachate/waste leakage outside the truck? - Does the truck has a cover?	✓			
Factory facility & waste area condition		Yes	No	NA	Description
24	Has a CCTV for in - out recording?	✓			
25	Has a truck in - out checking & control area by fence ?	✓			
26	Has a scale weighting?	✓			
27	Has a truck wheel cleaning before outside factory?	✓			
28	Has a truck roll off cleaning before outside factory?	✓			
29	Has a temporally waste storage before checking?	✓			
30	Has a stair for checking waste in a high container?	✓			
31	Does vendor take a waste photo during waste checking?	✓			
32	Does vendor has an visual inspection waste before acceptance?	✓			
33	Does the waste has a chemical analysis? What is analysis parameter?	✓			
34	Has a rain gutter separated from wastewater and contaminated wastewater?	✓			
35	Does vendor have a preventive maintenance plan? Specify detail.	✓			
36	Does vendor have an air pollution treatment system? What is the system type?	✓			
37	Does vendor have a wastewater pollution treatment system? What is the system type?	✓			
38	Where is wastewater or leachate discharge point after treatment?	✓			
39	Has a mitigation measure for waste type which is in contrast with the manifest?	✓			

Page 2 of 4

Industrial waste storage area		Yes	No	NA	Description
40	Does vendor keep solid waste in the container?	✓			
41	Has a good condition of waste keeping inside building ?	✓			
42	Has a good condition of waste keeping outside building ?	✓			
43	Has a waste container cover?	✓			
44	Does waste keeping area far a way from working area/machine?	✓			
45	Does the waste keeping area is clean and well ventilation?	✓			
46	Has a preventive action for chemical release outside factory?	✓			
47	Has a chemical bund for protecting waste leachate release outside?	✓			
48	Has a sludge storage area before treatment?	✓			
49	Has a drying sludge storage area before treatment?	✓			
50	Does vendor separate area for keeping incompatible waste?	✓			
51	Does vendor grinding, cutting a bulky waste/ equipment before treatment?	✓			
52	Does vendor have a protective measure for outside water into waste keeping area?	✓			
Waste stabilization		Yes	No	NA	Description
53	Has a waste stabilization process? What is a chemical using?	✓			
54	Has a stabilization process comply with EIA (if any)?	✓			
55	Has a stabilization building? Close or open building.	✓			
56	Has an air pollution for stabilization building?	✓			
57	Has bulky waste grinding before stabilization?	✓			
58	Does the waste take out from container before stabilization?	✓			
59	Does vendor not have a leachate, smell, dust release from stabilization?	✓			
Landfill/Secure landfill		Yes	No	NA	Description
60	Has a HDPE lining at the bottom & lateral pit?	✓			
61	Has a drainage system on the HDPE lining?	✓			
62	Does vendor not have a HDPE damage and need to repair?	✓			
63	Has a temporary cover, daily cover with soil/rubber sheet/HDPE sheet on the pit?	✓			
64	Does vendor not have a cover material damage and need to repair?	✓			
65	Has a soil bund to separate current landfill, new landfill for leachate controlling?	✓			
66	Does vendor have an environment pollution such as smell, dust, fly, leachate or waste release?	✓			
67	Does vendor separate landfill out off from secure landfill?	✓			
68	Does vendor not dump hazardous waste to secure landfill without stabilization treatment?	✓			
69	Has a gas collection system? Specity system.	✓			
70	Has a drainage system around industrial waste landfill?	✓			
71	Has a leachate collection system? Specify leachate pumping frequency.	✓			
72	Has a leachate treatment system? What is treatment method; chemical, biological, other? Write treatment diagram.	✓			

Page 3 of 4

Incineration		Yes	No	NA	Description
73	What is incinerator type?			✓	
74	How many capacity of incinerator?			✓	
Other		Yes	No	NA	Description
75	Other disposal or recycling type? Specify detail	✓			
76	How many capacity of the process?	✓			
77	Waste is a waste that can disposal?	✓			
Environmental Management		Yes	No	NA	Description
78	Has a pollution controller license (Air, wastewater, waste) ?	✓			มีใบอนุญาต
79	Has a monitoring well? How many monitoring well?	✓			
80	Has a monitoring ground water sampling around the site? How many parameter?	✓			
81	Does vendor not have a trend contaminated with heavy metal in groundwater? Pollutants value trend to increase ? - Mercury (Hg) - Chromium Hexavalent (Cr ⁶⁺) - Cadmium (Cd) - Lead (Pb)	✓			มีข้อมูล
82	Has a mitigation measure for groundwater contamination preventing?	✓			
83	Has a wastewater monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
84	Has an air pollution monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
85	How often effluent pollutants after treatment over standard? What are parameters?	✓			
86	What is the method of industrial waste disposal? Who is a disposal vendor?	✓			
87	Has an ISO standard system certified? What is acquire system?	✓			
88	Has an internal audit? How often to do it?	✓			
89	Has an external audit from certified body? How often to do it?	✓			
90	Does vendor have a mitigation measure emergency / fire?	✓			
91	Does vendor not have a community complian from outside ? - How many case? Summary detail - How to solve;	✓			
Total score					
% Score			#DIV/0!		

Remark: 1. Evaluation criteria : Passed ≥ 80% , Improve 79 - 60% , Fail < 60%

2. Audit item and criteria are based on Department of Industrial Work Department legulation (DIW)

NA = Not Applicable

Page 4 of 4

Waste Disposal / Waste Transportation Vendor Onsite Audit Summary Report

Vendor detail: Document Audit. Vendor name & address; Vendor Auditee;	
Audit date & time: Audited by; Issued date; 30 Apr. 2567	
Service scope: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> - Waste type; <input checked="" type="checkbox"/> Nonhazardous waste Waste detail: Bottom Ash - 02 <input type="checkbox"/> Hazardous waste Waste detail: - Service type; <input type="checkbox"/> Separating and sell <input checked="" type="checkbox"/> Disposal by landfill <input type="checkbox"/> Disposal by incineration <input type="checkbox"/> Stabilization treatment <input type="checkbox"/> Disposal by secure landfill <input type="checkbox"/> Alternative fuel <input type="checkbox"/> Recycling: Chemical <input type="checkbox"/> Other: </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> </div> </div>	
Summary result; <input checked="" type="checkbox"/> Passed (≥ 80%) <input type="checkbox"/> Improved (79 - 60%) Finish date <input type="checkbox"/> Fail (<60%) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">Supplier Acknowledged</div>	Summary detail; Evaluation score result: Wastewater disposal: Waste disposal: Air pollution treatment system: Environmental Monitoring result: Strong point : Weak point: None
Reported by	Reviewed by
-	-
	QSHE officer
	QSHE Manager

Waste Disposal / Waste Transportation Vendor Onsite Audit Summary Report

No	Detail	Detail			Description
		Yes	No	NA	
1	Is not vendor address located near community or water resource?	✓			
2	Does vendor located in an industrial estate?		✓		
3	Has a factory permit 101? (Specify : Wastewater disposal/ Secure landfill/ incinerator and treat waste)			✓	
4	Has a factory permit 105? (Specify : Separate waste)	✓			
5	Has a factory permit 106? (Specify: Recycle waste)	✓			
6	Has a hazardous material keeping permit (Vor or 8) ?	✓			
7	Has a waste manifest collecting system?	✓			
8	Has a waste keeping record, treatment, and show receiving date?	✓			
9	Has a waste operating license? (Waste permit, Waste keeping > 90 days permit)	✓			
10	Does vendor send annual report Sor Kor 4 to DIW and request evidence?	✓			
11	Does vendor send annual report Sor Kor 5 to DIW and request evidence?	✓			
12	Does vendor have an EIA report to DIW and ONEP ?	✓			
13	Has a monitoring report followed by EIA report to DIW and ONEP every 6 months? (if applicable)	✓			
14	Has a landfill / Secure landfill condition followed by DIW requirement? (check drawing, layout, picture during landfill lining, Environment monitoring and certificate from 3rd party)	✓			
15	Has a record of Waste loading, separating layout?	✓			
Waste receiving and transportation		Yes	No	NA	Description
16	Has a label /making sign attached at the truck? (Hazardous waste code: 9 with black label.)	✓			
17	Has an appropriate container for waste keeping? Corrosive: PE, HDPE Solvent&Oil: metal drum.	✓			
18	Has a transportation license ID from DIW? (In case of hazardous waste transportation)	✓			
19	Has a detail in waste manifest correct and complete? - Shown signature of waste generator - Shown signature of waste transporter - Shown signature of waste disposal vendor - Waste type matching with the transportation	✓			
20	Has a transportation truck registered to DIW?	✓			

No	Detail				
Waste receiving and transportation		Yes	No	NA	Description
21	Transportation truck condition - Has a PPE in the truck? (glove, glasses, facemask, apron) - Has an emergency kit in the truck? (Sand, absorbent, emergency kit) - Has an emergency telephone number in case of emergency? - Has a hazardous material keeping permit (Wor or 8) in a truck or Letter of Proxy ? - Has an accident guarantee? (fixed tanks truck)	✓			
22	Truck Driver - Has a driver license type 4? What is an ID? - Has a readiness for driving? (no drugged)	✓			
23	Has a truck condition /waste container checking? - Does not have a leachate/waste leakage outside the truck? - Does the truck has a cover?	✓			
Factory facility & waste area condition		Yes	No	NA	Description
24	Has a CCTV for in - out recording?	✓			
25	Has a truck in - out checking & control area by fence ?	✓			
26	Has a scale weighting?	✓			
27	Has a truck wheel cleaning before outside factory?	✓			
28	Has a truck roll off cleaning before outside factory?	✓			
29	Has a temporary waste storage before checking?	✓			
30	Has a stair for checking waste in a high container?	✓			
31	Does vendor take a waste photo during waste checking?	✓			
32	Does vendor has an visual inspection waste before acceptance?	✓			
33	Does the waste has a chemical analysis? What is analysis parameter?	✓			
34	Has a rain gutter separated from wastewater and contaminated wastewater?	✓			
35	Does vendor have a preventive maintenance plan? Specify detail.	✓			
36	Does vendor have an air pollution treatment system? What is the system type?	✓			
37	Does vendor have a wastewater pollution treatment system? What is the system type?	✓			
38	Where is wastewater or leachate discharge point after treatment?	✓			
39	Has a mitigation measure for waste type which is in contrast with the manifest?	✓			

