

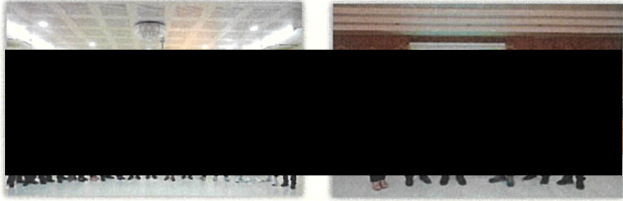
ภาคผนวก 20ข
กิจกรรมवलชนสัมพันธ์
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567



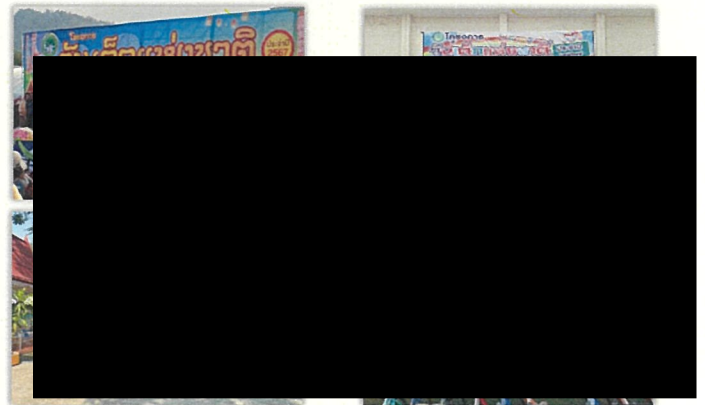
ประจำเดือน มกราคม



คุณกมลลักษณ์ เหล่าไพโรจน์ หัวหน้าส่วนธุรกิจราชการ ได้ร่วมงานกีฬาปรองดองและต่อต้านยาเสพติด ซึ่งจัดขึ้นที่เทศบาลตำบลพุกวาง และได้มอบงบประมาณสนับสนุนจำนวน 10,000 บาท พร้อมทั้งน้ำดื่มจำนวน 140 โหล



คุณกมลลักษณ์ เหล่าไพโรจน์ หัวหน้าส่วนธุรกิจราชการ ร่วมพิธีเปิดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการชุมชน ประจำปี 2567 ณ เทศบาลตำบลพุกวาง โดยการอบรมและศึกษาดูงาน 6-8 กุมภาพันธ์ ทั้งนี้ บริษัทได้สนับสนุนงบประมาณจำนวน 20,000 บาทและน้ำดื่มสำหรับโครงการนี้ด้วย



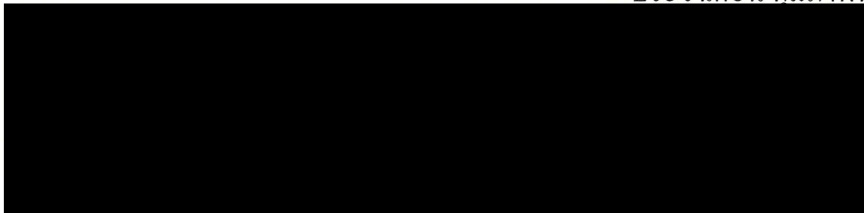
ตัวแทนคณะกรรมการ CSR มอบของขวัญ (กระเป๋ากันหนาว, จักรยาน) น้ำดื่มและงบประมาณสนับสนุนในการจัดกิจกรรมวันเด็กประจำปี 2567 ให้กับโรงเรียนต่างๆ ในเขตพุกวางและตำบลใกล้เคียง เพื่อมอบความสุขและสร้างกำลังใจให้กับเด็กนักเรียน

และร่วมสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ

- ร่วมงานพิธีต่างๆ ของชาวบ้านและชุมชน
- ร่วมทำบุญวันสถาปนาโรงเรียนบ้านพุกวาง
- ออกเยี่ยมชาวบ้านในชุมชนรอบรั้วโรงงาน



ประจำเดือน กุมภาพันธ์

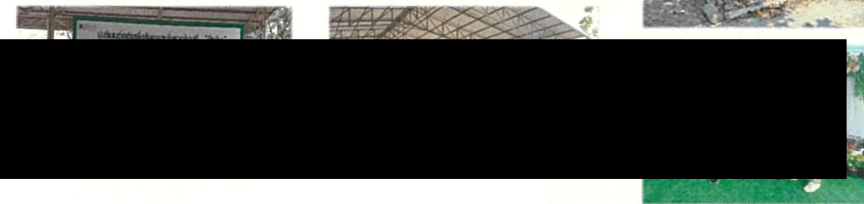


ตัวแทนคณะกรรมการ CSR ร่วมงานพิธีเจริญพระพุทธมนต์ เจริญจิตภาวนาและปฏิบัติธรรมเพื่อสร้างความปรองดองสมานฉันท์ ประจำปี 2567 ณ วัดหนองโป่ง อำเภอยะพือ



คุณประสาน สมัยสงค์ เป็นตัวแทนบริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ร่วมงานการประชุมประชาคมท้องถิ่นระดับชุมชน พร้อมสนับสนุนงบประมาณ 20,000 บาท ณ เทศบาลตำบลพุกวาง

มอบปูนซีเมนต์สนับสนุนจำนวน 2 ตัน เพื่อปรับปรุงลานกิจกรรมโรงเรียนนิคมสร้างตนเอง



ร่วมงานเกษียณอายุผู้เฒ่าบ้านเก่าต้อนรับผู้เฒ่าบ้านใหม่ บ้านหนองหลุม หมู่ที่ 7 ต.พุกวาง อ.พระพุทธบาท

คณะกรรมการ CSR ร่วมประชุมประชาคมระดับหมู่บ้าน จำนวน 10 หมู่บ้านในตำบลพุกวาง เพื่อรับฟังปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่

และร่วมสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ

- สนับสนุนน้ำดื่มขวดเล็กและขวดใหญ่รวม 140 โหล
- ออกเยี่ยมชาวบ้านรอบรั้วโรงงาน
- ช่วยเหลือชุมชนแนวใกล้เคียงดับไฟป่า



ประจำเดือน มีนาคม



คุณปัญญา ศรีบุญญะ เป็นตัวแทนบริษัทร่วมทอดผ้าป่าเพื่อการศึกษา โรงเรียนวัดห้วยทราย ต.ห้วยปลาด อ.เสาไห้ จำนวน 5,000 บาท

คุณวัชร บัวเทศ เป็นตัวแทนบริษัทร่วมงานโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กตำบลพุทรา้ง ณ ห้องประชุมพุทรา้ง

คุณวัชร บัวเทศ เป็นตัวแทนบริษัท ร่วมบรรพชาสามเณร เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ ณ วัดหนองโป่ง



คุณปัญญา ศรีบุญญะ เป็นตัวแทนบริษัทมอบงบประมาณสนับสนุนโครงการฝึกทักษะและทบทวน อปพร.เทศบาลตำบลพุทรา้ง จำนวน 5,000 บาท พร้อมทั้งน้ำดื่ม

คุณปัญญา ศรีบุญญะ เป็นตัวแทนบริษัทถวายปูนซีเมนต์ดอกบัวเขียวจำนวน 5 ตัน ให้แก่วัดศรีอัมพร สำหรับใช้ในงานปรับปรุงศาลาธรรมสังเวชและปรับปรุงภูมิทัศน์ภายในวัด

และร่วมสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ

- สนับสนุนน้ำดื่มขวดเล็กและขวดใหญ่รวม 240 โหล
- ออกเยี่ยมชาวบ้านและมอบเครื่องอุปโภคบริโภค รอบรั้วโรงงาน
- มอบต้นไม้และกระถางแก่โรงเรียนบ้านพุทรา้งสำหรับตกแต่งอาคาร
- สนับสนุนกิจกรรมเดินวิ่งเพื่อสุขภาพ ค่ายอติศร จำนวน 5,000 บาท



ประจำเดือน เมษายน



บริษัทปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ร่วมสนับสนุนจุดเฝ้าระวังอุบัติเหตุและบริการประชาชนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี 2567 น้ำดื่มจำนวน 300 โหล ให้แก่ เทศบาลตำบล พุทรา้ง, ห้วยป่าหวาย, เขาวง

คุณปัญญา เป็นตัวแทนบริษัท ร่วมประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตำบลพุทรา้ง พิจารณาช่วยเหลือผู้ประสบภัย จำนวน 19 ราย (พายุฤดูร้อน)



คุณกมลลักษณ์ เป็นตัวแทนบริษัท ร่วมทอดผ้าป่าสมทบกองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพฯ จำนวน 10,000 บาท

บริษัทปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ร่วมสนับสนุนจุดเฝ้าระวังอุบัติเหตุและบริการประชาชน และร่วมกิจกรรมรดน้ำดำหัวผู้สูงอายุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี 2567 เป็นจำนวนเงิน 40,000 บาท ให้แก่ เทศบาลตำบล พุทรา้ง, ห้วยป่าหวาย, เขาวง

คุณอรุณดี คล้ายนิล ผู้จัดการโรงงานและคณะ มอบงบประมาณสนับสนุนโครงการแก่ อำเภอพระพุทธบาท จำนวน 2 โครงการ รวมมูลค่า 200,000 บาท

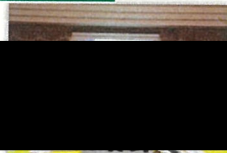
- 1.โครงการ บูรณปฏิสังขรณ์ศาสนสถานวัดพระพุทธบาท
- 2.โครงการ Mr. Toilet ส้วมนั่งราบ คลายทุกข์

และร่วมสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ

- สนับสนุนน้ำดื่มขวดเล็กและขวดใหญ่รวม 430 โหล
- ออกเยี่ยมชาวบ้านและมอบเครื่องอุปโภคบริโภค รอบรั้วโรงงาน
- ร่วมงานประเพณีสงกรานต์กับชาวบ้านหมู่บ้านใกล้เคียงโรงงาน



ประจำเดือน พฤษภาคม



คุณประสาน สมัยสงค์ เป็นตัวแทนบริษัทฯ มอบงบประมาณสนับสนุน การมีส่วนร่วมงานชุมชน แก่เทศบาลตำบลพุทไธสงจำนวน 180,000 บาท พร้อมกับงบประมาณสนับสนุน โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้บริหาร สมาชิกสภา ข้าราชการและลูกจ้าง จำนวน 20,000 บาท

คุณประสาน สมัยสงค์ เป็นตัวแทนบริษัทฯ เป็นประธานเปิดโครงการอบรมและ ศึกษาดูงานการบริการด้านสาธารณสุข ประจำปี 2567 แก่ อสม.ตำบลพุทไธสง ระหว่างวันที่ 7-9 พ.ค. 2567 และร่วมสนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรม จำนวน 70,000 บาท

คุณปัญญา ศรีบุญญะ เป็นตัวแทนบริษัทฯ เข้าร่วมโครงการ ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลพุทไธสง โดยได้จัดงบประมาณ สนับสนุน อุปกรณ์เพื่อการศึกษา เป็นจำนวน 50,000 บาท

คุณกมลลักษณ์ เหล่าไพโรจน์ เป็นตัวแทนบริษัทฯมอบงบประมาณ ช่วยเหลือผู้ประสบภัยจำนวน 19 ราย ในเขตพื้นที่ตำบลพุทไธสง จำนวนเงินทั้งสิ้น 27,000 บาท

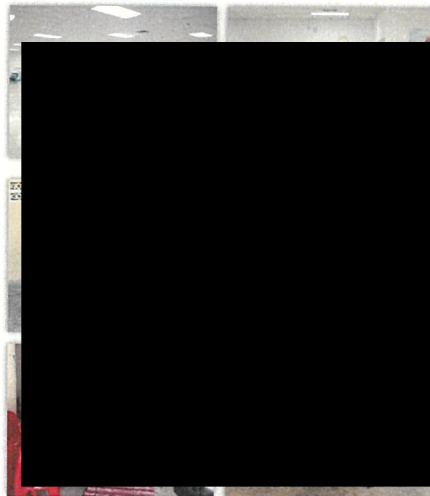
บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ร่วมสนับสนุน โครงการชุมชนสะอาด ปราศจากโรคแก่ฝ่ายปกครองตำบลพุทไธสง จำนวน 50,000 บาท โดยให้ ประชาชนร่วมดำเนินการอย่างต่อเนื่องตลอดปีมาหามงคล

และร่วมสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ

- สนับสนุนน้ำดื่มขวดเล็กและขวดใหญ่รวม 320 โหล
- ออกเยี่ยมชาวบ้านและมอบเครื่องอุปโภคบริโภค รอบรั้วโรงงาน
- สนับสนุนโครงการฉีดวัคซีนและทำหมันสัตว์
- ชุดลอกร่องรอยน้ำ เพื่อไม่ให้มีผลกระทบต่อชุมชน
- ร่วมประเพณีกวนข้าวทิพย์ในวัดเทพประทานละได้มอบน้ำและ งบประมาณสนับสนุน



ประจำเดือน มิถุนายน



คุณอรอุมา คล้ายนิล ผู้จัดการโรงงาน เป็นตัวแทนบริษัทฯ มอบงบประมาณ สนับสนุนโครงการสถานศึกษา โรงเรียนและหน่วยงานราชการ โดยกองทุน พัฒนาหมู่บ้านและกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ สนับสนุนงบประมาณรวมทั้งสิ้น 1,390,000 บาท ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลพุทไธสง

คุณอรอุมา คล้ายนิล ผู้จัดการโรงงานเป็นประธาน ประชุมชี้แจงขั้นตอนการดำเนินการของโครงการส่วน ชยายระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ ซึ่ง ดำเนินงานโดย บริษัท เอเชียซีเมนต์เอ็นเนอจี คอน เซอเวชั่น จำกัด