Industrial waste storage area		Yes	No	NA	Description
40	Does vendor keep solid waste in the container?	✓			
41	Has a good condition of waste keeping inside building ?	✓			
42	Has a good condition of waste keeping outside building ?	✓			
43	Has a waste container cover?	✓			
44	Does waste keeping area far a way from working area/machine?	✓			
45	Does the waste keeping area is clean and well ventilation?	✓			
46	Has a preventive action for chemical release outside factory?	✓			
47	Has a chemical bund for protecting waste leachate release outside?	✓			
48	Has a sludge storage area before treatment?	✓			
49	Has a drying sludge storage area before treatment?	✓			
50	Does vendor separate area for keeping incompatible waste?	✓			
51	Does vendor grinding, cutting a bulky waste/ equipment before treatment?	✓			
52	Does vendor have a protective measure for outside water into waste keeping area?	✓			
Waste stabilization		Yes	No	NA	Description
53	Has a waste stabilization process? What is a chemical using?	✓			
54	Has a stabilization process comply with EIA (if any)?	✓			
55	Has a stabilization building? Close or open building.	✓			
56	Has an air pollution for stabilization building?	✓			
57	Has bulky waste grinding before stabilization?	✓			
58	Does the waste take out from container before stabilization?	✓			
59	Does vendor not have a leachate, smell, dust release from stabilization?	✓			
Landfill/Secure landfill		Yes	No	NA	Description
60	Has a HDPE lining at the bottom & lateral pit?	✓			
61	Has a drainage system on the HDPE lining?	✓			
62	Does vendor not have a HDPE damage and need to repair?	✓			
63	Has a temporary cover, daily cover with soil/rubber sheet/HDPE sheet on the pit?	✓			
64	Does vendor not have a cover material damage and need to repair?	✓			
65	Has a soil bund to sequest current landfill, new landfill for leachate controlling?	✓			
66	Does vendor have an environment pollution such as smell, dust, fly, leachate or waste release?	✓			
67	Does vendor separate landfill out off from secure landfill?	✓			
68	Does vendor not dump hazardous waste to secure landfill without stabilization treatment?	✓			
69	Has a gas collection system? Specity system.	✓			
70	Has a drainage system around industrial waste landfill?	✓			
71	Has a leachate collection system? Specify leachate pumping frequency.	✓			
72	Has a leachate treatment system? What is treatment method; chemical, biological, other? Write treatment diagram.	✓			

Incineration					
73	What is incinerator type?			✓	
74	How many capacity of incinerator?			✓	
Other		✓			
75	Other disposal or recycling type? Specify detail	✓			
76	How many capacity of the process?	✓			
77	Waste is a waste that can disposal?	✓			
Environmental Management					
78	Has a pollution controller license (Air, wastewater, waste) ?			✓	
79	Has a monitoring well? How many monitoring well?			✓	
80	Has a monitoring ground water sampling around the site? How many parameter?			✓	
81	Does vendor not have a trend contaminated with heavy metal in groundwater? Pollutants value trend to increase ? - Mercury (Hg) - Chromium Hexavalent (Cr ⁶⁺) - Cadmium (Cd) - Lead (Pb)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓			1.0210520 pH
82	Has a mitigation measure for groundwater contamination preventing?	✓			
83	Has a wastewater monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
84	Has an air pollution monitoring report and not over standard? (attached analysis report)	✓			
85	How often effluent pollutants after treatment over standard? What are parameters?	✓			
86	What is the method of industrial waste disposal? Who is a disposal vendor?	✓			
87	Has an ISO standard system certified? What is acquire system?	✓			
88	Has an internal audit? How often to do it?	✓			
89	Has an external audit from certified body? How often to do it?	✓			
90	Does vendor have a mitigation measure emergency / fire?	✓			
91	Does vendor not have a community complian from outside ? - How many case? Summary detail - How to solve?;	✓			
Total score					
% Score		#DIV/0!			

Remark: 1. Evaluation criteria ; Passed ≥ 80% , Improve 79 - 60% , Fail < 60%

2. Audit item and criteria are based on Department of Industrial Work Department legislation (DIW)

NA = Not Applicable

ภาคผนวก ข.62

เอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสิ่งแวดล้อม (คปอ.)

คำสั่ง
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เนื่องจากตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 หมวด 2 ข้อ 23 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีผู้จ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป ให้นำข้อบังคับให้มิ
คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
ดังนี้มาปรับใช้ ขอเกี ี่ คลื่นแอมเอชี่ จั๊กดี จึงขอแต่งตั้ง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในกา
รทำงาน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- | | |
|-----|-------------------------|
| 1. | ประธานคณะกรรมการฯ |
| 2. | กรรมการระดับบังคับบัญชา |
| 3. | กรรมการระดับบังคับบัญชา |
| 4. | กรรมการระดับปฏิบัติการ |
| 5. | กรรมการระดับปฏิบัติการ |
| 6. | กรรมการระดับปฏิบัติการ |
| 7. | กรรมการระดับปฏิบัติการ |
| 8. | กรรมการระดับปฏิบัติการ |
| 9. | กรรมการระดับปฏิบัติการ |
| 10. | กรรมการระดับปฏิบัติการ |
| 11. | กรรมการและเลขานุการ |

ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- พิจารณา ปรึกษาและเสนอแนะด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยของงานเพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยใน
การทำงานเสนอต่ออธิบดี
- รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางการปรับปรุงแก้ไข ให้ผู้ต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและ
มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อเนื่อง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของผู้จ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่
เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้าใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
- ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
- พิจารณาข้อบังคับและคู่มือตามข้อ ๓ รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอต่อ
นายจ้าง
- พิจารณาการปฏิบัติตามความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบ
กิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

- พิจารณาโครงการหรือแผนการที่ตอบรับเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับ
แบบพาหนะที่ให้ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของผู้จ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอ
ความเห็นต่อนายจ้าง
 - วางระบบการรายงานสถานการณ์ที่เฝ้าระวังที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
 - ติดตามผลการปฏิบัติงานที่เฝ้าระวังที่เสนอมา
 - รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อ
ปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่ออธิบดี
 - ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
 - ปฏิบัติตามด้านความปลอดภัยในการทำงานบนเส้นทางเดินที่นายจ้างมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน เริ่มปฏิบัติ
หน้าที่ จนกระทั่งวันที่ ...28...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ....2567.....
ทั้งนี้ ณ วันที่ ...28...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ....2565.....

ภาคผนวก ข.63

นโยบายความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

Announcement No. IMS 01/2022

Integrated Management System Policy (IMS)

“CCE Lean 6 Golden Rules”

Chonburi Clean Energy Co., Ltd. (CCE) a Very Small Power Producer (VSPP) a joint venture company between Glow Energy Public Co., Ltd., WHA Utilities and Power Public Co., Ltd. and Veolia Co., Ltd. “Producing Sustainable Electrical Energy from Industrial Waste” (IW) by generating steam and 8.9MW electricity to the customer the Provincial Electricity Authority of Thailand (PEA) 22kv electrical power grid (6.8MW net).

This IMS policy shall direct CCE efforts towards achieving its Vision and Objectives while budling on the foundation of the CCE 6 Golden and 10 Life Savings rules and following fundamental Integrated Management System Principles:

1. **AAP** CCE will establish an Annual Action Plan (AAP) highlighting significant IMS activities, recurring Legal and statutory requirements, plant communication strategies, Quality assurance, Environmental, Occupational Health and Safety Program requirements, document and record controls and internal audits, assessments surveillance and non-conformance and Management review.
2. **GR1** The Plants cost and environmental impact will be proactively defined by adopting the P&L account code cost structure, establishing annual Performance and Environmental Targets and Objectives and Key Performance indicators “Leading and Lagging”.
3. **GR2** The Plant will be managed by KPIs the trends reviewed daily, weekly and monthly ensuring the plant is operated safely and optimally. Any significant deviation of KPI value will be reviewed and met with corrective action when required.
4. **GR3** Implement and continually improve Visual management by establishing KPI dashboards (Score Boards), work instruction and displays (Digital monitors), organization charts, control points and performance improvements.
5. **GR4** Losses identification & improvement ideas will focus on repetition or duplicated actions (hard & soft overlap), inventory, motion and waiting, over processing or production, defects (rework) and lack of skills.
 - a. Lack of skills addressed by training for competence improvement.
6. **GR5** Use Daily problem-solving tools for all reported / recorded issues: list the concerns, start simple and act immediately to contain the impact, analyse the cause (root cause) and identify what counter measure is appropriate (possible / practical). If the issue is complex “get help” use RCA (5 why’s) and MOC.
7. **GR6** Establish routine Meeting schedules that supports a cycle of Plan, Do, Check, Act with follow up / feedback process (PDCA). The schedule will include Daily Weekly, Monthly meetings a building block each meeting established with objectives, participants, agenda, inputs and expected outputs (PDCA).
8. **10 LSR** Coordinate Occupational Health and Safety programs implementing the CCE 10 Life saving rules to protect workers from inherent dangers. Seek to identify significant workplace hazards, appropriately control the risk and provide a safe and healthy plant.
9. Provide mechanisms and related resource for promoting the worker consultation and participation using new employee indoctrination, daily Tool Box meeting, Shift Turn over, Near Miss, High Potential risky situations reprotting, containment, cause and countermeasures and Management Safety Walkdown (SS).
10. Establish an employee “Award System” based on level of enthusiasm, enganement / participation.

The IMS Policy shall be treated as a part of Chonburi Clean Energy Co., Ltd. (CCE)’s rules and regulations, that all employees and workers shall strictly comply with accordingly.

Announcement No. IMS 01/2022

“Objectives, Targets – Key Performance Indicators”

CCE’s Product is “Generated electricity from harmless Non-Hazardous Industrial Waste (IW)”

The main objective of the CCE waste policy is incinerating industrial waste (IW) to produce steam and electricity to reduce the greenhouse gas emissions generated by waste, particularly by reducing the methane emissions resulting from treatment at landfills and offsetting the effects of emissions generated by less environmentally friendly energy production plants.

CCE encourages the industrial community its customers to deliver IW to CCE incineration process, so methane generated at landfills is reduced. CCE promotes the reuse of waste and recycling of materials, energy use of waste not suited for recycling and to ensure that the treatment and disposal of waste does not cause any harmful impacts.

The Quality management of power generation is measured by Key performance indicators (KPI):

The Electricity delivered at the PEA substation 22kv between **21.9 - 23.1 kv**.