คุณกมลลักษณ์ เหล่าไพโรจน์ หัวหน้าส่วน- ธุรกิจราชการ เป็นตัวแทนบริษัทฯ ถวายปัจจัย เพื่ออนุรักษ์สืบสานพุทธศาสนา ทำนุบำรุงวัด ในเขตตำบลพุทไธสง จำนวน 7 วัด

คุณปัญญา ศรีบุญญะ เป็นตัวแทนบริษัทฯ มอบอุปกรณ์ เครื่องครัว เครื่องใช้สอยต่างๆและโครงการต่างๆ ให้แก่ ชุมชนในเขตตำบลขุนไสล โดยงบกองทุนพัฒนาหมู่บ้าน เหมือนหินปูน

คุณอรอุมา คล้ายนิล ผู้จัดการโรงงาน และทีมงาน มอบงบประมาณสนับสนุนแก่ โรงพยาบาลพระพุทธบาท เพื่อสนับสนุนกิจกรรม เดิน-วิ่ง “พระพุทธบาทอีโวล์ 2024” เพื่อจัดหารายได้นำไปจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน จำนวน 200,000 บาท โดยมี นพ.พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระพุทธบาทเป็นผู้รับมอบ

และร่วมสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ

- สนับสนุนน้ำดื่มขวดเล็กและขวดใหญ่รวม 375 โหล
- ออกเยี่ยมชาวบ้านและมอบเครื่องอุปโภคบริโภค รอบรั้วโรงงาน
- สนับสนุนกิจกรรมฟุตบอลการกุศล อำเภอหนองโดน จำนวน 10,000 บาท
- จัดโครงการศึกษาดูงานให้แก่ฝ่ายปกครองตำบลพุทไธสง สนับสนุน 150,000 บาท



ภาคผนวก 21ข
แผนการอบรมพนักงานประจำปี 2567



TRAINING PLAN 2024 - ACC Pukrang Plant

COURSE		Quarter 1	Quarter 2	Quarter 3	Quarter 4
1. GENERAL MANAGEMENT					
1.1	Management Seminar	★			
1.2	Orientation for New Staff	↓			↑
1.3	Leadership Skill / People Management Skill		★	★	
1.4	Managerial Skill for New Section Manager			★	
1.5	Leadership Development Program - Track No.1		↓	↑	
1.6	Leadership Development Program - Track No.2			↓	↑
2. SAFETY					
2.1	General Safety for New Employees / Transference		↓		↑
2.2	Safety Leadership for Management		★		
2.3	Safety Officer: Supervisory Level	★			
2.4	Safety Officer: Executive Level	★			
2.5	Safety Committee	★			
2.6	Working at Height		★		
2.7	Working in Confined Spaces (4 Functions)		★		
2.8	Advanced Fire Fighting		★		
2.9	Scaffolding Installation and Inspection			★	
2.10	Forklift Safety Driving				★
2.11	Mobile Crane Operation (4 Functions)			★	★
2.12	Driving Safety for Motorcycle		★		
2.13	Basic First Aid and AED Training		★		
2.14	Fire Fighting & Evacuation Drill			★	★
3. TECHNICAL - HTC					
3.1	Cement Production Basics				
3.2	Project Management Basics				
		↓	↓	↓	↓
		*Upon the scheduling from training catalog			

TRAINING PLAN 2024 - ACC Pukrang Plant

COURSE		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
		Quarter 1			Quarter 2			Quarter 3			Quarter 4		
3. TECHNICAL - HTC													
3.3	Alternative Fuels Workshop												
3.4	Refractory Materials Seminar												
3.5	Environmental Protection												
3.6	Process Control Engineering Basics						* Upon the scheduling from training catalog						
3.7	Px Trend – Individual Dashboard Creation												
3.8	Grinding Technology Series												
3.9	Pyroprocess Technology Series												
4. TECHNICAL													
4.1	Principle and Preventive Maintenance of ICP				★								
4.2	Principle and Preventive Maintenance of Bomb Calorimeter				★								
4.3	Principle and Preventive Maintenance of Mercury					★							
4.4	Principle and Preventive Maintenance of CR-400 Chroma Meter					★							
4.5	X-ray Diffractometer (XRD) and X-ray Diffraction Analysis Basics							★					
4.6	Dump Truck Operation and Techniques (CAT773, CAT777)							★					
4.7	Wheel Loader Operation and Techniques (CAT992, CAT988)								★				
4.8	Bull Dozer, Grader, Backhoe Operation and Techniques (CAT D8N, CAT D10N)									★			
4.9	Working with Drill and Blast											★	
4.10	Explosive Controlled Registration					★							
4.11	Refractory Knowledge									★			
4.12	Basic Clinker and Cement Process									★			
4.13	Basic Alignment and Shaft Alignment						★						
4.14	Bearing Application							★					
4.15	V-Belt Drive and Pulley Application and Failure Analysis										★		

TRAINING PLAN 2024 - ACC Pukrang Plant

COURSE		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
		Quarter 1			Quarter 2			Quarter 3			Quarter 4		
4. TECHNICAL													
4.16	Practical Lubrication and Contaminate Control in Machinery								★				
4.17	Principle and Preventive Maintenance of Accumulator							★					
4.18	Hydraulic Oil and Turbine Oil Technology										★		
4.19	Hydraulic System of Cooler Grate Drive and Raw Mill				★								
5. IT													
5.1	Microsoft Office 365 - Intermediate & Advanced Level				★								
5.2	Cyber Security Awareness												
6. ISO													
6.1	Environmental Awareness for ISO 9001&14001 Internal Audit Techniques				★								
7. LANGUAGE													
7.1	English Business Communication (Online Platform)												
8. OTHERS													
8.1	Environmental Manager			★									
8.2	Industrial Waste Management Supervisor				★								
8.3	Air Pollution Supervisor				★								
8.4	Water Pollution Supervisor				★								
8.5	Industrial Waste Operator									★			
8.6	Air Pollution Operator									★			
8.7	Water Pollution Operator									★			
8.8	Essential Knowledge for Purchasing Professional # 1		★										
8.9	Warehouse Management			★									
8.10	Supply Chain Management					★							
8.11	Personal Data Protection Act. For Employees (Refresh)												
8.12	Compliance Basics												

TRAINING PLAN 2024 - ACC Pukrang Plant

COURSE		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
		Quarter 1				Quarter 2				Quarter 3			
8. Others													
8.13 Preventing Corruption				←									→
8.14 Competition Law				←									→
8.15 Human Rights Introduction				←									→

PREPARE BY
[Redacted]
HUMAN RESOURCES DEVELOPMENT MANAGER

[Redacted]

DATE 15 JAN 2024 APPROVED BY DATE 15 JAN 2024

HUMAN RESOURCES DIRECTOR

ภาคผนวก 22ข
เอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย





คำสั่ง

ที่ 41 / 2567

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เพื่อการดำเนินงานด้านความปลอดภัยอย่างมีประสิทธิภาพ และปฏิบัติที่สอดคล้องตามกฎหมาย
เรื่อง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานบุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความ
ปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการพ.ศ. 2565 บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) จึงได้ประกาศแต่งตั้ง
คณะกรรมการความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1.		ประธานกรรมการ
2.		กรรมการ
3.		กรรมการ
4.	ณ์)	กรรมการ
5.	ปฏิบัติงาน)	กรรมการ
6.		กรรมการ
7.		กรรมการและเลขานุการ

โดยกำหนดให้คณะกรรมการมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงานเพื่อ
ป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการ
ทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง



2. รายงานและเสนอแนะมาตรการ หรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน และมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอนายจ้าง
5. ดำรงการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานรวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ
8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง
9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ เมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอนายจ้าง
10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการผู้ได้รับการแต่งตั้งจัดให้มีการประชุมเดือนละ 1 ครั้ง โดยส่งสรุปรายงานการประชุม และข้อเสนอแนะต่างๆ ให้กับทางผู้บริหารรับทราบเพื่อการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินการด้านความปลอดภัยของบริษัทฯ โดยให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ 20 กรกฎาคม 2567 ถึงวันที่ 19 กรกฎาคม 2569

สั่ง ณ วันที่ 24 มิถุนายน 2567



กรรมการผู้จัดการ

ภาคผนวก 23ข

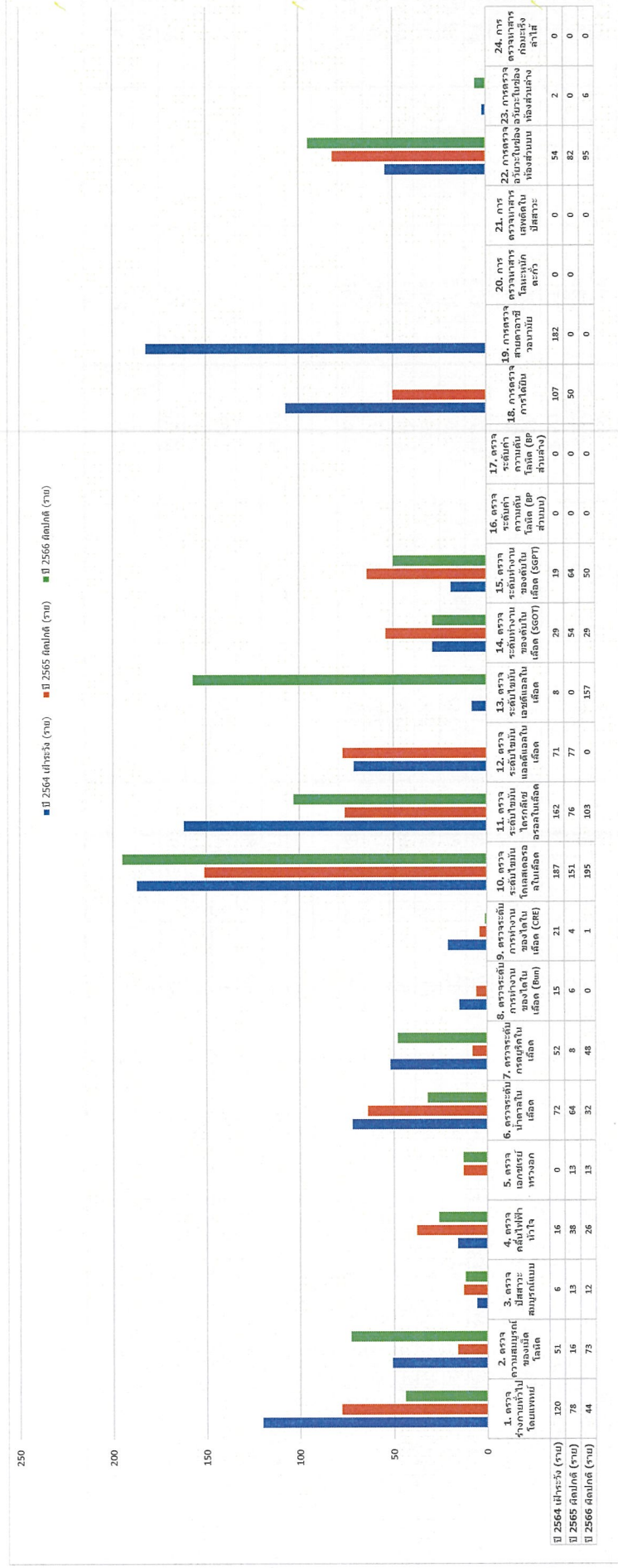
เอกสารผลตรวจสุขภาพพนักงานเปรียบเทียบกับย้อนหลัง 3 ปี



เปรียบเทียบ ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพพนักงานบริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) โรงงานพุกরা่ง ACC ประจำปี 2564 - 2566

รายการตรวจวัด	พ.ศ. 2564			พ.ศ. 2565			พ.ศ. 2566		
	ปกติ (ราย)	เฝ้าระวัง (ราย)	ผิดปกติ (%)	ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)	ผิดปกติ (%)	ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)	ผิดปกติ (%)
1. ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์	196	120	37.90	223	78	25.90	274	44	13.8%
2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดโลหิต	277	51	15.55	307	16	5.00	245	73	23.0%
3. ตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ	321	6	1.83	311	13	4.00	306	12	3.8%
4. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	288	16	5.26	231	38	14.10	269	26	8.8%
5. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก	318	0	0.00	306	13	4.10	300	13	4.2%
6. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	256	72	21.95	259	64	19.80	286	32	10.1%
7. ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด	276	52	18.85	315	8	2.50	270	48	15.1%
8. ตรวจระดับการทำงานของไตในเลือด (Bun)	313	15	4.57	317	6	1.90	318	0	0.0%
9. ตรวจระดับการทำงานของไตในเลือด (CRE)	307	21	6.40	319	4	1.20	317	1	0.3%
10. ตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอลในเลือด	141	187	57.01	172	151	46.70	123	195	61.3%
11. ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอรอลในเลือด	166	162	49.39	247	76	23.50	215	103	32.4%
12. ตรวจระดับไขมันแอลดีแอลในเลือด	257	71	21.65	246	77	23.80	318	0	0.0%
13. ตรวจระดับไขมันเอชดีแอลในเลือด	320	8	2.44	323	0	0.00	161	157	49.4%
14. ตรวจระดับการทำงานของตับในเลือด (SGOT)	299	29	8.84	269	54	16.70	289	29	9.1%
15. ตรวจระดับการทำงานของตับในเลือด (SGPT)	309	19	5.79	259	64	19.80	268	50	15.7%
16. ตรวจระดับค่าความดันโลหิต (BP ส่วนบน)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17. ตรวจระดับค่าความดันโลหิต (BP ส่วนล่าง)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19. การตรวจการได้ยิน	169	107	38.77	213	50	19.00	-	-	-
20. การตรวจสายตาอาชีวอนามัย	68	182	72.80	-	-	-	-	-	-
21. การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ	328	0	0.00	322	0	0.00	-	-	-
22. การตรวจอวัยวะในช่องท้องส่วนบน	327	0	0.00	-	-	-	-	-	-
23. การตรวจอวัยวะในช่องท้องส่วนล่าง	50	54	51.92	58	82	58.60	60	95	61.3%
24. การตรวจหาสารก่อมะเร็งลำไส้	8	2	20.00	-	-	-	8	6	42.9%
	-	-	-	259	0	0.00	238	0	0.0%

เปรียบเทียบ ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพพนักงานบริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) โรงงานพุทรา ACC ประจำปี 2564 - 2566



ภาคผนวก 24ข
เอกสารการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่
และตรวจสอบสภาพประจำปี 2566



เอกสารการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่



ใบรับรองแพทย์

เลขที่ ๔๓-112-๔/๒๕๖๖

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า อายุ ..27..ปี..5..เดือน..5..วัน ..

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

วันที่..... 19 มกราคม 2567

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพโรงพยาบาลพระพุทธบาท วันที่.....19..มกราคม..2567.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....
 สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท
 ได้ตรวจร่างกาย
 แล้วเมื่อวันที่ 19 มกราคม 2567มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....105...กก. ความสูง170... เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย36.33.....กิโลกรัม/ตารางเมตร

ความดันโลหิต ..136../...68... มม.ปรอท ชีพจร.....92..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติระบุ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพั่นเฟื้อน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่นๆ..... มีรายการตรวจเพิ่มเติม..ด้านหลัง.....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม


(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
1	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/>	ปกติ ()	ผิดปกติ	ระบุ _____
2	หมู่เลือด (Blood group)	<input checked="" type="checkbox"/>	A () O ()	B () AB ()	ระบุ _____
3	การติดเชื้อซิฟิลิส (VDRL)	<input checked="" type="checkbox"/>	ไม่พบการติดเชื้อ ()	พบการติดเชื้อ	ระบุ _____
4	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/>	ปกติ ()	ผิดปกติ	ระบุ _____
5	ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/>	ปกติ ()	ผิดปกติ	ระบุ _____
6	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	<input checked="" type="checkbox"/>	ปกติ ()	ผิดปกติ	ระบุ _____

สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน



ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ
 (.....)
 ว..... 32735..... แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 4-115/12/2566

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า อายุ 39 ปี 3 เดือน 3 วัน HN

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☐ ไม่มี ☒ มี ระบุ *อุบัติเหตุที่ ๙๐๖ ทัพ. พทพททท*.....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

วันที่.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพโรงพยาบาลพระพุทธบาท วันที่.....20 ธันวาคม 2566.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.....
 สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท
 ได้ตรวจร่างกาย
 แล้วเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....87.....กก. ความสูง172... เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย29.44... กิโลกรัม/ตารางเมตร

ความดันโลหิต ..135./...86... มม.ปรอท ชีพจร.....87..... ครั้ง/นาที
 สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติระบุ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพิษเพื่อน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัยโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่นๆ.....มีรายการตรวจเพิ่มเติม ด้านหลัง.....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

ลงชื่อ.....
 (.....)
 กาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕1 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

• ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	(<input checked="" type="checkbox"/>) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ _____
2	การติดเชื้อซิฟิลิส (VDRL)	(<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่พบการติดเชื้อ	() พบการติดเชื้อ	ระบุ _____
3	หมู่เลือด (Blood group)	() A	(<input checked="" type="checkbox"/>) B	
		() O	() AB	
4	ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	(<input checked="" type="checkbox"/>) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ _____
5	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	(<input checked="" type="checkbox"/>) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ _____
6	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	(<input checked="" type="checkbox"/>) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ _____
<p>สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>ว..... _____</p> <p>วิชาชีพเวชกรรม</p>				

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 2-42/1261

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า อายุ 36 ปี 2 เดือน 26 วัน HN

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

วันที่.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพโรงพยาบาลพระพุทธบาท วันที่ 20 ธันวาคม 2566.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง พ.

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท

ได้ตรวจร่างกาย
แล้วเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2566มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 79 กก. ความสูง 167 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 28.33 กิโลกรัม/ตารางเมตร

ความดันโลหิต 136/95 มม.ปรอท ชีพจร 89 ครั้ง/นาที ๑/31/ พช. ๒๖๐๓

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติระบุ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพั่นเพื่อน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่นๆ.....มีรายการตรวจเพิ่มเติม ด้านหลัง.....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุด้วย)

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
(.....)

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

• ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
2	การติดเชื้อซิฟิลิส (VDRL)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบการติดเชื้อ	<input type="checkbox"/> พบการติดเชื้อ	ระบุ _____
3	ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
4	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
5	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
6	หมู่เลือด (Blood group ABO)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> O	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB	
<p>สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน</p> <p>ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจ (.....) ว..... แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p>				

ตรวจสุขภาพ

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 2-46/12/66

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า อายุ 29 ปี 2 เดือน 6 วัน

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

วันที่.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพโรงพยาบาลพระพุทธบาท วันที่ 20 ธันวาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท

ได้ตรวจร่างกาย นาย สามารถ ชูบุบผา

แล้วเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2566มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 70 กก. ความสูง 171 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 24.13 กิโลกรัม/ตารางเมตร

ความดันโลหิต 125/92 มม.ปรอท ชีพจร 83 ครั้ง/นาที


สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ปกติ ☐ผิดปกติ ระบุ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพิษฝิ่น หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1.) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2.) วัณโรคระยะอันตราย
- (3.) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4.) อื่นๆ.....มีรายการตรวจเพิ่มเติม.....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุที่นี่)

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	(✓)	ปกติ ()	ผิดปกติ ระบุ _____
2	การติดเชื้อซีฟิสิส (VDRL)	(✓)	ไม่พบการติดเชื้อ ()	พบการติดเชื้อ ระบุ _____
3	ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	(✓)	ปกติ ()	ผิดปกติ ระบุ _____
4	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	(✓)	ปกติ ()	ผิดปกติ ระบุ _____
5	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	(✓)	ปกติ ()	ผิดปกติ ระบุ _____
6	หมู่เลือด (Blood group ABO)	()	A ()	B ()
		(✓)	O ()	AB ()
<p>สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน</p> <p>ส แพทย์ผู้ตรวจ</p> <p>..... (ผู้รับ.....)</p> <p>แพทย์ผู้รักษาระบาดวิทยา โรงพยาบาล</p>				

ใบรับรองแพทย์

เลขที่... ๕-๖๗/๑๒/๒๕๖๖

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า อายุ 25 ปี 7 เดือน 27 วัน

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

วัน.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพโรงพยาบาลพระพุทธบาท วันที่..... 20 ธันวาคม 2566.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท

ได้ตรวจร่างกาย
แล้วเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 69..... กก. ความสูง 168... เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 24.41..... กิโลกรัม/ตารางเมตร

ความดันโลหิต ..126../...65... มม.ปรอท ชีพจร..... 95..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติระบุ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพั่นเฟื้อน หรือปัญหาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่นๆ..... มีรายการตรวจเพิ่มเติม...ด้านหลัง.....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
1	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	(✓) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ	
2	การติดเชื้อซิฟิลิส (VDRL)	() ไม่พบการติดเชื้อ	(✓) พบการติดเชื้อ	ระบุ	1:64 คน-มา ติดแทน มรณิก
3	หมู่เลือด(Blood group)	() A	() B		
		(✓) O	() AB		
4	ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	(✓) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ	
5	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	(✓) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ	
6	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	(✓) ปกติ	() ผิดปกติ	ระบุ	
<p>สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน</p> <p>ลง.....แพทย์ผู้ตรวจ</p> <p>.....)</p> <p>..... แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p>					

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 2-100/172/66

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า อายุ ..26..ปี..10..เดือน..4..วัน H.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี [] มี ระบุ.....
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี [] มี ระบุ.....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี [] มี ระบุ.....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

วันที่.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพโรงพยาบาลพระพุทธบาท วันที่.....21..ธันวาคม..2566.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลข
 สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท
 ได้ตรวจร่างกาย
 แล้วเมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....118...กก. ความสูง172... เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย39.89.....กิโลกรัม/ตารางเมตร

ความดันโลหิต (1)180.../.....109...มม.ปรอท 165/98 มม.ปรอท
 ชีพจร.....102.... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ [] ผิดปกติระบุ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพั่นเฟื้อน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่นๆ..... มีรายการตรวจเพิ่มเติม..ด้านหลัง.....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

ลงชื่อ..... พทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	(✓) ปกติ () ผิดปกติ	ระบุ	_____
2	การติดเชื้อซีฟิสิส (VDRL)	(✓) ไม่พบการติดเชื้อ () พบการติดเชื้อ	ระบุ	_____
3	ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	(✓) ปกติ () ผิดปกติ	ระบุ	_____
4	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	(✓) ปกติ () ผิดปกติ	ระบุ	_____
5	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	(✓) ปกติ () ผิดปกติ	ระบุ	_____
6	หมู่เลือด(Blood group ABO)	() A () B (✓) O () AB		
<p>สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน</p> <p>ลงชื่อ..... พยาบาลผู้ตรวจ</p> <p>(.....)</p> <p>ว..... แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p>				

เอกสารการตรวจสอบสภาพพนักงาน ประจำปี 2566



ผลตรวจสุขภาพประจำปี

2566

บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)

สาขาโรงงานพุกร้าง



* “รักษาดูแลมาตรฐาน

บริการด้วยหัวใจ”



โรงพยาบาลมิตรประชา

675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160

โทร 02-0054143 , 063-962-8247

HEALTH REPORT 2023



โรงพยาบาลมิตรประชา

675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160
โทร 02-0054143 , 099-253198

โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อรับรองว่า

บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) สาขาโรงงานพุกร้าง

ได้รับการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2566 เมื่อวันที่ 8-18 สิงหาคม 2566 โดย บริษัท
เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ตามใบอนุญาตสถานพยาบาลเลขที่ 10201004056 ได้ทำการตรวจ
สุขภาพและสรุปผลการตรวจสุขภาพไว้เป็นที่ยอมรับเรียบร้อยแล้ว และขอรับรองผลการตรวจสุขภาพ
พนักงานก่อนเริ่มงานได้จัดทำตามมาตรฐานวิชาชีพและหลักวิชาการทุกประการเป็นไปตาม
พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541

ขอแสดงความนับถือ



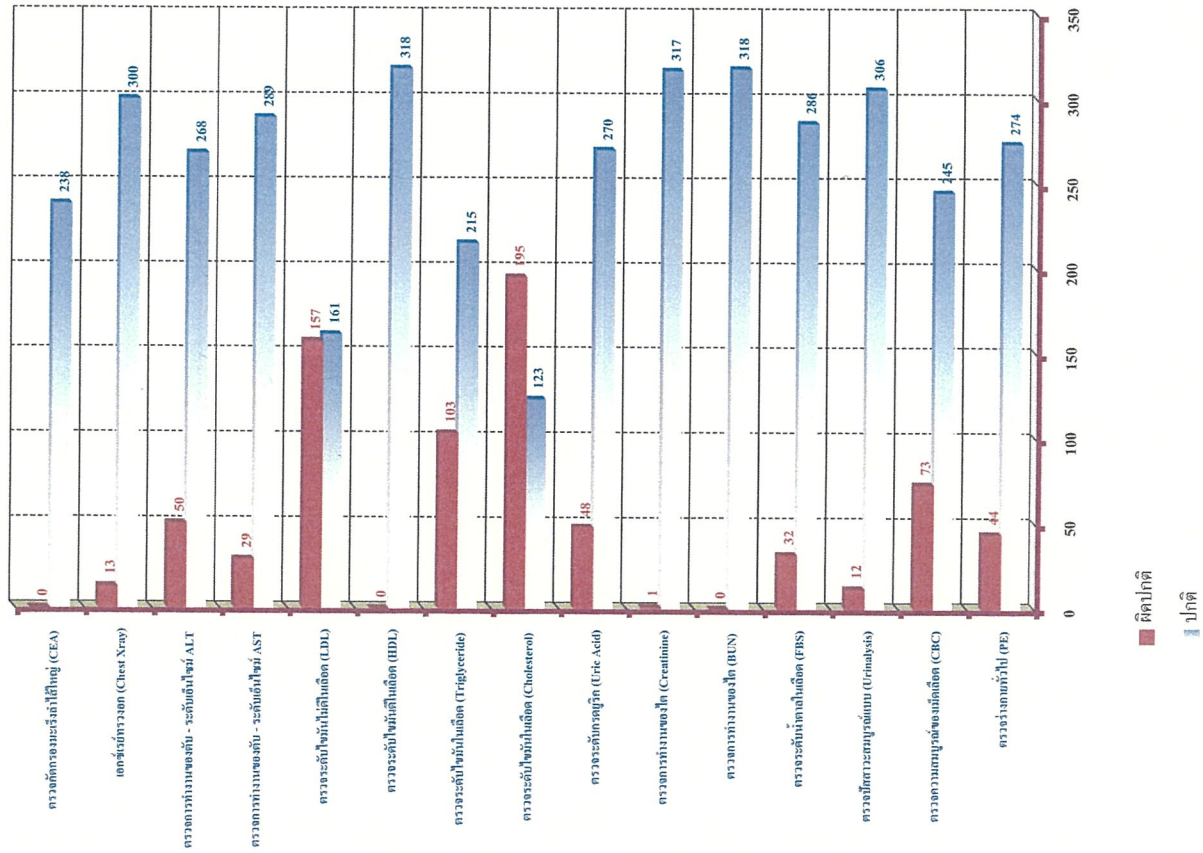
บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโรงงานพุก้าง

Subject : Staff's Health report,
ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2566 มีดังนี้