Annually not less than **6900 kW**

Power Factor (pf) cannot exceed **0.85 (Leading-Lagging)**.

Internal Fault < **4 trips annually**

Perform Customer Satisfaction Survey annually **targeted results > 90%**

The Environmental management of power generation facility is measured by Key performance indicators (KPI):

Follow and comply with **all EIA Statutory Mitigation and Monitoring program indicators** (3rd party analysis)

Maintain / Reduce hazardous waste generated / transported for disposal from the facility (seek out reuse or recycling opportunities, by design)

The Occupational Health and Safety management of power generation facility is measured by Key performance indicators (KPI):

Follow and comply with all EIA (Thai law-OSHAS) **Mitigation and monitoring indicators**

Annual physical health checks all employees and permanent contractors

Minimize LTA

Zero Fatalities

Record Near Misses and High potential incidents HIPO (46 each)

Award employees quarterly for enthusiastic program participation (monthly)

ภาคผนวก ข.64

ตัวอย่างเอกสารการประชุมคณะกรรมการฯ (คปอ.)

SHE COMMITTEE Meeting 01/2024

Program Safety Committee Monthly Meeting

Date 26 Jan 2024

Time
10.30

Agenda BY : Salisa S.

PARTICIPANTS LIST 2024													
NO.	NAME	Dept.	SIGNATURE										
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov
1		Mrg.	/										
2		Mrg.	/										
3		QSHE	/										
4		QSHE	/										
5		OPT	/										
6		MNT	/										
7		OPT	/										
8		MNT	/										
9		MNT	/										

Meeting Agenda:

The following are the monthly recurring discussion points aligned with Shareholder programs:

- Agenda 1. Notified by the chairman
- Agenda 2. Approve of the MOM (the previous meeting)
- Agenda 3. SHE Plan and suggestion follow up
- Agenda 4. Committee walkdown
- Agenda 5. Law update
- Agenda 6. Unsafe action and Unsafe condition report for improvement
- Agenda 7. Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)
- Agenda 8. Energy conservation sub committee

Agenda	Detail	Responsible person	Status
1	<p>Notified by the chairman</p> <p>PM/GM :</p> <p>1. Summary 2023 Nearmiss, IC/AC report</p> <p>2. PTW audit and record check with OPT</p> <p>3. Plan outage 2024 in March</p> <p>-Review to Close Long Holiday checklist after Holiday any Issue, lesson learn</p> <p>QSHEM: Review mandatory training</p>		
	<p>Safety:</p> <p>Fire impairment:</p> <p>-</p> <p>Environment: See 2024 monitoring plan</p> <p>Environment Issues/excursion: -</p> <p>Security Issue:</p> <p>- Contract expired June24.</p> <p>- Measure Alcohol by rapid screening breathalyzer - Random date for Alcohol check</p> <p>- Sign-in in logbook by department</p> <p>- Opening and closing times of gate 1 and 2 06.00-20.30</p> <p>- Security guard Stand by 06.30-08.30 (morning), 11.30-13.30 (afternoon) 17.30-19.30 (evening)</p> <p>-At night shift, if there are external individuals or contractors entering the CCE, security guard should verify with the CCR before allowed to enter the area</p> <p>Waste management</p> <ul style="list-style-type: none"> Waste Outgoing <ul style="list-style-type: none"> Monthly -BA/FA Quarterly – unusable – metal scrap – Battery – Lamp (if any) Waste temporary storage (update monthly) Waste Bin (update monthly) <p>Permit/Report</p> <p>Jan – EIA-Done</p>		
2	<p>Certified of the MOM (the previous meeting)</p> <p>Certified of the MOM Safety committee meeting</p>		
3	<p>SHE Plan and suggestion follow up</p> <p>Follow up item :</p> <p>- See attached, 5s MAV walkdown tracking</p> <p>Suggestion item :</p> <p>- Walkdown should have Guideline /5s /Safety checklist</p> <p>Use CCE-QSHE-FM-22-0021-V1.0 Plant Safety Inspection check List</p> <p>Each walkdown area survey for unsafe conditions</p>		
4	<p>Committee walkdown:</p> <p>Plant manager and committee review Safety committee walkdown plan and confirm plan as below,</p> <p>Management walkdown every Thursday 2nd week.</p> <p>Safety committee walkdown every Friday 4th week.</p>		

Agenda	Detail	Responsible person	Status
	<p>Safety Committee plan 2024</p>		
5	<p>Law update</p> <p>No for Jan</p>		
6	<p>Unsafe action and Unsafe condition report for improvement</p> <p>Review 2023</p>		
7	<p>Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)</p> <p>Review Plant Outage 2023</p>		
8	<p>Energy conservation sub committee</p>		

SHE COMMITTEE Meeting 02/2024

Program Safety Committee Monthly Meeting

Date 24 Feb 2024

Time
10.30

Agenda BY : Salisa S.


PARTICIPANTS LIST 2024													
NO.	NAME	Dept.	SIGNATURE										
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov
1		Mrg.	/	/									
2		Mrg.	/	/									
3		QSHE	/	/									
4		QSHE	/	/									
5		OPT	/	/									
6		MNT	/	/									
7		OPT	/	/									
8		MNT	/	/									
9		MNT	/	/									

Meeting Agenda:

The following are the monthly recurring discussion points aligned with Shareholder programs:

- Agenda 1. Notified by the chairman
- Agenda 2. Approve of the MOM (the previous meeting)
- Agenda 3. SHE Plan and suggestion follow up
- Agenda 4. Committee walkdown
- Agenda 5. Law update
- Agenda 6. Unsafe action and Unsafe condition report for improvement
- Agenda 7. Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)
- Agenda 8. Energy conservation sub committee

Agenda	Detail	Responsible person	Status
1	<p>Notified by the chairman</p> <p>PM/GM :</p> <p>1. Plant outage in March 2024, Plan to Safety conduct for contractor on last week Feb.</p> <p>2. PTW package for Outage should be ready by the end of Feb.</p> <p>3. Any PPE needed?</p> <p>QSHEM: Review outage checklist, inform Security and hire safety site inspection</p>		
	<p>Safety:</p> <p>Fire impairment:</p> <p>-</p> <p>Environment: See 2024 monitoring plan</p> <p>Environment Issues/excursion: -</p> <p>Security Issue:</p> <p>- Contract expired June24.</p> <p>- Measure Alcohol by rapid screening breathalyzer - Random date for Alcohol check</p> <p>- Sign-in in logbook by department</p> <p>- Opening and closing times of gate 1 and 2 06.00-20.30</p> <p>- Security guard Stand by 06.30-08.30 (morning) ,11.30-13.30 (afternoon) 17.30-19.30 (evening)</p> <p>- At night shift, if there are external individuals or contractors entering the CCE, security guard should verify with the CCR before allowed to enter the area</p> <p>Waste management</p> <ul style="list-style-type: none"> Waste Outgoing <ul style="list-style-type: none"> Monthly -BA/FA Quarterly – unusable – metal scrap – Battery – Lamp (if any) Waste temporary storage (update monthly) Waste Bin (update monthly) <p>Permit/Report</p> <p>No for Feb</p>		
2	<p>Certified of the MOM (the previous meeting)</p> <p>Certified of the MOM Safety committee meeting</p>		
3	<p>SHE Plan and suggestion follow up</p> <p>Follow up item ;</p> <ul style="list-style-type: none"> See attached, 5s MAV walkdown tracking <p>Suggestion item ;</p> <ul style="list-style-type: none"> Walkdown should have Guideline /5s /Safety checklist <p>Use CCE-QSHE-FM-22-0021-V1.0 Plant Safety Inspection check List</p> <p>Each walkdown area survey for unsafe conditions</p>		
4	<p>Committee walkdown</p> <p>Plant manager and committee review Safety committee walkdown plan and confirm plan as below,</p> <p>Management walkdown every Thursday 2nd week,</p> <p>Safety committee walkdown every Friday 4th week,</p>		

Agenda	Detail	Responsible person	Status
	<p>Safety Committee plan 2024</p> 		
5	<p>Law update</p> <p>No for Feb</p>		
6	<p>Unsafe action and Unsafe condition report for improvement</p> <p>See walkdown list</p>		
7	<p>Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)</p> <p>-</p>		
8	<p>Energy conservation sub committee</p> <p>-</p>		

SHE COMMITTEE Meeting 02/2024

Program Safety Committee Monthly Meeting

Date 24 Mar 2024

Time 10.30

Agenda BY : Salisa S.

PARTICIPANTS LIST 2024															
NO.	NAME	Dept.	SIGNATURE												SECTION
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1		Mrg.	/	/	/									Advisor	
2		Mrg.	/	/	/									Chairman	
3		QSHE	/	/	/									Committee	
4		QSHE	/	/	/									Secretary	
5		OPT	/	/	/									Committee	
6		MNT	/	/	/									Committee	
7		OPT	/	/	/									Committee	
8		MNT	/	/	/									Committee	
9		MNT	/	/	/									Committee	

Meeting Agenda:

The following are the monthly recurring discussion points aligned with Shareholder programs:

Agenda 1. Notified by the chairman

Agenda 2. Approve of the MOM (the previous meeting)

Agenda 3. SHE Plan and suggestion follow up


Agenda 4. Committee walkdown

Agenda 5. Law update


Agenda 6. Unsafe action and Unsafe condition report for improvement

Agenda 7. Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)