No.	รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้รับ การตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	เปอร์เซ็นต์ %
1	ตรวจร่างกายทั่วไป (PE)	318	274	44	13.8
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	318	245	73	23.0
3	ตรวจปัสสาวะตามรูปแบบ (Urinalysis)	318	306	12	3.8
4	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	318	286	32	10.1
5	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	318	318	0	0.0
6	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	318	317	1	0.3
7	ตรวจระดับกรดยูริก (Uric Acid)	318	270	48	15.1
8	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	318	123	195	61.3
9	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	318	215	103	32.4
10	ตรวจระดับไขมันในเลือด (HDL)	318	318	0	0.0
11	ตรวจระดับไขมันในเลือด (LDL)	318	161	157	49.4
12	ตรวจการทำงานของตับ - ระดับเอนไซม์ AST	318	289	29	9.1
13	ตรวจการทำงานของตับ - ระดับเอนไซม์ ALT	318	268	50	15.7
14	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	313	300	13	4.2
15	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	295	269	26	8.8
16	ตรวจอัตราความถี่ของหัวใจ	14	8	6	42.9
17	ตรวจอัตราความถี่ของหัวใจ	155	60	95	61.3
			ไม่พบเชื้อ	พบเชื้อ	
18	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (CEA)	238	238	0	0.0

ขอขอบคุณท่านที่ให้ความไว้วางใจให้ โรงพยาบาลมิตรประชา ตรวจสุขภาพพนักงานของท่าน
และทางโรงพยาบาลขอรับรองว่า ผลการตรวจสุขภาพที่ได้เป็นไปตามหลักการทางการแพทย์และ จรรยาบรรณวิชาชีพ

แผนภูมิแสดงรายละเอียดการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2566



ภาคผนวก 25ข
รายละเอียดการจัดสวัสดิการสำหรับพนักงาน



เงินประกันอุบัติเหตุให้ครอบครัวลูกจ้าง

บริษัท จัดให้มีการประกัน โดยบริษัท เอ็มเอสไอจี ประกันภัย เพื่อทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลและครอบครัวลูกจ้าง

- เบี้ยประกันภัย 209 บาท ต่อทุนประกัน 100,000
- สำหรับครอบครัวพนักงาน
 - เด็กอายุ 0-10 ปี ทุนสูงสุด 200,000 บาท
 - เด็กอายุ 11-13 ปี ทุนสูงสุด 300,000 บาท
 - เด็กอายุ 14-16 ปี ทุนสูงสุด 400,000 บาท
 - อายุตั้งแต่ 17-65 ปี ทุนสูงสุด 2,000,000 บาท

เงินช่วยเหลืองานศพ คนในครอบครัว

เงินช่วยเหลือกรณี บิดา มารดา หรือ

คู่สมรสพนักงานถึงแก่กรรม

- บริษัทเป็นเจ้าภาพสวดพระอภิธรรม 1 คืน ในวงเงิน จำนวน 8,000 บาท
- บริษัทจัดพวงหรีดเคารพศพ ในวงเงิน 500 บาท

เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร

จ่ายให้พนักงานที่มีบุตรกำลังศึกษาอยู่ในระดับการศึกษา ดังนี้

- | | | |
|----------------------|------------|-----------|
| 1. อนุบาล 1 ถึง ม.3 | ได้รับเงิน | 1,500 บาท |
| 2. ม.4 ถึง ม.6, ปวช. | ได้รับเงิน | 2,100 บาท |
| 3. ปวส. ถึงปริญญาตรี | ได้รับเงิน | 2,700 บาท |

พนักงานที่ได้รับการช่วยเหลือเงินเดือนต้องไม่เกิน 45,000 บาท

ค่ารักษาพยาบาลบุคคลในครอบครัว

เบิกค่ารักษาพยาบาลบุตร หรือ คู่สมรสได้

- ❖ ครั้งละไม่เกิน 800 บาท
- ❖ ปีละไม่เกิน 6,000 บาท

สวัสดิการในการรักษาพยาบาลของพนักงาน

ค่ารักษาพยาบาล รวมการคลอดบุตร การรักษาโรคฟัน

- ค่ายา ค่ารักษาพยาบาลรวมผู้ป่วยนอก และใน 50,000 บาท ต่อปี
- ค่าผ่าตัด 50,000 บาทต่อปี
- ค่าห้อง รวมค่าอาหาร 30 วัน / ปี
 - ผู้จัดการแผนก หรือเทียบเท่าลงมา จ่ายให้ไม่เกินวันละ 2,500 บาท
 - ระดับหัวหน้าส่วนขึ้นไป จ่ายให้ไม่เกินวันละ 3,000 บาท
- กระเช้าเยี่ยม ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล

รางวัลพนักงานขยันประจำปี

มอบให้พนักงานที่ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องไม่
ทำงานสาย ไม่ลาป่วย ไม่ขาดงาน ตามจำนวนปี ดังนี้

พนักงานขยันปีที่ 1-5	= 2,000 บาท
พนักงานขยันปีที่ 6-10	= 3,000 บาท
พนักงานขยันปีที่ 11 ขึ้นไป	= 5,000 บาท

เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

- ❖ เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ อัตราร้อยละ 10 ของเงินเดือนพนักงาน
- ❖ เงินสมทบ - บริษัทสมทบให้ร้อยละ 10
- ❖ จัดให้พนักงานผู้เงินได้ เท่าของเงินสะสม ของพนักงาน โดยผ่านธนาคารออมสิน

การประกันชีวิตให้กับลูกจ้าง

การประกันชีวิต : จ่ายกรณีเสียชีวิต	200,000 บาท
ประกันอุบัติเหตุ	
จ่ายกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	400,000 บาท
ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ	
ประกันต่อคน	40,000 ต่อคน
การประกันทุพพลภาพ : จ่ายกรณีเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ	
ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ตลอดไปและต่อเนื่องเป็นเวลานาน	
น้อยกว่า 180 วัน	200,000 บาท



รถรับ-ส่งพนักงาน

- ❖ รถปรับอากาศ 1 คัน
- ❖ รถตู้ใหญ่ป้ายแดง 8 คัน

แบ่งเป็นเส้นทางดังนี้ :-

1. รับ-ส่งพนักงานจากบ้านถึงโรงงาน จากท่าวัง ลพบุรี สระบุรี เสาไห้ ท่าเรือ หนองไค่น หนองกอง แก่งคอย พระโคก
2. รับ-ส่งพนักงานจากบ้านพักบริษัท ถึงโรงงาน ไปทานอาหารที่ตลาด ทุกเย็น และทุกวันอาทิตย์ พาครอบครัวไปจ่ายตลาดที่ ห้างสรรพสินค้าสระบุรีหรือลพบุรี
3. รับส่งพนักงานที่มีครอบครัวเข้า กรุงเทพฯ ทุกวันหยุดสุดสัปดาห์



เงินกู้ยืม

1. เงินกู้ยืมเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนกรณีบ้านเรือนได้รับความเสียหายกรณีฉุกเฉิน เช่น ไฟไหม้ น้ำท่วม กู้ได้ไม่เกิน 3 เท่าของเงินเดือน ไม่เกิน 50,000 บาท
2. การกู้ยืมเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ซึ่งเกินสิทธิที่จะได้รับจากบริษัท
 - 2.1 กู้ได้ตามจริง ไม่เกิน 50,000 บาท
 - 2.2 กำหนดชำระคืนภายใน 24 เดือน ไม่เสียดอกเบี้ย

ฯลฯ

เงินช่วยเหลืองานมงคลสมรส 3,000 บาท

ข้อ 9 เงินช่วยเหลือกรณีพนักงานถึงแก่กรรม

- บริษัทจ่ายค่าทำศพรายละ 50,000 บาท
- จัดพวงหรีดเคารพศพในวงเงิน 500 บาท
- เป็นเจ้าภาพสวดพระอภิธรรม 1 คืน
ในวงเงิน 8,000 บาท

ของที่ระลึกสำหรับพนักงานเกษียณอายุ

เพื่อเป็นของที่ระลึกสำหรับพนักงานของบริษัท ที่ตั้งใจปฏิบัติหน้าที่กับบริษัทจนเกษียณอายุ บริษัทมอบของที่ระลึกมูลค่าไม่ต่ำกว่า 10,000 บาท ให้กับพนักงานที่เกษียณอายุตั้งแต่ พ.ศ. 2551 เป็นต้นไป โดยจะมอบให้ในเดือน ธันวาคม ของปีที่เกษียณอายุ

เงินหรือสิ่งของเพื่อเป็นรางวัลที่งานยาวนาน โดยมอบประกาศเกียรติคุณ และของที่ระลึกแก่พนักงานที่ปฏิบัติงานกับบริษัทจนครบ 20 ปี

เพื่อเป็นกำลังใจให้แก่พนักงานที่ได้ตั้งใจปฏิบัติงานกับบริษัทมาเป็นเวลานาน บริษัทพิจารณามอบประกาศเกียรติคุณพร้อมกับของที่ระลึกมูลค่าไม่เกิน 10,000 บาท ให้แก่พนักงานที่ปฏิบัติงานกับบริษัทจนครบ 20 ปี โดยมอบให้ในปีที่พนักงานปฏิบัติงานครบ 20 ปี

เงินค่ากะ			
ค่ากะจ่ายเป็น% ของเงินเดือนพนักงาน คือ			
- กะปาย	ตั้งแต่เวลา 16.00-00.00	ได้ 9 %	
- กะดึก	ตั้งแต่เวลา 00.00-08.00	ได้ 12 %	
- กะพิเศษ 40 บาท + ค่าแปรผันตามราคาร้านน้ำดื่มที่เปลี่ยนแปลง			
ตัวอย่าง การคิดค่ากะพิเศษ			
ราคาร้านน้ำดื่ม	ค่ากะพิเศษ/กะ	ค่าแปรผัน/กะ	รวมค่ากะพิเศษ
27.00 – 29.99	40	40	80
30.00 – 32.99	40	50	90(ปัจจุบัน)

ข้อ 4.3 วันหยุดพักผ่อนประจำปี

หยุดพักผ่อนประจำปี แบ่งตามอายุงาน

- อายุงาน 1 ปี ไม่ถึง 5 ปี ลาได้ปีละ 10 วัน
- อายุงาน 5 ปี ไม่ถึง 10 ปี ลาได้ปีละ 12 วัน
- อายุงาน 10 ปี ขึ้นไป ลาได้ปีละ 15 วัน
- สะสมวันหยุดพักผ่อนได้

ข้อ 4.4 วันหยุดตามประเพณี 16 วัน โดยได้รับค่าจ้าง

ร้านอาหารสะอาดปลอดภัยอาหารราคาถูก



กับข้าว 1 อย่าง 20 บาท
กับข้าว 2 อย่าง 25 บาท



!!!

การลา

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ลาป่วย | โดยจ่ายค่าจ้าง 30 วัน |
| <input type="checkbox"/> ลาคลอดบุตร | โดยจ่ายค่าจ้าง 45 วัน |
| <input type="checkbox"/> ลาเพื่อทำหมัน | ตามใบรับรองแพทย์ |
| <input type="checkbox"/> ลารับราชการทหาร | โดยจ่ายค่าจ้าง 60 วัน |
| <input type="checkbox"/> ลาเพื่อฝึกอบรม | พิจารณาตามความเหมาะสมเป็นรายๆไป |
| <input type="checkbox"/> ลาเพื่อกิจธุระ | โดยจ่ายค่าจ้าง 6 วัน |
| <input type="checkbox"/> ลาอุปสมบท | โดยจ่ายค่าจ้าง 30 วัน |

ภาคผนวก 26ข
เอกสารการอบรมดับเพลิงขั้นต้น และการอพยพหนีไฟ
ประจำปี 2566



แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท					
หลักสูตร : การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น					
สถาบัน : งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลบ้านหมอ วิทยาการ : [REDACTED]					
วันที่ : 8 มีนาคม 2566 เวลา : 08.30-16.00 น. สถานที่ : ห้องประชุม CCB ชั้น 3					
ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร					
ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	پای
			พลีบัตรการช่าง		
			พลีบัตรการช่าง		
			พลีบัตรการช่าง		
			พลีบัตรการช่าง		
			LGN 2000		
			LGN 2000		
			Skill Power		
			G4S		
			G4S		
			AC Engineering		
			AC Engineering		
			PC PLUS		
			PC PLUS		
			LM		
			เบงก์การช่าง		
			เบงก์การช่าง		
			KEN		
			KEN		
20					

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ____ คน ชาย ____ คน หญิง ____ คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)
(_____)

ตำแหน่ง _____

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : I_การฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น และการอพยพหนีไฟ

สถาบัน : สถาบันเพลิงเทศบาลตำบลบ้านหมอ

วิทยากร :

วันที่ : 08/03/2566

เวลา : 08:30 - 16:00

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานฟูกว่าง_ACC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) : ACC โรงงานฟูกว่าง				เข้า	پای
1.			ช่างเทคนิค		
2.			ช่างเทคนิค		
3.			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน		
4.			ช่างเทคนิค		
5.			ช่างเทคนิค		
6.			พนักงานจ่ายสินค้า		
7.			พนักงานแฉกควบคุม		
8.			ช่างเทคนิค		
9.			พนักงานควบคุมคุณภาพ		
10.			พนักงานแฉกควบคุม		
11.			หัวหน้าหมวด		
12.			หัวหน้าหมวด		
13.			ช่างเทคนิค		
14.			หัวหน้าหมวด		
15.			พนักงานเหมืองหิน		
16.			ช่างเทคนิค		
17.			หัวหน้าแผนกธุรกิจราชการ		
18.			พนักงานคุมเครื่องจักร		
19.			ช่างอาวุโส		
20.			พนักงานควบคุมคุณภาพ		
21.			หัวหน้าหมวด		
22.			พนักงานแฉกควบคุม		
23.			ช่างเทคนิค		

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม _____ คน ชาย _____ คน หญิง _____ คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ(ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับผิดชอบอำนาจ)
(นายณัฏฐ์ ชราวัณ)

ตำแหน่ง จนท.พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : I_การฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น และการอพยพหนีไฟ

สถาบัน : สถานีดับเพลิงเทศบาลตำบลบ้านหมอ

วิทยากร :

วันที่ : 08/03/2566

เวลา : 08:30 - 16:00

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานพุกสร้าง_ACC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) : ACC โรงงานพุกสร้าง				
			ช่างเทคนิค	
			พนักงานคุมเครื่องจักร	
			ช่างอาวุธ	
			พนักงานคุมเครื่องจักร	
			หัวหน้าแผนกความปลอดภัยในการทำงาน	
			พนักงานคุมเครื่องจักร	
			พนักงานคุมเครื่องจักร	
			พนักงานเหมืองหิน	
			หัวหน้าหมวด	
			พนักงานคลังวัสดุ	
			พนักงานคุมเครื่องจักร	
			หัวหน้าหมวด	
			หัวหน้าหมวด	
			ช่างเทคนิค	
			พนักงานเหมืองหิน	
			หัวหน้าหมวด	
			วิศวกรเครื่องกลอาวุธ	
			หัวหน้าหมวดจ่ายสินค้า	
			หัวหน้าแผนกไฟฟ้าควบคุม	
43.				
44.				
45.				
46.				

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม _____ คน ชาย _____ คน หญิง _____ คน

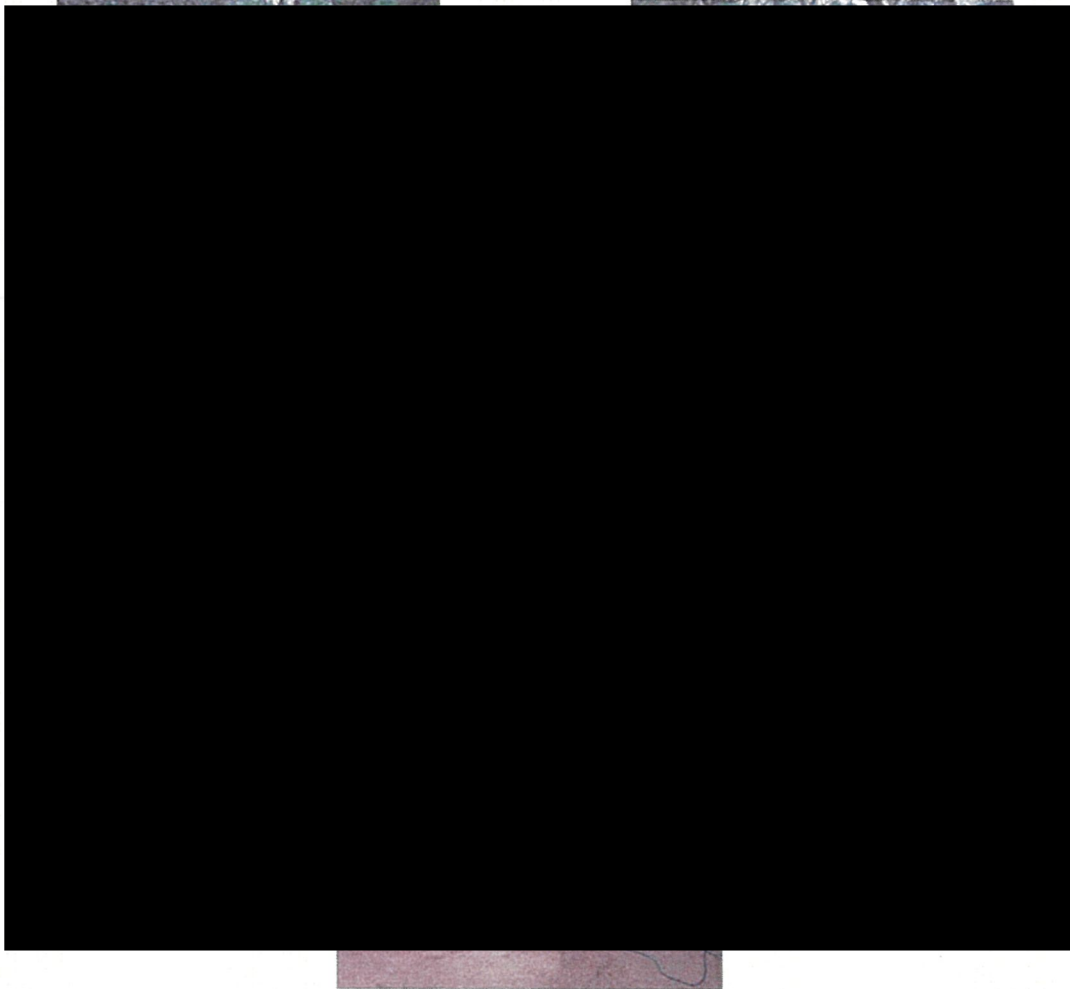
ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ(ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับผิดชอบอำนาจ)

(นายณัฏฐ์ ชราวัณ)

ตำแหน่ง จนท.พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

รูปการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น และการอพยพหนีไฟ วันที่ 8 มีนาคม 2566

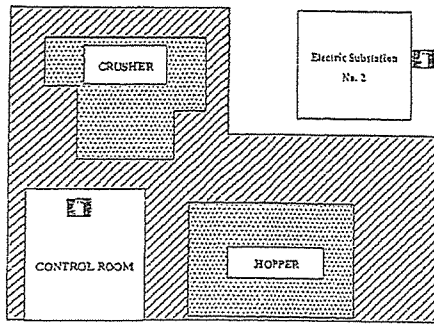


ภาคผนวก 27ข

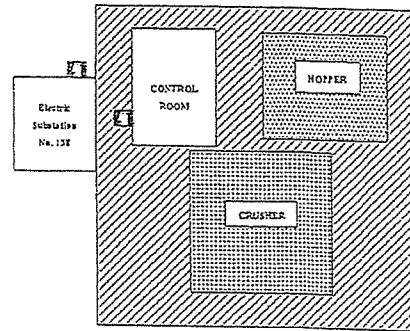
ผังการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงและกล้องวงจรปิด



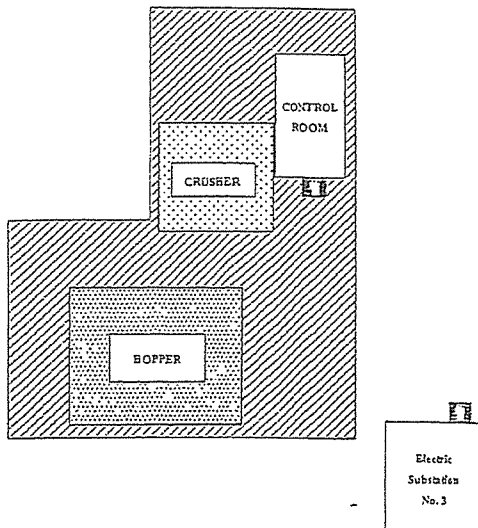
แผนผังเครื่องสับหินปูน LIME STONE CR1



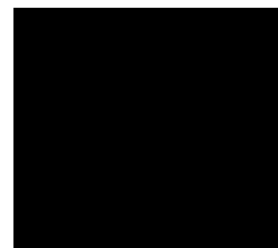
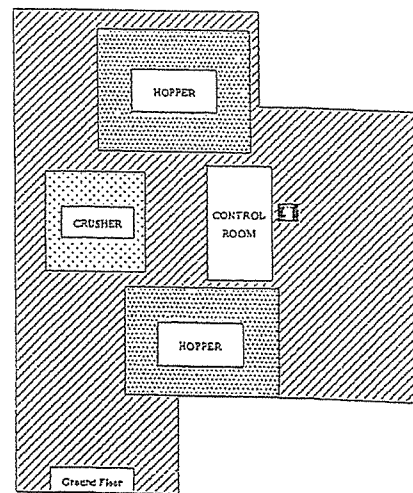
แผนผังเครื่องสับหินปูน LIME STONE CR2



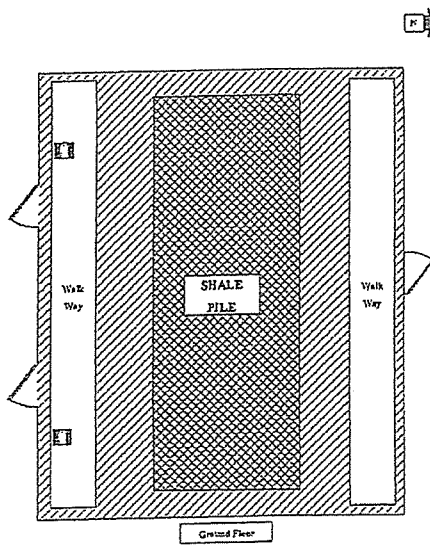
แผนผังเครื่องสับหินดินดาน SHALE CRUSHER



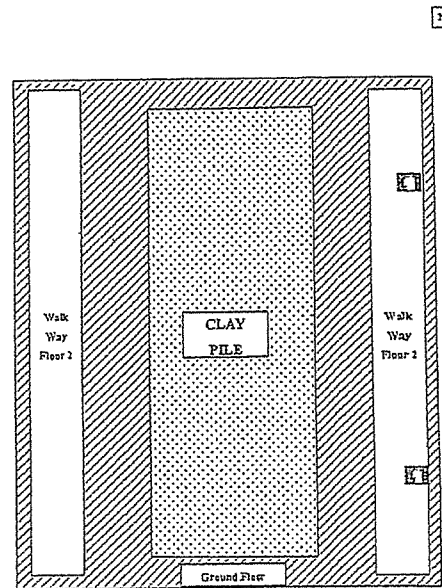
แผนผังเครื่องสับดิน CLAY SHREDDER



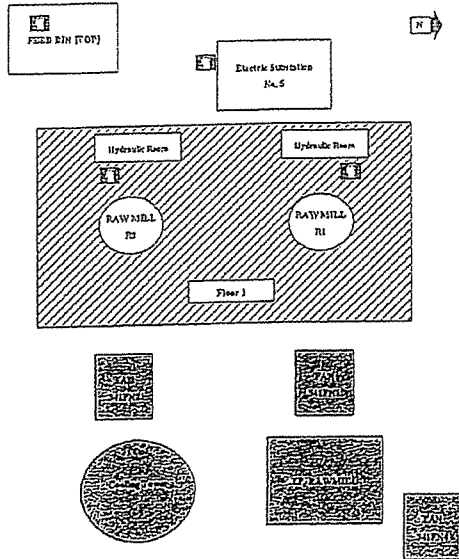
แผนผังบริเวณเก็บหินดิบ SHALE STORAGE



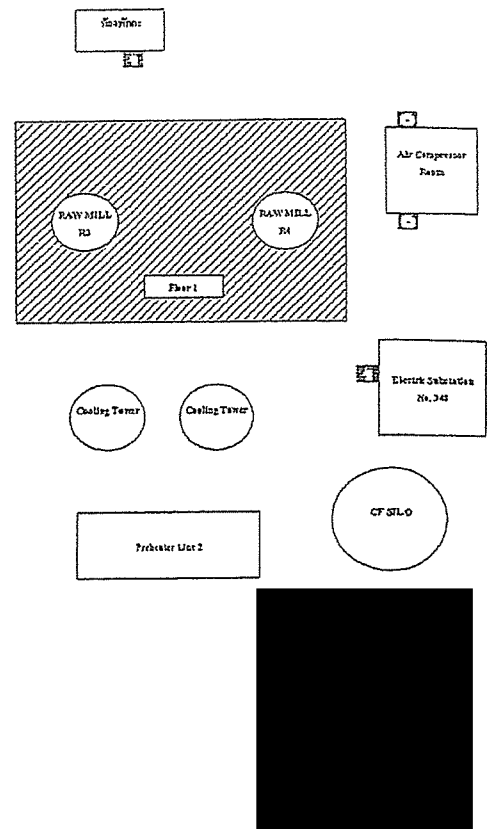
แผนผังบริเวณเก็บหินดิบ CLAY STORAGE

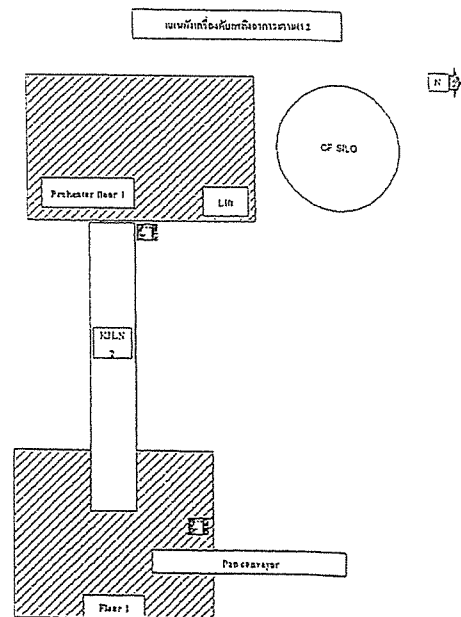
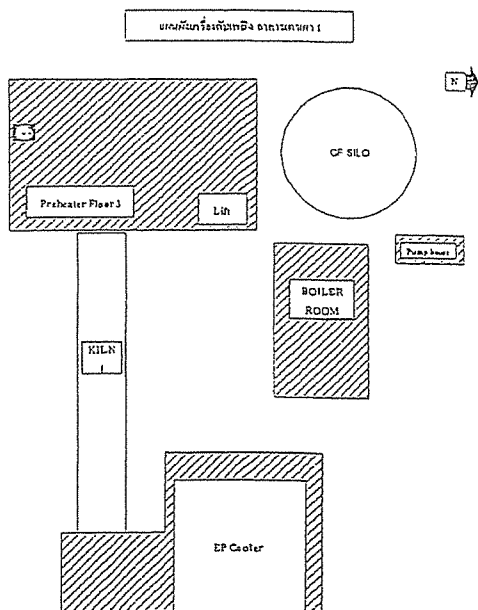
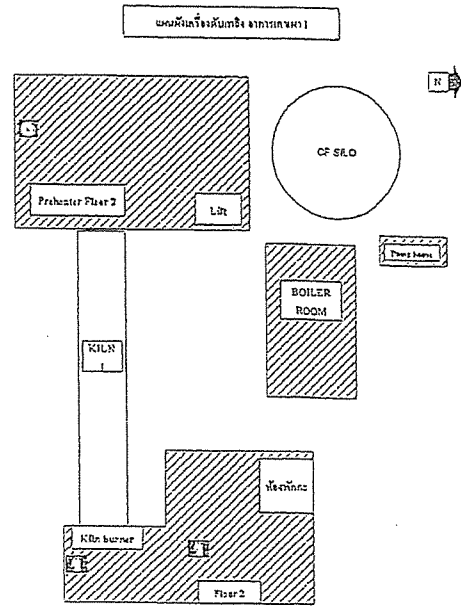
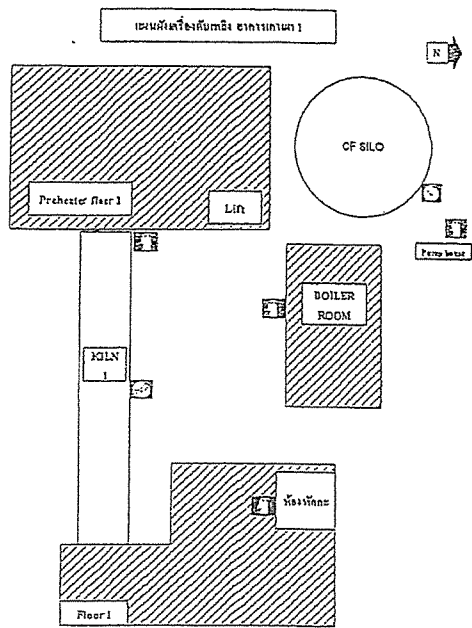