Agenda 8. Energy conservation sub committee

Agenda	Detail	Responsible person	Status																																																																																																															
1	<div>Notified by the chairman</div> <div>PM/GM : 1. PM-GM mention for Outage successful with no LTA.</div> <div>QSHEM: Plant outage summary</div> <div><div><div><div>Contractor Headcount and Manhours</div><div>16024 M-H</div><table border="1"><thead><tr><th>Week</th><th>Headcount</th><th>Manhours</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>10</td><td>100</td></tr><tr><td>2</td><td>15</td><td>150</td></tr><tr><td>3</td><td>20</td><td>200</td></tr><tr><td>4</td><td>25</td><td>250</td></tr><tr><td>5</td><td>30</td><td>300</td></tr><tr><td>6</td><td>35</td><td>350</td></tr><tr><td>7</td><td>40</td><td>400</td></tr><tr><td>8</td><td>45</td><td>450</td></tr><tr><td>9</td><td>50</td><td>500</td></tr><tr><td>10</td><td>55</td><td>550</td></tr><tr><td>11</td><td>60</td><td>600</td></tr><tr><td>12</td><td>65</td><td>650</td></tr><tr><td>13</td><td>70</td><td>700</td></tr><tr><td>14</td><td>75</td><td>750</td></tr><tr><td>15</td><td>80</td><td>800</td></tr><tr><td>16</td><td>85</td><td>850</td></tr><tr><td>17</td><td>90</td><td>900</td></tr><tr><td>18</td><td>95</td><td>950</td></tr><tr><td>19</td><td>100</td><td>1000</td></tr><tr><td>20</td><td>105</td><td>1050</td></tr><tr><td>21</td><td>110</td><td>1100</td></tr><tr><td>22</td><td>115</td><td>1150</td></tr><tr><td>23</td><td>120</td><td>1200</td></tr><tr><td>24</td><td>125</td><td>1250</td></tr><tr><td>25</td><td>130</td><td>1300</td></tr><tr><td>26</td><td>135</td><td>1350</td></tr><tr><td>27</td><td>140</td><td>1400</td></tr><tr><td>28</td><td>145</td><td>1450</td></tr><tr><td>29</td><td>150</td><td>1500</td></tr><tr><td>30</td><td>155</td><td>1550</td></tr><tr><td>31</td><td>160</td><td>1600</td></tr></tbody></table></div><div><div>SHE Outage Report 1-15Mar 2024</div><table><tr><td colspan="3">Accident & Injury Case Target = 0 case</td><td colspan="2">Env. Incident impact to External Target = 0 case</td></tr><tr><td>Accident & Injury Case</td><td>Near Miss Report</td><td>SWA Report</td><td>Env. Incident (External case)</td><td>Env. Incident (Internal case)</td></tr><tr><td>0 Case</td><td>10 Reports</td><td>0 Reports</td><td>0 Case</td><td>0 Case</td></tr></table><div>HPD case = 1 case Scaffold damage</div></div></div></div>	Week	Headcount	Manhours	1	10	100	2	15	150	3	20	200	4	25	250	5	30	300	6	35	350	7	40	400	8	45	450	9	50	500	10	55	550	11	60	600	12	65	650	13	70	700	14	75	750	15	80	800	16	85	850	17	90	900	18	95	950	19	100	1000	20	105	1050	21	110	1100	22	115	1150	23	120	1200	24	125	1250	25	130	1300	26	135	1350	27	140	1400	28	145	1450	29	150	1500	30	155	1550	31	160	1600	Accident & Injury Case Target = 0 case			Env. Incident impact to External Target = 0 case		Accident & Injury Case	Near Miss Report	SWA Report	Env. Incident (External case)	Env. Incident (Internal case)	0 Case	10 Reports	0 Reports	0 Case	0 Case		
Week	Headcount	Manhours																																																																																																																
1	10	100																																																																																																																
2	15	150																																																																																																																
3	20	200																																																																																																																
4	25	250																																																																																																																
5	30	300																																																																																																																
6	35	350																																																																																																																
7	40	400																																																																																																																
8	45	450																																																																																																																
9	50	500																																																																																																																
10	55	550																																																																																																																
11	60	600																																																																																																																
12	65	650																																																																																																																
13	70	700																																																																																																																
14	75	750																																																																																																																
15	80	800																																																																																																																
16	85	850																																																																																																																
17	90	900																																																																																																																
18	95	950																																																																																																																
19	100	1000																																																																																																																
20	105	1050																																																																																																																
21	110	1100																																																																																																																
22	115	1150																																																																																																																
23	120	1200																																																																																																																
24	125	1250																																																																																																																
25	130	1300																																																																																																																
26	135	1350																																																																																																																
27	140	1400																																																																																																																
28	145	1450																																																																																																																
29	150	1500																																																																																																																
30	155	1550																																																																																																																
31	160	1600																																																																																																																
Accident & Injury Case Target = 0 case			Env. Incident impact to External Target = 0 case																																																																																																															
Accident & Injury Case	Near Miss Report	SWA Report	Env. Incident (External case)	Env. Incident (Internal case)																																																																																																														
0 Case	10 Reports	0 Reports	0 Case	0 Case																																																																																																														

Agenda	Detail	Responsible person	Status
	<div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div>		

Agenda	Detail	Responsible person	Status
	<p>- Walkdown should have Guideline /5s /Safety checklist Use CCE-QSHE-FM-22-0021-V1.0 Plant Safety Inspection check List Each walkdown area survey for unsafe conditions</p>		
4	<p>Committee walkdown</p> <p>Plant manager and committee review Safety committee walkdown plan and confirm plan as below, Management walkdown every Thursday 2nd week, Safety committee walkdown every Friday 4th week,</p> <div>  </div>		
5	Law update No for Mar.		
6	Unsafe action and Unsafe condition report for improvement See walkdown list.		
7	Issue to consider (e.g., compliance with safety programs) -		
8	Energy conservation sub committee -		

SHE COMMITTEE Meeting 04/2024

Program Safety Committee Monthly Meeting

Date 26 Apr 2024


Time 10.30


Agenda BY : Salisa S.

PARTICIPANTS LIST 2024															SECTION
NO.	NAME	Dept.	SIGNATURE												
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1	Louis H.	Mrg.	/	/	/	/									Advisor
2	Pakorn M.	Mrg.	/	/	/	/	Atorn								Chairman
3	Salisa S.	QSHE	/	/	/	/									Committee
4	Wuttichat P	OPT	/	/	/	/									Committee
5	Thanakorn J.	MNT	/	/	/	/									Committee
6	Apiwat C	OPT	/	/	/	/									Committee
7	Veerapong	MNT	/	/	/	/									Committee
8	Darusorn	MNT	/	/	/	/									Committee

Meeting Agenda:
 The following are the monthly recurring discussion points aligned with Shareholder programs:

Agenda 1. Notified by the chairman
 Agenda 2. Approve of the MOM (the previous meeting)
 Agenda 3. SHE Plan and suggestion follow up
 Agenda 4. Committee walkdown
 Agenda 5. Law update
 Agenda 6. Unsafe action and Unsafe condition report for improvement
 Agenda 7. Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)
 Agenda 8. Energy conservation sub committee

Agenda	Detail	Responsible person	Status
1	<p>Notified by the chairman</p> <p>PM/GM :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.How to communication issues of the meeting to other staff., Committee should tell others. 2. PTW digital display, export from COSWIN show at CCR/Board 3. Safety rules/Plant rules vinyl to ... behavior staff? (Design-plan May) 4. Safety sign/Transport sign must review/replace if damaged/fade -PR <p>-Review to Close Long Holiday checklist after Holiday any Issue, lesson learn? -Shareholder – HiPO Share Scaffold</p> <p>QSHEM: Follow mandatory training, Refresh Confined space, Safety management level : PM+ADM, SCM new member. Follow date of Training meeting monthly (2nd May)</p> <p>Safety: Safety shoes on process PR-PO</p> <div>  </div> <p>Fire impairment:</p> <p>-</p> <p>Environment: See 2024 monitoring plan</p> <p>Environment Issues/excursion: Cems B reads differently from Cems A</p> <p>Security Issue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contract expired June24. - Measure Alcohol by rapid screening breathalyzer - Random date for Alcohol check - Sign-in in logbook by department - Opening and closing times of gate 1 and 2 06.00-20.30 - Security guard Stand by 06.30-08.30 (morning), 11.30-13.30 (afternoon) 17.30-19.30 (evening) -At night shift, if there are external individuals or contractors entering the CCE, security guard should verify with the CCR before allowed to enter the area <p>Waste management</p> <ul style="list-style-type: none"> • Waste Outgoing <ol style="list-style-type: none"> 1. Monthly -BA/FA 2. Quarterly – unusable – metal scrap – Battery – Lamp (if any) • Waste temporary storage (update monthly) • Waste Bin (update monthly) <p>Permit/Report</p> <p>Mar- done (Supinya add list) Apr- Tax (follow status), Boiler extension (follow status), Building inspection (follow status) May – Mixed gass, Fuel oil operator permit June – Pollution controller</p>		
2	Certified of the MOM (the previous meeting)		

Agenda	Detail	Responsible person	Status
	Certified of the MOM Safety committee meeting		
3	SHE Plan and suggestion follow up Follow up item ; - See attached, 5s MAV walkdown tracking Suggestion item ; - Walkdown should have Guideline /5s /Safety checklist Use CCE-QSHE-FM-22-0021-V1.0 Plant Safety Inspection check List Each walkdown area survey for unsafe conditions		
4	Committee walkdown Plant manager and committee review Safety committee walkdown plan and confirm plan as below, Management walkdown every Thursday 2 nd week, Safety committee walkdown every Friday 4 th week, Next 24 May 		
5	Law update No for Apr.		
6	Unsafe action and Unsafe condition report for improvement -17 th Apr Accident report GM share how to investigate		
7	Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)		
8	Energy conservation sub committee		

SHE COMMITTEE Meeting 05/2024

Program Safety Committee Monthly Meeting

Date 24 May 2024

Time
10.30

Agenda BY : Salisa S.

NO.	NAME	Dept.	PARTICIPANTS LIST 2024												SECTION
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1		Mrg	/	/	/	/	/								Advisor
2		Mrg	/	/	/	/	/								Chairman
3		QSHE	/	/	/	/	/								Committee
4		OPT	/	/	/	/	/								Committee
5		MNT	/	/	/	/	/								Committee
6		OPT	/	/	/	/	/								Committee
7		MNT	/	/	/	/	/								Committee
8		MNT	/	/	/	/	/								Committee

Meeting Agenda:

The following are the monthly recurring discussion points aligned with Shareholder programs:

Agenda 1. Notified by the chairman

Agenda 2. Approve of the MOM (the previous meeting)

Agenda 3. SHE Plan and suggestion follow up


Agenda 4. Committee walkdown


Agenda 5. Law update

Agenda 6. Unsafe action and Unsafe condition report for improvement

Agenda 7. Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)

Agenda 8. Energy conservation sub committee

Agenda	Detail	Responsible person	Status
1	Notified by the chairman PM/GM : 1.How to communication issues of the meeting to other staff., Committee should tell others. 2. PTW digital display, export from COSWIN show at CCR/Board 3. Safety rules/Plant rules vinyl to ... behavior staff? (Design-plan May) 4. Safety sign/Transport sign must review/replace if damaged/fade -PO approved, delivery 1 month 5.Digital commu, sound alert – find supplier/Quote 6.Review committee to replace staff resigned. QSHEM: Follow mandatory training, Refresh Confined space, Safety management level : PM+ADM, SCM new member. Follow date of Training meeting monthly (2 nd May) Safety: -Safety shoes: PO Approve, Supplier delivery in 1 month  -Thailand Safety week 2024 on 19-21Jun24, CCE plan attend 21June - Plan to annual inspect staff PPE 27-31 May2024 (Hard hat, glasses, ear protection, shoes, coverall) Fire impairment: - Environment: See 2024 monitoring plan Environment Issues/excursion: Cems A IRcube analyzer fail. Security Issue: - Contract expired June24. - Measure Alcohol by rapid screening breathalyzer - Random date for Alcohol check - Sign-in in logbook by department - Opening and closing times of gate 1 and 2 06.00-20.30 - Security guard Stand by 06.30-08.30 (morning) ,11.30-13.30 (afternoon) 17.30-19.30 (evening) -At night shift, if there are external individuals or contractors entering the CCE, security guard should verify with the CCR before allowed to enter the area -หาขออนุญาตเข้าพื้นที่ จากผู้ควบคุมพื้นที่ Owner Waste management • Waste Outgoing 1. Monthly -BA/FA 2. Quarterly – unusable – metal scrap – Battery – Lamp (if any) • Waste temporary storage (update monthly) • Waste Bin (update monthly) Permit/Report Apr- Tax (Done), Boiler extension (follow status), Building inspection (follow status) May – Mixed gas(Done-Follow in 45 days), Fuel oil operator permit (Submit 27May) June – Pollution controller		
2	Certified of the MOM (the previous meeting)		

Agenda	Detail	Responsible person	Status
	Certified of the MOM Safety committee meeting		
3	SHE Plan and suggestion follow up Follow up item ; - See attached, 5s MAV walkdown tracking Suggestion item ; - Walkdown should have Guideline /5s /Safety checklist Use CCE-QSHE-FM-22-0021-V1.0 Plant Safety Inspection check List Each walkdown area survey for unsafe conditions		
4	Committee walkdown Plant manager and committee review Safety committee walkdown plan and confirm plan as below, Management walkdown every Thursday 2 nd week, Safety committee walkdown every Friday 4 th week, Next 24 May 		
5	Law update No for May.		
6	Unsafe action and Unsafe condition report for improvement		
7	Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)		
8	Energy conservation sub committee		

SHE COMMITTEE Meeting 06/2024

Program Safety Committee Monthly Meeting

Date 28 June 2024

Time
10.30


Agenda BY : Salisa S.


PARTICIPANTS LIST 2024													
NO.	NAME	Dept.	SIGNATURE										
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov
1		Mrg.	/	/	/	/	/	/					
2		Mrg.	/	/	/	/	/	/					
3		QSHE	/	/	/	/	/	/					
4		OPT	/	/	/	/	/	/					
5		MNT	/	/	/	/	/	/					
6		OPT	/	/	/	/	/	/					
7		MNT	/	/	/	/	/	/					
8		MNT	/	/	/	/	/	/					

Meeting Agenda:

The following are the monthly recurring discussion points aligned with Shareholder programs:

- Agenda 1. Notified by the chairman
- Agenda 2. Approve of the MOM (the previous meeting)
- Agenda 3. SHE Plan and suggestion follow up
- Agenda 4. Committee walkdown
- Agenda 5. Law update
- Agenda 6. Unsafe action and Unsafe condition report for improvement
- Agenda 7. Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)
- Agenda 8. Energy conservation sub committee

Agenda	Detail	Responsible person	Status
1	<p>Notified by the chairman</p> <p>PM/IGM :</p> <p>1.How to communicate issues of the meeting to other staff., Committee should tell others.</p> <p>2. PTW digital display, export from COSWIN show at CCR/Board</p> <p>3. Safety rules/Plant rules vinyl to ... behavior staff? (Design-plan May)</p> <p>4.Review committee to replace staff resigned.</p> <p>QSHEM: Follow mandatory training.</p> <p>Refresh Confined space: <i>confirm 24th July inhouse.</i></p> <p>Safety management level: <i>PM+ADM confirm 3-4Aug</i></p> <p>SCM member expire June2024. Committee commit to extend current member until get hire OM, MM, SHEO and MNT tech. (Discuss in Aug)</p>		
	<p>Safety:</p> <p>-Safety shoes: <i>Staff return the old one and take new</i></p>  <p>Fire impairment:</p> <p>-</p> <p>Environment: See 2024 monitoring plan</p> <p>Environment Issues/excursion: -</p> <p>Security Issue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Start new contract with B.I.G group 1st Jul - Measure Alcohol by rapid screening breathalyzer - Random date for Alcohol check - Sign-in in logbook by department - Opening and closing times of gate 1 and 2 06.00-20.30 - Security guard Stand by 06.30-08.30 (morning), 11.30-13.30 (afternoon) 17.30-19.30 (evening) - At night shift, if there are external individuals or contractors entering the CCE, security guard should verify with the CCR before allowed to enter the area <p>Waste management</p> <ul style="list-style-type: none"> • Waste Outgoing <ul style="list-style-type: none"> 1. Monthly -BA/FA 2. Quarterly – unusable – metal scrap – Battery – Lamp (if any) • Waste temporary storage (update monthly) • Waste Bin (update monthly) <p>Permit/Report</p> <p>July – EIA semiannual</p> <p>-Haz goods (7m07)</p>		
2	Certified of the MOM (the previous meeting)		
	Certified of the MOM Safety committee meeting		
3	SHE Plan and suggestion follow up		

Agenda	Detail	Responsible person	Status
	<p>Follow up item ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - See attached, 5s MAV walkdown tracking <p>Suggestion item ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Walkdown should have Guideline /5s /Safety checklist - <i>Use CCE-QSHE-FM-22-0021-V1.0 Plant Safety Inspection check List</i> - Each walkdown area survey for unsafe conditions 		
4	<p>Committee walkdown</p> <p>Plant manager and committee review Safety committee walkdown plan and confirm plan as below,</p> <p>Management walkdown every Thursday 2nd week.</p> <p>Safety committee walkdown every Friday 4th week, Next 24 May</p> <p>Safety Committee plan 2024</p> 		
5	Law update		
	No for June.		
6	Unsafe action and Unsafe condition report for improvement		
	See walkdown list.		
7	Issue to consider (e.g., compliance with safety programs)		
8	Energy conservation sub committee		

ภาคผนวก ข.65

เอกสารคู่มือปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย (Safety Work Instruction)



Manual

Safety Health and Environment Manual

Chonburi Clean Energy
Type : Manual
Doc. No. : SOP-SHE-001
Doc name : Safety Health and Environment Manual

Owner :	Revision No. : Rev. 00
Reviewer :	Release Date : 28-Jan-2020
Approver :	Page No. : ii of 38



Page ii | 40

Chonburi Clean Energy
Type : Manual
Doc. No. : SOP-SHE-001
Doc name : Safety Health and Environment Manual

Owner :	Revision No. : Rev. 00
Reviewer :	Release Date : 28-Jan-2020
Approver :	Page No. : 3 of 38

Chonburi Clean Energy
Type : Manual
Doc. No. : SOP-SHE-001
Doc name : Safety Health and Environment Manual

Owner :	Revision No. : Rev. 00
Reviewer :	Release Date : 28-Jan-2020
Approver :	Page No. : 4 of 38

2. Definitions



Page 3 | 40



Page 4 | 40









- Selecting the Proper Respirator and Respirator Usage
 - Selection of the proper respirator is made according to the guidance of current OSHA standards, NIOSH (National Institute for Occupational Safety and Health) and other local standards recommendation and approval. The following decision logic is used to determine the proper respiratory protection:
 - ◆ What chemicals are involved?
 - ◆ What the estimated or measured contaminant concentration where the respirator will be used?
 - ◆ What is the permissible exposure limit for each contaminant?
 - ◆ Is the contaminant a gas, vapor, mist, dust, or fume?
 - ◆ If the contaminant is flammable, does the estimated concentration approach the lower explosive limit?

Breathing Apparatus (SCBA)	protection for various periods of time. This time is based on the amount of breathing air or oxygen supplied and the breathing demand of the wearer. (XVI) Types of self-contained breathing apparatus include: (XVII) Oxygen cylinder re-breathing (XVIII) Demand or pressure demand (XIX) Self-generating
----------------------------	---

- Respirator Usage
 - ◆ The use of respiratory protection is recommended in any area where there is a potential for airborne contaminants.





- Training records is required to be maintained at least for 3 years.







ภาคผนวก ข.66

แผนการซ่อมบำรุง ประจำปี พ.ศ.2567

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ภาคผนวก ข.67

การตรวจสอบอุปกรณ์ PPE



1

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน

สถานที่ตรวจสอบ: **Tipping Mall** วันที่: **26 เดือน มิ.ย. 2562**

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกจนร้าวหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรวาดสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่าง ๆ ที่ตัวของปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นน่องจะต้องไม่เปื่อยฉีกขาด ชำรุด	✓			
- วัสดุข้อเท้าอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกขึ้นออกมา	✓			
ถุงมือนิรภัย				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่ถุงมือ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตาครอบตา				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือโคลน หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
หมวกกันกระแทกและโลกรอง				
- ตัวหมวกด้านในภายในจะแยกออก สายรัดไม่รัดรอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีรอยแตกหัก หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
- โลกรอง ไม่เปื่อยยุ่ย หรือมีกลิ่น ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน โลกรองใช้จริง โลกรอง และ ไม่หมดอายุ	✓			



2

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ

ผลการตรวจสอบ PPE

หมายเหตุ

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ: ถุงมือหนังสำหรับช่างไม้				
- ต้องไม่มีความสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยยุ่ย	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีความสกปรก หรือเปื่อยยุ่ย			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกันสารเคมี (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ไม่มีความสกปรก สารเคมีตกค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	✓			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อผู้ตรวจที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ



1

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน

สถานที่ตรวจสอบ: **Donut House and Ice Cream** วันที่: **26 เดือน มิ.ย. 2562**

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกจนร้าวหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรวาดสี เจาะ ประดับด้วยวัสดุต่าง ๆ ที่ตัวของปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นน่องจะต้องไม่เปื่อยฉีกขาด ชำรุด	✓			
- วัสดุข้อเท้าอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกขึ้นออกมา	✓			
ถุงมือนิรภัย				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่ถุงมือ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตาครอบตา				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือโคลน หรือสิ่งสกปรก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
หมวกกันกระแทกและโลกรอง				
- ตัวหมวกด้านในภายในจะแยกออก สายรัดไม่รัดรอบไม่ชำรุด			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- ต้องไม่มีรอยแตกหัก หรือแตกหัก			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
- โลกรอง ไม่เปื่อยยุ่ย หรือมีกลิ่น ชำรุด			✓	
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน โลกรองใช้จริง โลกรอง และ ไม่หมดอายุ			✓	