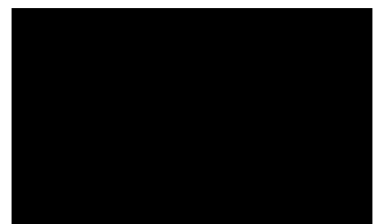
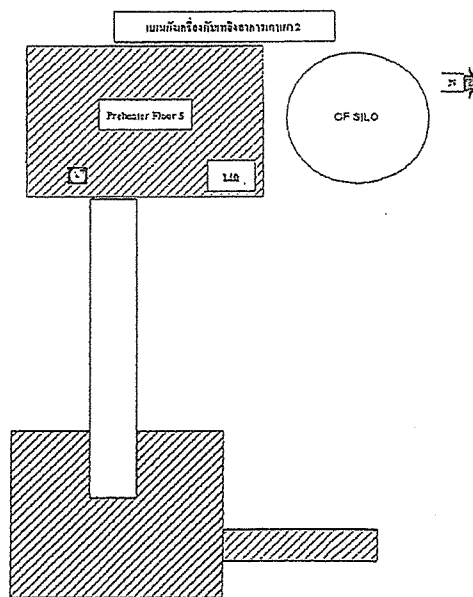
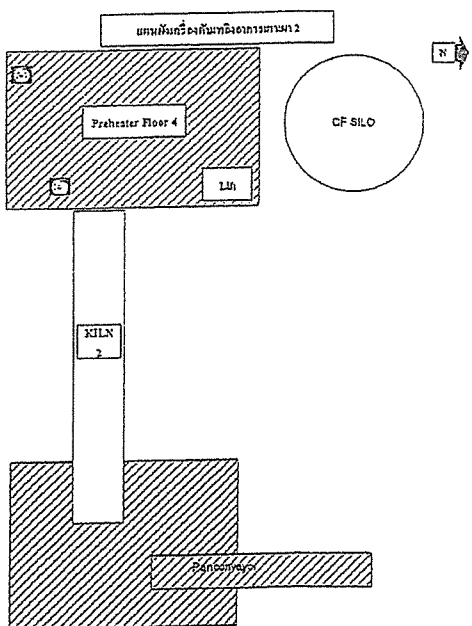
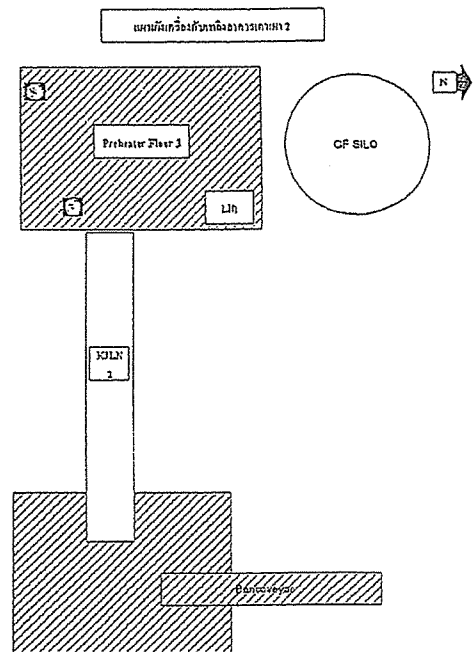
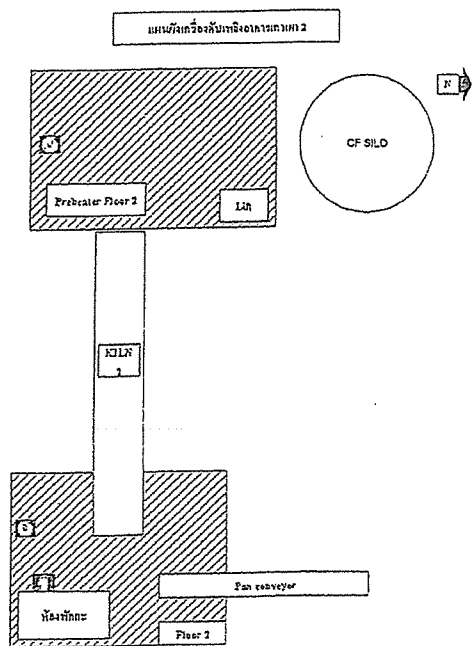
แผนผังบริเวณเก็บหินดิบและหินดิบ Line 1



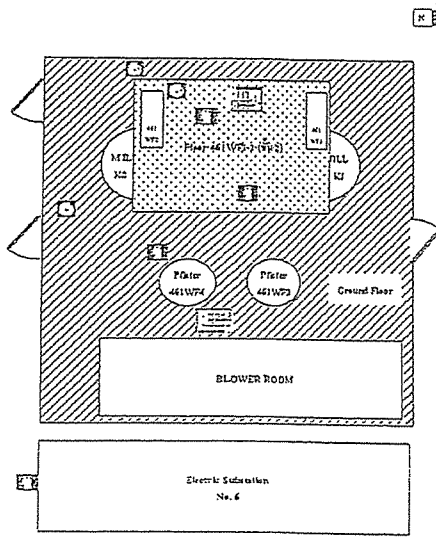
แผนผังบริเวณเก็บหินดิบและหินดิบ Line 2



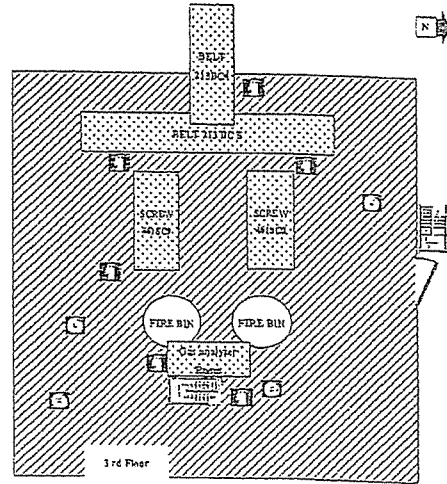




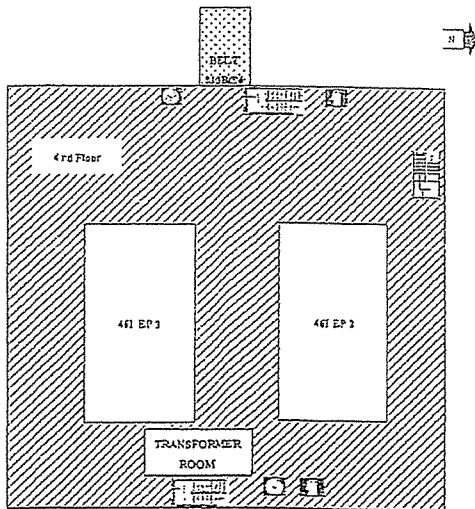
แผนผังเครื่องจักรในโรงโม่ถ่าน COAL MILL Unit



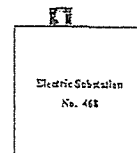
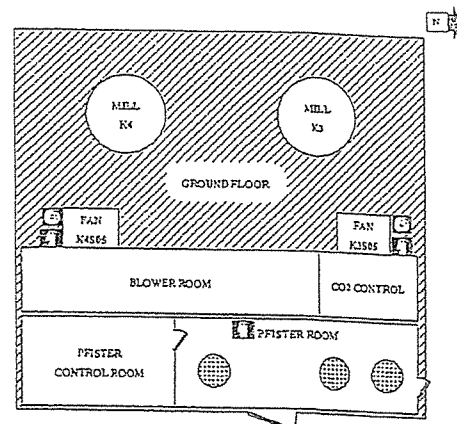
แผนผังเครื่องจักรในโรงโม่ถ่าน COAL MILL Unit

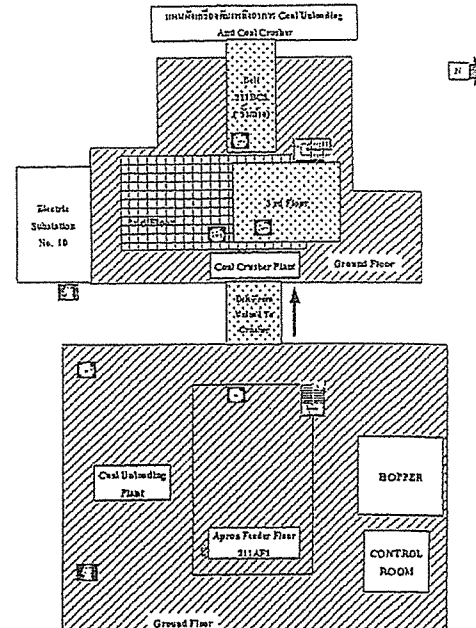
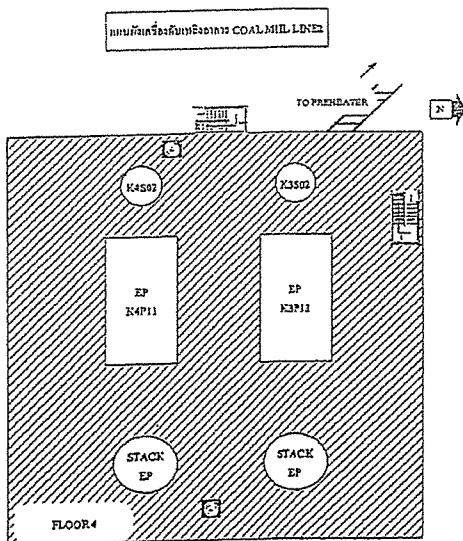
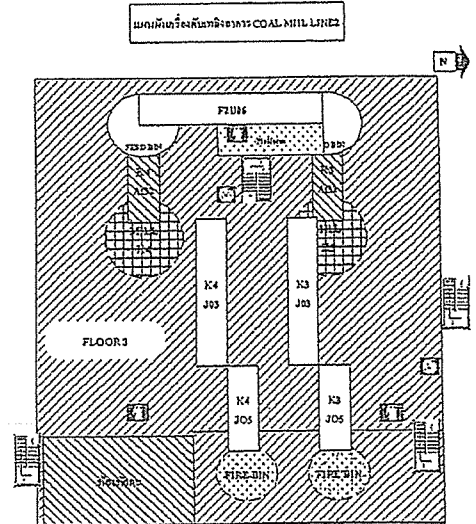
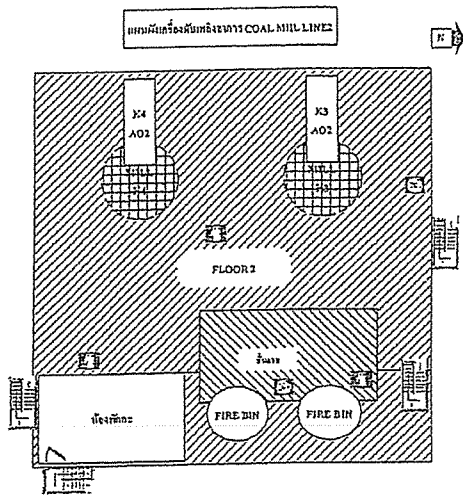


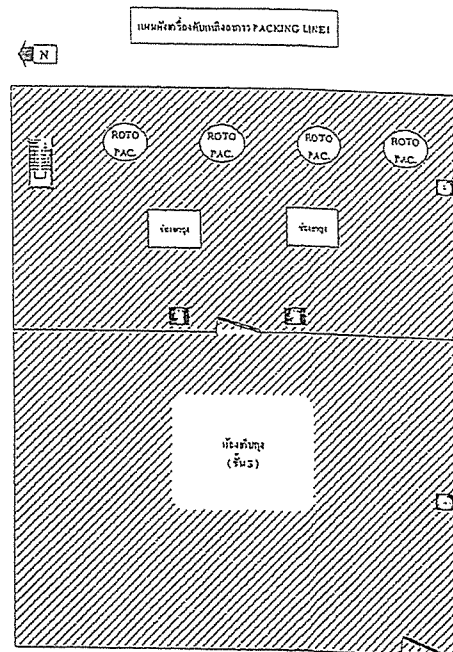
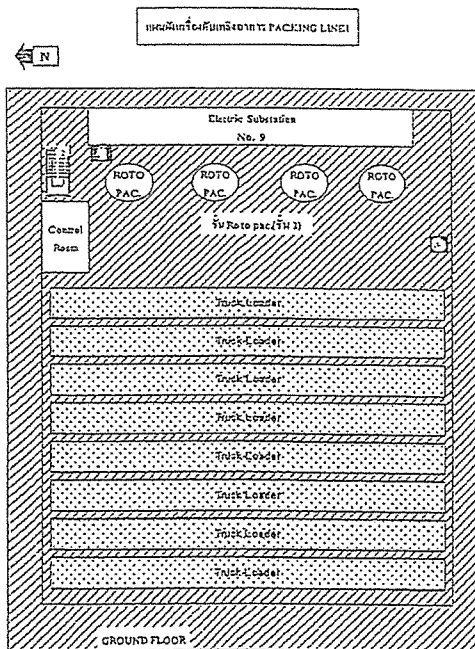
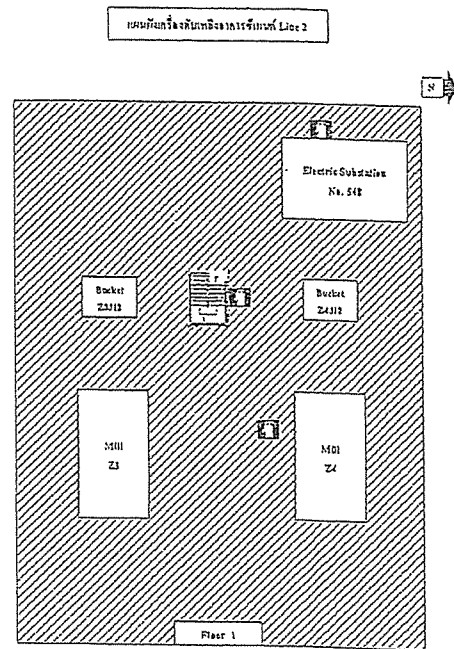
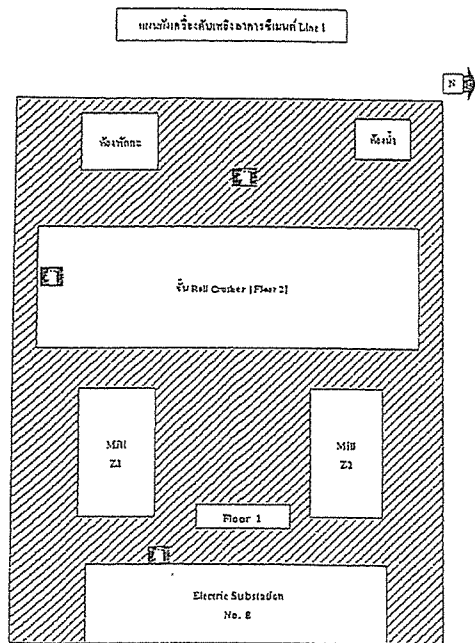
แผนผังเครื่องจักรในโรงโม่ถ่าน COAL MILL Unit

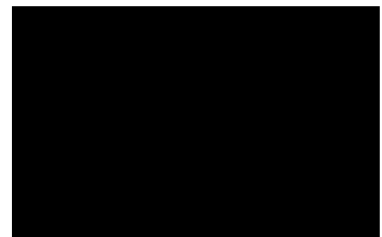
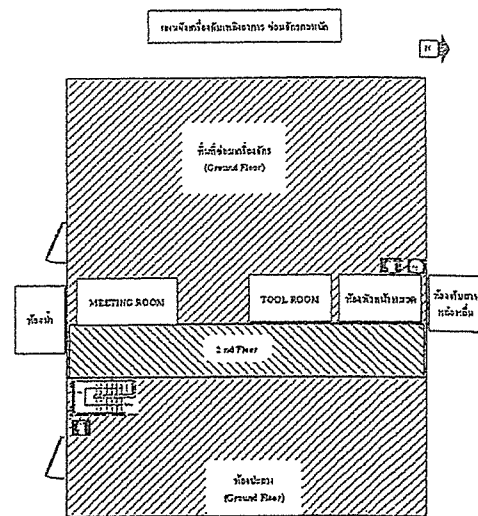
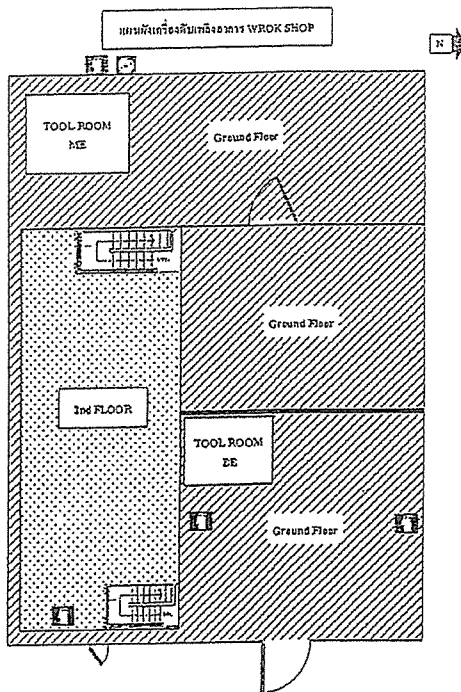
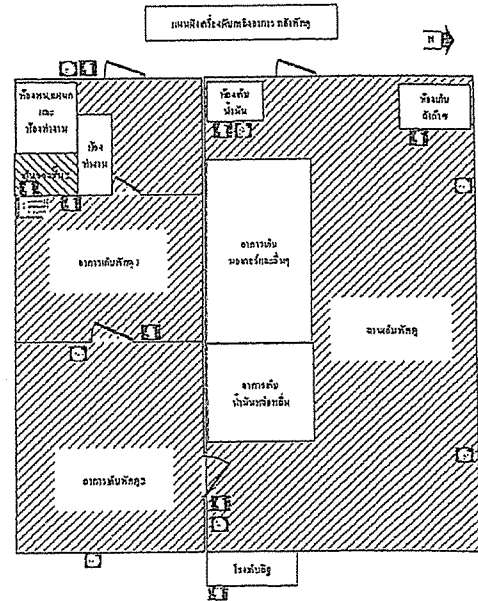
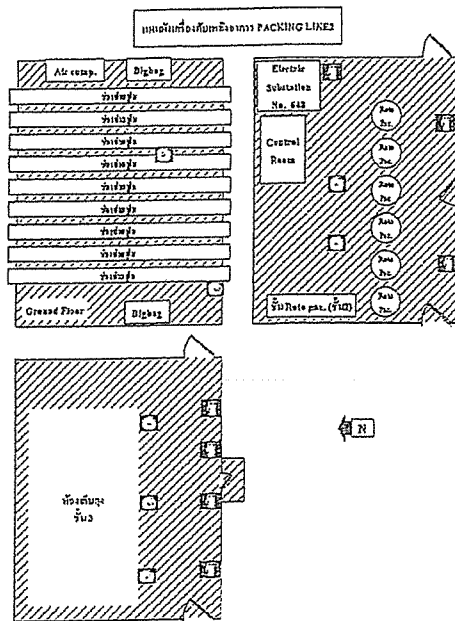


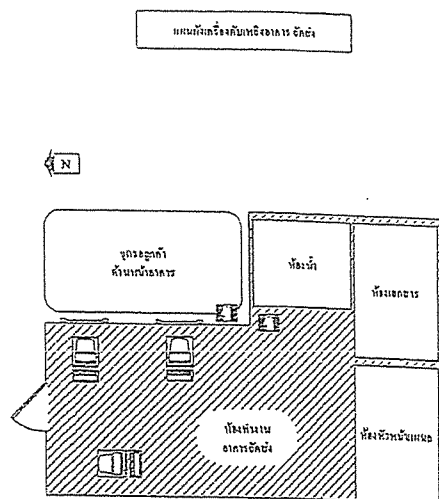
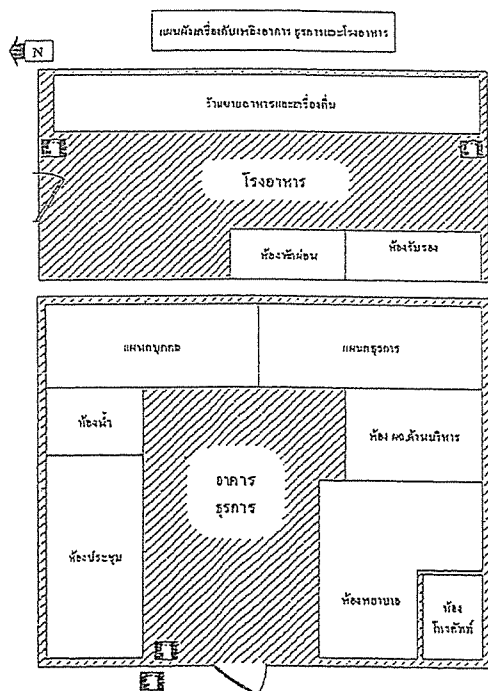
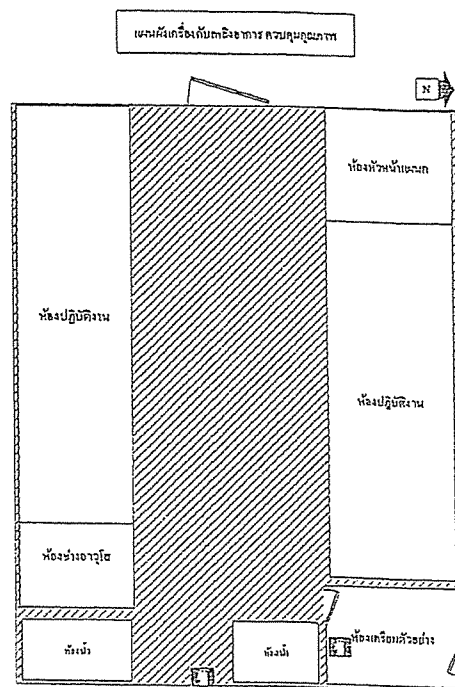
แผนผังเครื่องจักรในโรงโม่ถ่าน COAL MILL Unit