2

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ

ผลการตรวจสอบ PPE

หมายเหตุ

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ: ถุงมือหนังสำหรับช่างไม้				
- ต้องไม่มีความสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื่อยยุ่ย	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีความสกปรก หรือเปื่อยยุ่ย			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกันสารเคมี (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	} ไม่ใส่ใช้งาน
- ไม่มีความสกปรก สารเคมีตกค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อผู้ตรวจที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน				
สถานที่ตรวจสอบ: <u>Cafe</u>				
ผู้ตรวจสอบ: <u>สมชาย</u> วัน/เดือน/ปี: <u>24 มี.ย. 2024</u>				
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกจนหาวิธีรับ	<input checked="" type="checkbox"/>			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื้อน ฉีกขาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับด้วยวัสดุต่าง ๆ ที่ตัวของปลอกหมวก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	<input checked="" type="checkbox"/>			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ส่วนที่เป็นน่องจะต้องไม่เปื้อนฉีกขาด ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- วัสดุหุ้มรองเท้าในสภาพดี ไม่หลุด เปื้อน	<input checked="" type="checkbox"/>			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกเขยื้อนออกมา	<input checked="" type="checkbox"/>			
ถุงมือนิรภัย				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามขอบเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ต้องไม่มีคราบหรือสารเคมีตกค้างอยู่ทั่วทั้งถุง	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
แว่นตาครอบตา				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามขอบเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			<input checked="" type="checkbox"/>	} ไม่ผ่านใช้งาน
- สายรัดจะต้องไม่หล่นออกมา ควรใส่ได้กระชับ			<input checked="" type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)			<input checked="" type="checkbox"/>	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ต้องไม่มีคราบหรือโคลน หรือสิ่งตกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่เปื้อน วัสดุไม่เปื้อนหลุด หรือแตกหัก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
หมวกกันกระแทกและอุปกรณ์				
- ตัวหมวก ถิ่นภายในจะแยกออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก หรือโคลน หรือ ฝุ่นตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
- สายรัด ไม่เปื้อนหรือฉีกขาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน ได้ตรวจสอบไว้ทั้งสายรัด และ ไม่หมดอายุ	<input checked="" type="checkbox"/>			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ:				
- ต้องไม่มีความสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง		<input checked="" type="checkbox"/>		} ไม่ผ่านใช้งาน
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยขีดข่วน ให้ทดสอบการรั่ว		<input checked="" type="checkbox"/>		
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด		<input checked="" type="checkbox"/>		
- ต้องไม่เปื้อนหรือสกปรก		<input checked="" type="checkbox"/>		
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)		<input checked="" type="checkbox"/>		
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด		<input checked="" type="checkbox"/>		} ไม่ผ่านใช้งาน
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด		<input checked="" type="checkbox"/>		
- จะต้องไม่มีความสกปรก หรือเปื้อน		<input checked="" type="checkbox"/>		
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกัน (ชุด Tyvek) ที่คนทำงานสวมใส่				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	<input checked="" type="checkbox"/>			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่ไม่พบ PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อผู้ตรวจที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน				
สถานที่ตรวจสอบ: <u>Boiler</u>				
ผู้ตรวจสอบ: <u>สมชาย</u> วัน/เดือน/ปี: <u>26 มี.ย. 2024</u>				
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกจนหาวิธีรับ	<input checked="" type="checkbox"/>			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื้อน ฉีกขาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับด้วยวัสดุต่าง ๆ ที่ตัวของปลอกหมวก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	<input checked="" type="checkbox"/>			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ส่วนที่เป็นน่องจะต้องไม่เปื้อนฉีกขาด ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- วัสดุหุ้มรองเท้าในสภาพดี ไม่หลุด เปื้อน	<input checked="" type="checkbox"/>			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกเขยื้อนออกมา	<input checked="" type="checkbox"/>			
ถุงมือนิรภัย				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามขอบเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	<input checked="" type="checkbox"/>			} ไม่ผ่านใช้งาน
- ต้องไม่มีคราบหรือสารเคมีตกค้างอยู่ทั่วทั้งถุง	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
แว่นตาครอบตา				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามขอบเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	<input checked="" type="checkbox"/>			
- สายรัดจะต้องไม่หล่นออกมา ควรใส่ได้กระชับ	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ต้องไม่มีคราบหรือโคลน หรือสิ่งตกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่เปื้อน วัสดุไม่เปื้อนหลุด หรือแตกหัก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
หมวกกันกระแทกและอุปกรณ์				
- ตัวหมวก ถิ่นภายในจะแยกออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก หรือโคลน หรือ ฝุ่นตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>			
- สายรัด ไม่เปื้อนหรือฉีกขาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน ได้ตรวจสอบไว้ทั้งสายรัด และ ไม่หมดอายุ	<input checked="" type="checkbox"/>			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ:				
- ต้องไม่มีความสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>			} ไม่ผ่านใช้งาน
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยขีดข่วน ให้ทดสอบการรั่ว	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			<input checked="" type="checkbox"/>	
- ต้องไม่เปื้อนหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	<input checked="" type="checkbox"/>			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			} ไม่ผ่านใช้งาน
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- จะต้องไม่มีความสกปรก หรือเปื้อน	<input checked="" type="checkbox"/>			
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกัน (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	<input checked="" type="checkbox"/>			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่ไม่พบ PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อผู้ตรวจที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน				
สถานที่ตรวจ..... MT Work Shop				
ผู้ตรวจ..... 24 May 24				
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกจนร้าวหรือร้าว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื้อน ฉีกขาด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับด้วยวัสดุต่าง ๆ ที่ตัวของปลอกหมวก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ส่วนที่เป็นน่องจะต้องไม่เปื้อนฉีกขาด ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- วัสดุหุ้มรองเท้าในสภาพดี ไม่หลุด เปื้อน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกโยนออกมา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือนิรภัย				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ใส่ถุงมือทุกครั้ง
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่ถุงมือ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
แว่นตาป้องกัน				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ใส่แว่นทุกครั้ง
- สายรัดจะต้องไม่หล่นตามัน ควรใส่ได้กระชับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่เปื้อนหรือสกปรก ไม่เปื้อนหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ต้องไม่มีรอยแตกเปก หรือรอยร้าว หรือ รอยร้าว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ใส่กรอง ไม่เปื้อนหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน ใส่กรองไว้ข้างใต้กรอง และ ไม่หมดอายุ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ: ใส่ถุงมือทุกครั้ง				
- ต้องไม่มีความสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- ต้องไม่เปื้อนหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ใส่เข็มขัดทุกครั้ง
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- จะต้องไม่มีความสกปรก หรือเปื้อนหรือสกปรก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกัน (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ไม่มีความสกปรก สารเคมีตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่ไม่พบ PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อผู้ตรวจที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน				
สถานที่ตรวจ..... Chon State				
ผู้ตรวจ..... 28 Jan 24				
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกจนร้าวหรือร้าว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื้อน ฉีกขาด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับด้วยวัสดุต่าง ๆ ที่ตัวของปลอกหมวก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ส่วนที่เป็นน่องจะต้องไม่เปื้อนฉีกขาด ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- วัสดุหุ้มรองเท้าในสภาพดี ไม่หลุด เปื้อน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกโยนออกมา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือนิรภัย				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ใส่ถุงมือทุกครั้ง
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือสารเคมีตกค้างอยู่ที่ถุงมือ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
แว่นตาป้องกัน				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนตามเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ใส่แว่นทุกครั้ง
- สายรัดจะต้องไม่หล่นตามัน ควรใส่ได้กระชับ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ต้องไม่มีกลิ่นเหม็นหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่เปื้อนหรือสกปรก ไม่เปื้อนหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ต้องไม่มีรอยแตกเปก หรือรอยร้าว หรือ รอยร้าว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือทุกอาทิตย์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ใส่กรอง ไม่เปื้อนหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน ใส่กรองไว้ข้างใต้กรอง และ ไม่หมดอายุ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ: ใส่ถุงมือทุกครั้ง				
- ต้องไม่มีความสกปรกหรือสารเคมีตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- ต้องไม่เปื้อนหรือสกปรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ใส่เข็มขัดทุกครั้ง
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- จะต้องไม่มีความสกปรก หรือเปื้อนหรือสกปรก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกัน (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ไม่มีความสกปรก สารเคมีตกค้าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่ไม่พบ PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อผู้ตรวจที่พบในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

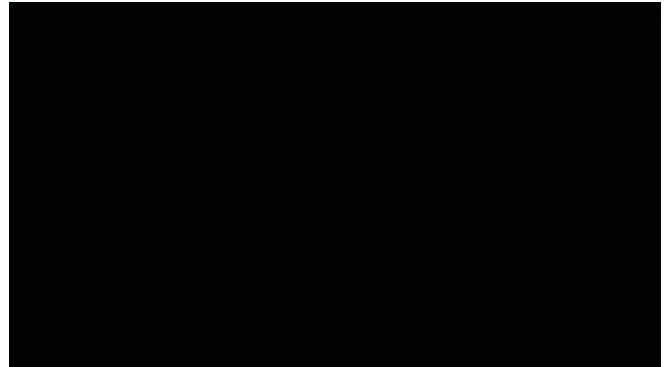
.....

ภาคผนวก ข.68

แผนการอบรมพนักงานประจำปี พ.ศ.2567



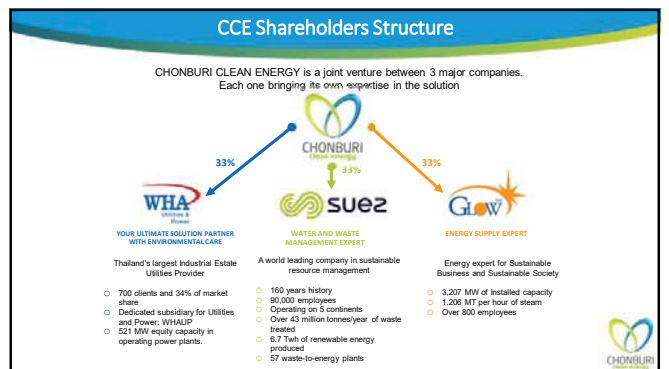
1



2



3



4



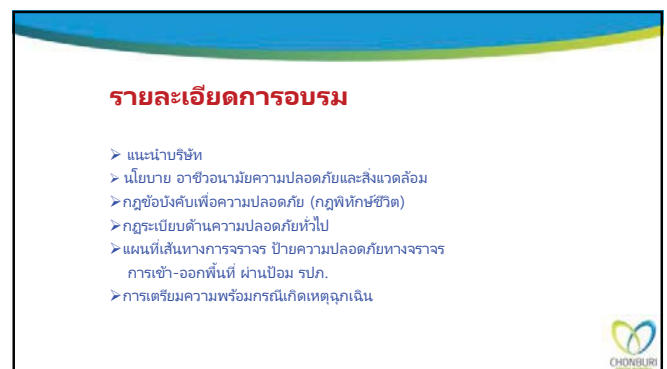
5



6



7



8

แนะนำตัว

Miss Salisa Soontornpak
 Nickname Kwang
 Safety –Environment officer
 Phone 081 -3566170
 Email :: Salisa.soontornpak@chonburicleanenergy.com

Office : 3rd floor Office building

9

เป้าหมายด้านอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย



V1 | 01/01/2019

10

เป้าหมายด้านอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภย

Key Performance Indicator Targets 2022 ตัวบ่งชี้ประสิทธิภาพและเป้าหมายของปี 2022

REACTIVE SAFETY (ปฏิกิริยาด้านความปลอดภัย)

- | | | |
|-----------------------------------|---|------------------|
| 1) Loss time incident (LTI Case) | อุบัติเหตุซึ่งมีเหตุบาดเจ็บ | ZERO (เป็นศูนย์) |
| 2) Environmental impact | ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม | ZERO (เป็นศูนย์) |
| 3) Regulation compliance | การปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง | 100 % |
| 4) Property damage | อุบัติเหตุที่ทำให้ทรัพย์สินเสียหาย | ZERO (เป็นศูนย์) |
| 5) Motor vehicle accident | อุบัติเหตุจากยานพาหนะ | ZERO (เป็นศูนย์) |



11

เป้าหมายด้านอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภย



12



13



14



15



16



PPE that must be worn all the time in the Plant area

Safety helmet
หมวกนิรภัยต้องสอดคล้องกับมาตรฐาน ANSI Z89.1 หรือ มอก.

Safety glass
แว่นตาป้องกันต้องสอดคล้องกับมาตรฐาน ANSI Z87.1




Safety shoes
รองเท้าป้องกันต้องสอดคล้องตามมาตรฐาน ANSI Z41-1 หรือ มอก. และต้องไม่ขาด

Long-sleeved shirt
เสื้อแขนยาวกางเกงขายาวต้องเป็นผ้าใยสังเคราะห์หาคัดลอก และอย่าลืม! พกถุงมือ ด้วยนะครับ

17

ผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในบริษัทชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จะต้องผ่านการอบรมด้านความปลอดภัยจากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของบริษัทชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี

18

ผู้ผ่านการอบรม จะได้รับ บัตรประจำตัว ที่ออกให้โดย CCE

หากท่านเป็นผู้มีหน้าที่พิเศษ เช่น ผู้ปฏิบัติงาน **Confined space** Fire watch/ทำงานเกี่ยวกับบั้งจัน /ทำงานที่สูงชันไฟลัดลิฟ ฯลฯ ต้องแนบหลักฐาน การผ่านการอบรม ตามลักษณะงาน









19

Safety symbols and signs.



Danger/Prohibition Signs



Warning sign


Safety sign

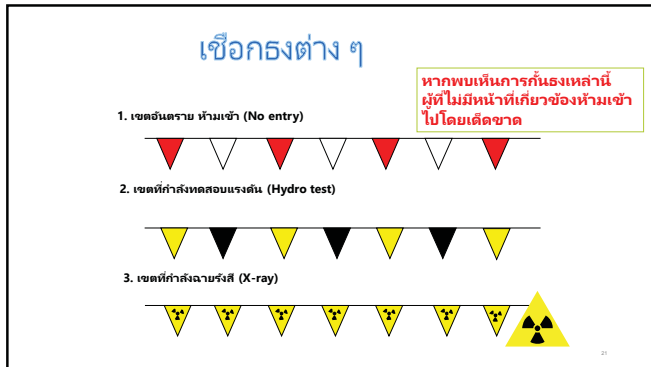
Sign to follow

ห้าม/อุปกรณ์ฉุกเฉิน, ปลอดภัย, เตือนไม่ระวัง, ไม่ปฏิบัติตาม



20



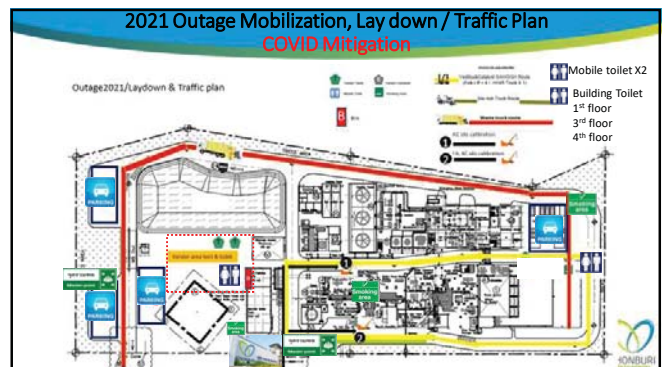
21



22



23



24

Walk way (เส้นทางเดิน)




allowed not to wear Safety helmet and goggles while walking in the walking way




25

Emergency practice

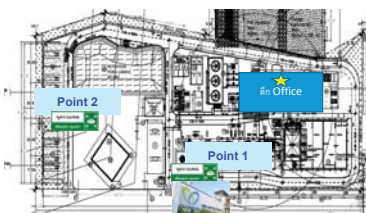


- FOLLOW ALARM OR EVACUATION ORDERS.
- USE THE NEAREST SAFE FIRE ESCAPE OR EMERGENCY EXIT.
- TO THE NEAREST ASSEMBLY POINT (LOCATED IN THE NORTH WIND)
- REPORT TO THE LEADER FOR A HEAD COUNT
- WAIT AT THE ASSEMBLY POINT FOR FURTHER INSTRUCTIONS OR ADVICE




26

Assembly point



Point 1, around the security guard Main gate

Point 2, weighbridge area



27

กฎระเบียบการขอใบอนุญาต
Work permit



V1 | 01/01/2019

28

กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต Work permit

การขอใบอนุญาต Work permit ต้องมีอะไรบ้าง??

1. Job Safety Analysis

เครื่องมือในการวิเคราะห์ หรือ ประเมินอันตราย
 1. ศึกษาและบันทึกขั้นตอนของงานเพื่อให้ทราบถึงอันตรายที่มีอยู่หรือแฝง
 อยู่ในงานนั้น
 2. กำหนดแนวทางที่ดีที่สุดในการทำงาน เพื่อที่จะหลีกเลี่ยง , ลด , หรือ
 ขจัด รวมทั้งการป้องกัน , ควบคุมอันตรายนั้น

Job Safety Analysis (JSA) Form

Job No.	Job Title	Job Description	Job Location	Job Date	Job Time
101	Repair BA casing	Repair BA casing	BA casing	10/11/2023	08:00-12:00
102	Repair BA casing	Repair BA casing	BA casing	10/11/2023	13:00-17:00
103	Repair BA casing	Repair BA casing	BA casing	10/11/2023	18:00-22:00
104	Repair BA casing	Repair BA casing	BA casing	10/11/2023	23:00-01:00
105	Repair BA casing	Repair BA casing	BA casing	10/11/2023	02:00-06:00

CHONSURI

29

กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต Work permit

การขอใบอนุญาต Work permit ต้องมีอะไรบ้าง??

2. Work method statement

แสดงขั้นตอนการทำงาน ประเภท
ของงาน และผู้รับผิดชอบ

WORK METHODE STATEMENT (WMS.)

Department: Maintenance Date: 10/11/2023 P.T.W. No.: 101

Location: BA casing

Description: Repair bottom casing of BA conveyor

Name	Position	PPE Selected
Techawat	MEC	Safety shoes Face shield
ST Maintenance		Helmet
		Safety Glasses
		Leather glove
		Mask Safety harness

Activity / Job Step (ขั้นตอนการทำงาน)
 List the tasks required to perform the activity in the sequence they are carried out.

Activity / Job Step	Type Of Work (ประเภทของงาน)	Who is responsible? (ผู้รับผิดชอบ)
1. เตรียมพื้นที่การทำงาน BA casing	General	CPT
2. ไขสกรูยึด BA casing	Working at height	MEC, Contractor
3. ไขสกรูยึด BA casing	General	CPT
4. ไขสกรูยึด BA casing	LOTO	CPT, MEC
5. ไขสกรูยึด BA casing	Working at height & Hot work	MEC, Contractor

CHONSURI

30

กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต Work permit

การขอใบอนุญาต Work permit ต้องมีอะไรบ้าง??

2. Work method statement

แสดงขั้นตอนการทำงาน ประเภท
ของงาน และผู้รับผิดชอบ

WORK METHODE STATEMENT (WMS.)

Department: Maintenance Date: 10/11/2023 P.T.W. No.: 101

Location: BA casing

Description: Repair bottom casing of BA conveyor

Name	Position	PPE Selected
Techawat	MEC	Safety shoes Face shield
ST Maintenance		Helmet
		Safety Glasses
		Leather glove
		Mask Safety harness

Activity / Job Step (ขั้นตอนการทำงาน)
 List the tasks required to perform the activity in the sequence they are carried out.

Activity / Job Step	Type Of Work (ประเภทของงาน)	Who is responsible? (ผู้รับผิดชอบ)
1. เตรียมพื้นที่การทำงาน BA casing	General	CPT
2. ไขสกรูยึด BA casing	Working at height	MEC, Contractor
3. ไขสกรูยึด BA casing	General	CPT
4. ไขสกรูยึด BA casing	LOTO	CPT, MEC
5. ไขสกรูยึด BA casing	Working at height & Hot work	MEC, Contractor

CHONSURI

31

กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต Work permit

การขอใบอนุญาต Work permit ต้องมีอะไรบ้าง??

2. Work method statement

แสดงขั้นตอนการทำงาน ประเภท
ของงาน และผู้รับผิดชอบ

WORK METHODE STATEMENT (WMS.)

Department: Maintenance Date: 10/11/2023 P.T.W. No.: 101

Location: BA casing

Description: Repair bottom casing of BA conveyor

Name	Position	PPE Selected
Techawat	MEC	Safety shoes Face shield
ST Maintenance		Helmet
		Safety Glasses
		Leather glove
		Mask Safety harness

Activity / Job Step (ขั้นตอนการทำงาน)
 List the tasks required to perform the activity in the sequence they are carried out.

Activity / Job Step	Type Of Work (ประเภทของงาน)	Who is responsible? (ผู้รับผิดชอบ)
1. เตรียมพื้นที่การทำงาน BA casing	General	CPT
2. ไขสกรูยึด BA casing	Working at height	MEC, Contractor
3. ไขสกรูยึด BA casing	General	CPT
4. ไขสกรูยึด BA casing	LOTO	CPT, MEC
5. ไขสกรูยึด BA casing	Working at height & Hot work	MEC, Contractor

CHONSURI

32

งาน หรือ ประเภทที่ต้องขอใบอนุญาตทำงาน

1. ใบอนุญาตทำงานที่ความร้อน หรือมีประกายไฟ (Hot Work Permit) เช่น งานเชื่อม , ตัด, เจียร และงานอื่นๆ ที่มีประกายไฟ ประกายไฟ อุปกรณ์ที่นำมาใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุดเสียหาย บริเวณที่ทำงานต้องไม่มีเชื้อเพลิงที่ก่อให้เกิดการติดไฟ และมีการป้องกันพื้นที่ ป้องกันประกายไฟ ประกายไฟกระเด็น เครื่องมือเครื่องใช้ต้องปลอดภัย เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

2. ใบอนุญาต ติดตั้งหรือถอนโครง (Scaffolding installation/dismantle Work Permit) ส่วนประกอบโครง / อนุญาตการติดตั้ง / ถอนโครงต้องมั่นคงแข็งแรง และต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยของโครงอย่างเคร่งครัด ห้ามทำงานบนโครงที่ยังไม่มั่นคงแข็งแรง ห้ามทำงานบนโครงที่ยังไม่มั่นคงแข็งแรง ห้ามทำงานบนโครงที่ยังไม่มั่นคงแข็งแรง

3. ใบอนุญาตทำงานที่สูง (High Work Permit) ในกรณีที่มีการติดตั้งโครง, ถอดโครง, หรือการซ่อมแซมโครงที่สูงกว่า 2 เมตรขึ้นไป โดยยึดหลักความปลอดภัยในการทำงานที่สูง โดยต้องมีการป้องกันการล้มหรือการตกจากที่สูง และต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยของโครงอย่างเคร่งครัด

4. ใบอนุญาตทำงานบนยานพาหนะ (Chemicals / Oil Transfer Work Permit) ทำการขนส่งหรือถ่ายโอนน้ำมันและแก๊สเหลว หรือแก๊สอัดแรงดัน หรือของเหลวอื่น (ต้องไม่ทำให้อุณหภูมิของของเหลวเปลี่ยนแปลง) จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันเพื่อป้องกันอันตรายจากของเหลว

5. ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (General Work Permit) ทำการปฏิบัติงาน หรือซ่อมบำรุงอุปกรณ์จากส่วนอื่นๆ และติดตั้ง, ถอด, หรือเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ที่ไม่ใช่ของเหลวหรือแก๊สเหลว หรือแก๊สอัดแรงดัน หรือของเหลวอื่น (ต้องไม่ทำให้อุณหภูมิของของเหลวเปลี่ยนแปลง) จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันเพื่อป้องกันอันตรายจากของเหลว

CHONBURI

33

งาน หรือ ประเภทที่ต้องขอใบอนุญาตทำงาน



6. ใบอนุญาตทำงานกับรังสี (Radiation Work Permit) จะต้องมีผู้รับผิดชอบงานความปลอดภัยของรังสี ผู้ที่ทำงานต้องได้รับการฝึกอบรมและมีความรู้เกี่ยวกับรังสี และต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยของรังสีอย่างเคร่งครัด

7. ใบอนุญาตทำงานทดสอบความดัน (Pressure test Work Permit) ผู้ที่ทำงานต้องได้รับการฝึกอบรมและมีความรู้เกี่ยวกับความดัน และต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยของงานทดสอบความดันอย่างเคร่งครัด

8. ใบอนุญาตทำงานในพื้นที่จำกัด (Confined space Work Permit) จะต้องมีการตรวจสอบความปลอดภัยของพื้นที่จำกัดก่อนเข้าทำงาน และต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยของพื้นที่จำกัดอย่างเคร่งครัด

CHONBURI

34

PERMIT-TO-WORK FORM - GENERAL WORK

PTW Number: _____

Location of work: _____

Description of work: _____

Permit duration: _____

Part I: Safety Checklist

<input type="checkbox"/> Yes	Workers are trained on work steps and PPE before start work	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	Workers have put on PPE equipment	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	Safety signs are controlled and ready to use (as required)
<input type="checkbox"/> Yes	Workers are informed and aware of hazards	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	The hazard control measures required to bring work without heavy lifting is clearly marked	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	Lighting is required
<input type="checkbox"/> Yes	Workers understand procedure in case of emergency	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	The hazard control measures relevant to working at height is already prepared	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	Working area is barricaded / Fenced warning sign
<input type="checkbox"/> Yes	Tools / Equipment are safe and well-maintained	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	Communication tools are prepared to contact with CS / Control Room	<input type="checkbox"/> Yes	CS N/A	Other persons involved are notified for the work plan

Additional safety measures required (as applicable): _____

Work Supervisor: _____

Shift Supervisor / Day Team Leader: _____

I certify that I have prepared the site and the tools and equipment as specified in the list above (if applicable) and safety conditions according to the specifications of the permit and that I can perform the work as permitted. If the work conditions change from those specified above, I will inform the CSN Work Supervisor.

CSN Work Supervisor Signature: _____ Date: _____

I certify that I have authorized the work step for which the safety measures above have been taken and that I will control the operation efficiency according to the CSN Work Supervisor Signature: _____ Date: _____

I hereby confirm that I have inspected the work area for which the safety measures above have been taken.

Permit Holder Signature: _____ Date: _____

CHONBURI

35



36

การประเมินอันตรายที่งานและหาคะดูเรื่องความปลอดภัย



- ก่อนเริ่มงาน ผู้ควบคุมงานของบริษัทเบเกอรี่ ดิสคัฟ เชนเนอเรีย และ ผู้ควบคุมงานของใช้เบเกอรี่ จะต้องนำเอกสาร JSA มาพูดคุยกับผู้ปฏิบัติงานทุกคน
- ในขณะเดียวกันผู้ควบคุมงานและผู้ปฏิบัติงานต้องร่วมกัน ทำ "On-Site JSA" หรือการประเมินอันตรายที่งาน ทั้งนี้ เพื่อให้แน่ใจว่า พนักงานได้มีความรู้ความเข้าใจในอันตรายที่ เหมาะสมเพียงพอ
- การทำ "On-Site JSA" ต้องทำอย่างละเอียดในทุกๆวัน ก่อนเริ่มงาน หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการทำงาน เปลี่ยนแปลงรอบเวรเวลา หรือเมื่อสภาพแวดล้อมในการ ทำงานเปลี่ยน หลังจากทำ "On-Site JSA" และ ToolBox talk แล้วให้ผู้ควบคุมงาน และผู้ปฏิบัติงานลงชื่อ ในแบบฟอร์มและเก็บเอกสารไว้เป็นหลักฐาน

CHONBURI

37

อุปกรณ์และเครื่องมือต้องพร้อมใช้งาน





CHONBURI

38

การทำงานที่มีการใช้สารเคมี

ส่งรายการสารเคมีพร้อม SDS ก่อนนำสารเคมีเข้าพื้นที่



กรณีมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย ต้องระวังป้องกัน มิให้สารเคมีหรือวัตถุอันตรายรั่วไหลลงดินหรือวาง ระบายน้ำโดยเด็ดขาด

กรณีผู้รับเหมา มีการใช้เครื่องจักรกลที่ใช้น้ำมัน อาทิ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า ต้องจัดหาภาชนะป้องกันน้ำมันหก รั่วไหล โดยขนาดของภาชนะต้องครอบคลุม ตัว อุปกรณ์ทั้งหมด และสามารถรองรับน้ำมันได้เพียงพอ

กรณีเกิดเหตุน้ำมันหรือสารเคมีหกทั่วโหล่งเป็นผลจากการทำงานของผู้รับเหมาเอง ต้องรีบแจ้งไฟเจ้าหน้าที่บริษัทเบเกอรี่ ดิสคัฟ เชนเนอเรียทราบ โดยทันทีและร่วมดำเนินการเก็บกู้และทำความสะอาดอย่างถูกวิธี

ห้ามนำน้ำดื่มและอาหารเข้าไปในเขตพื้นที่การทำงานที่มีการใช้หรือ จัดเก็บสารเคมีโดยเด็ดขาด

CHONBURI

39

Safety shower มีไว้ใช้ เฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น ห้ามใช้ safety shower ในกรณีอื่น



EMERGENCY SHOWER & EYE WASH

CHONBURI

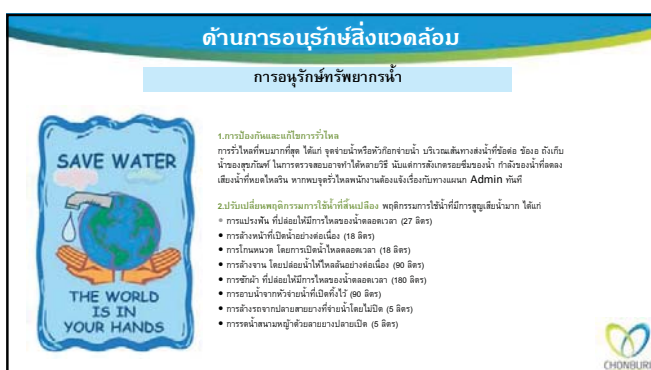
40



41



42



43



44



เบอร์โทร
ฉุกเฉิน
Emergency call

081 – 3566170
Salisa
Safety Officer



45

QHSE 2022

QHSE Department
IMS system get Certificated

Safety
Loss time incident (LTI Case) = 0

Environment
Environmental penalties/ fines = 0



46