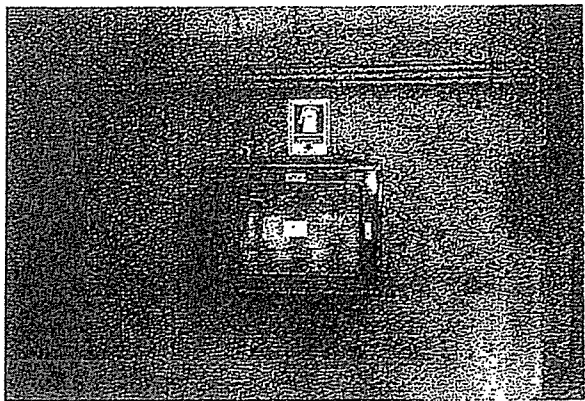




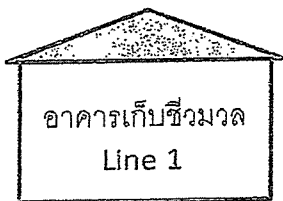




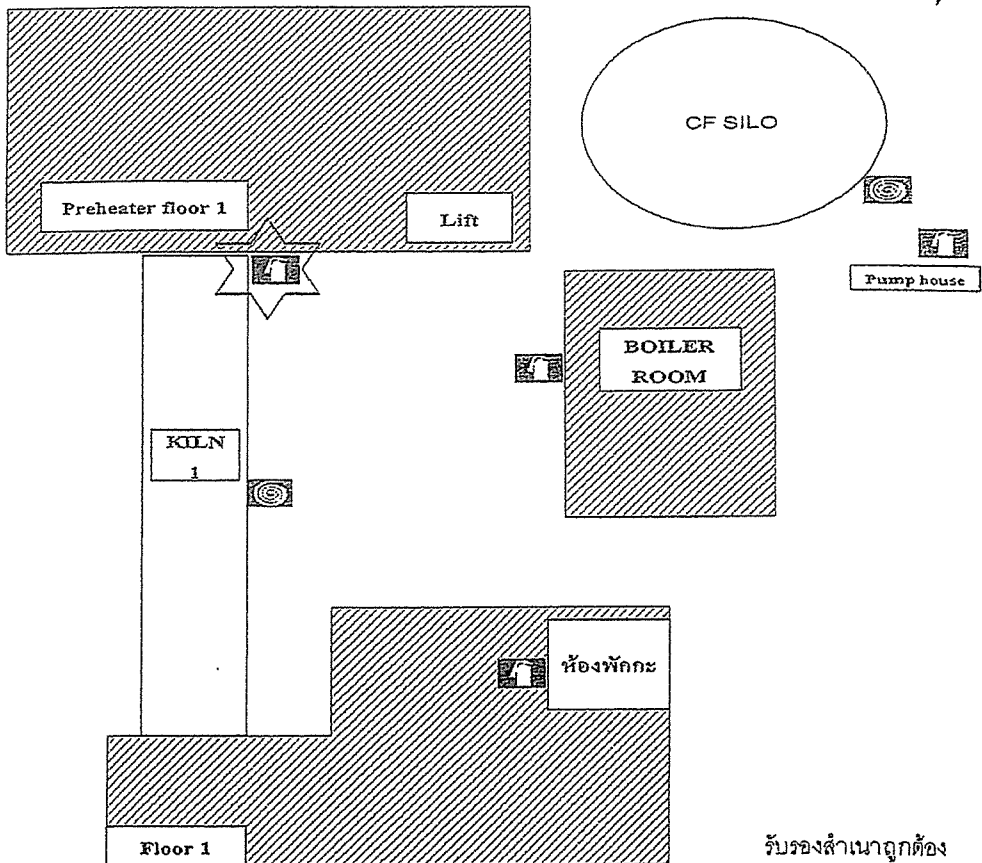




แท่นเตาเผา Kiln line 1

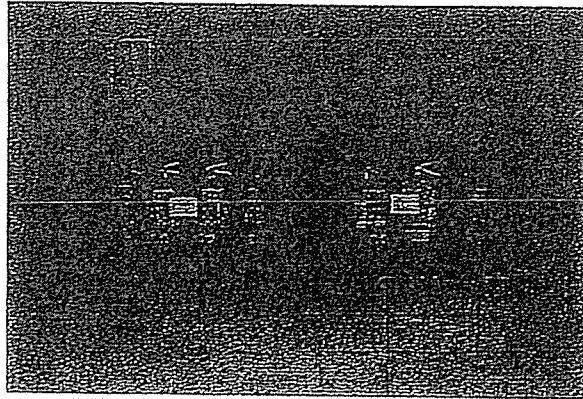


แผนผังเครื่องดับเพลิง อาคารเตาเผา 1



รับรองสำเนาถูกต้อง

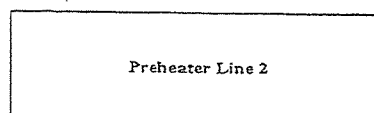
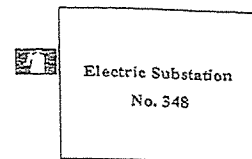
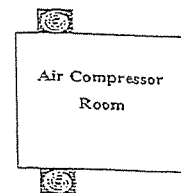
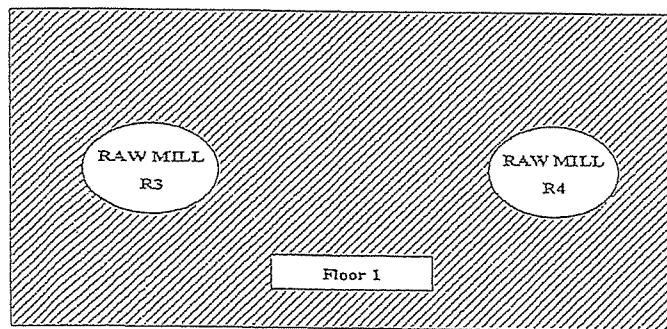
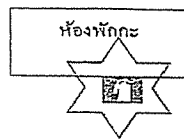




หน้าห้องพักกะ Plant Raw mill line 2

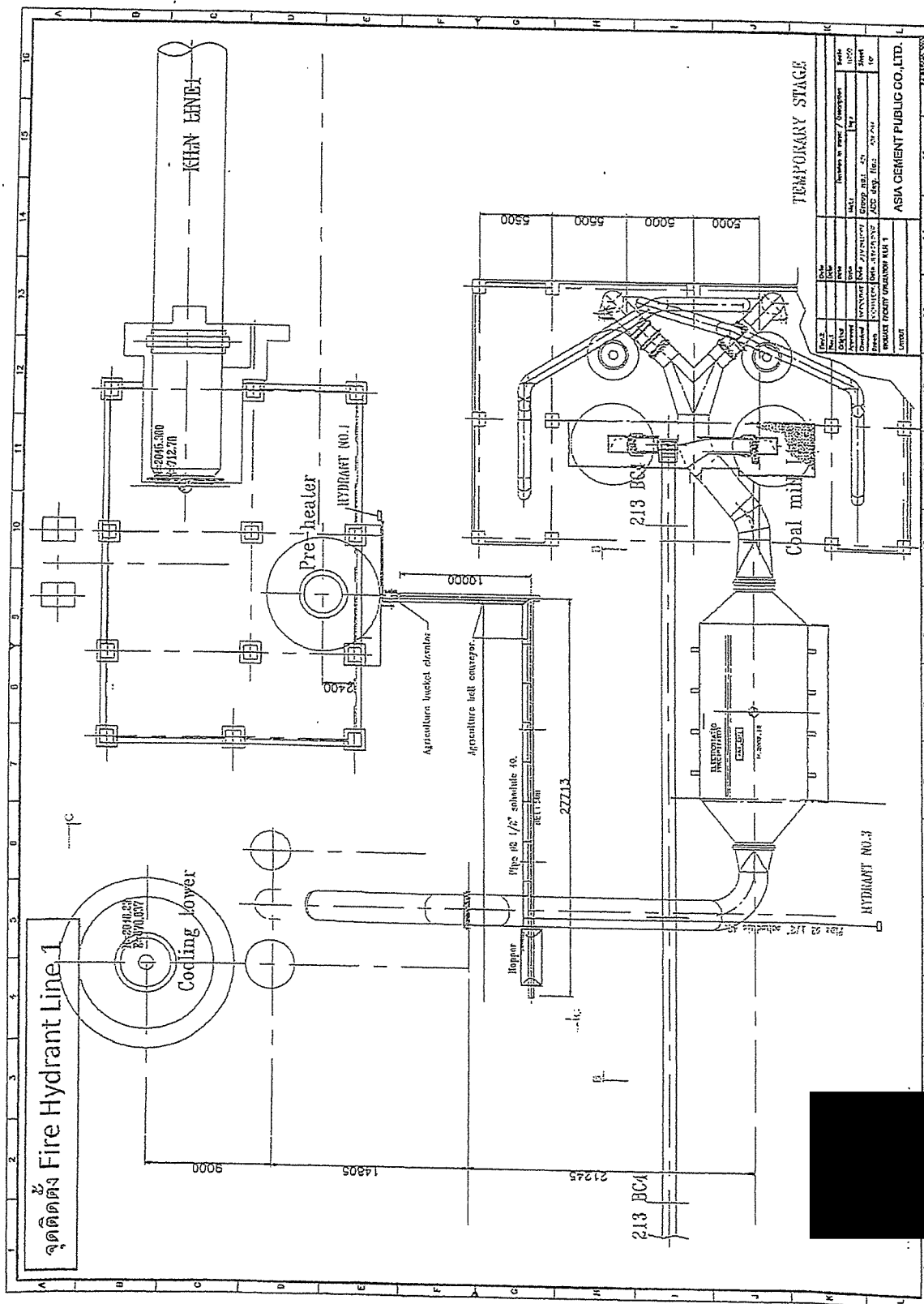


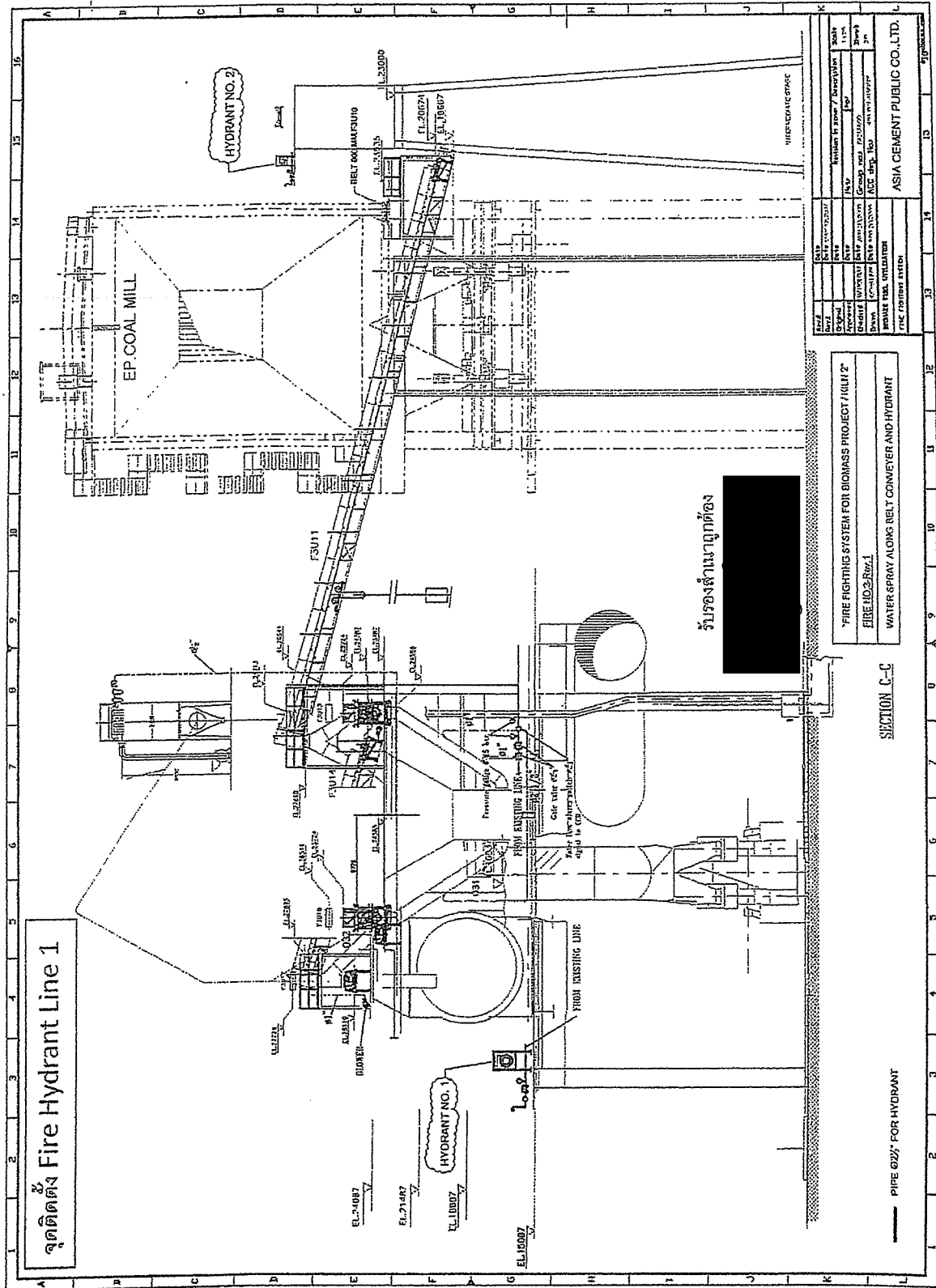
แผนผังเครื่องดับเพลิงอาคารบริเวณตัวตึก Line 2



รับของจำแนกต่าง

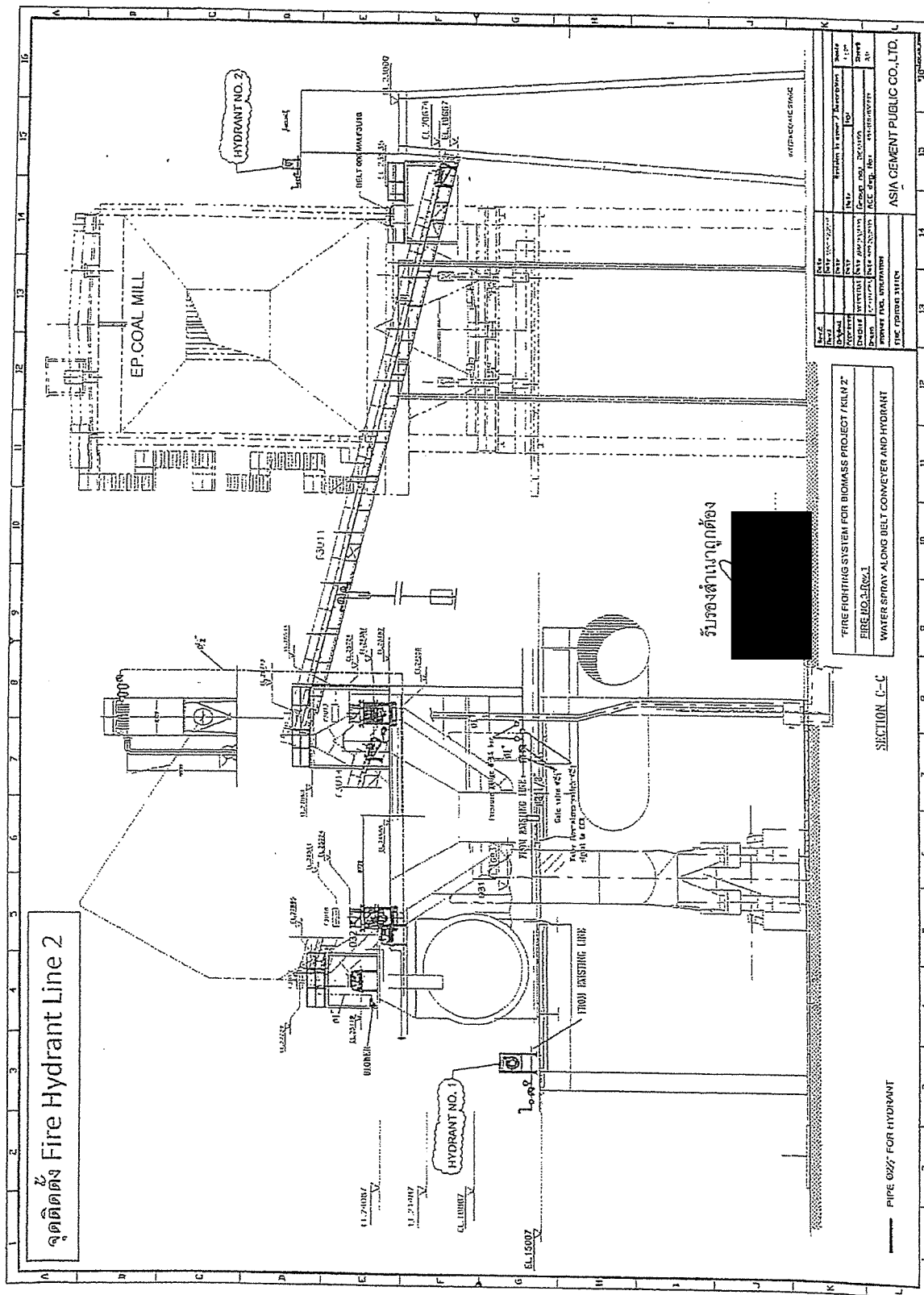


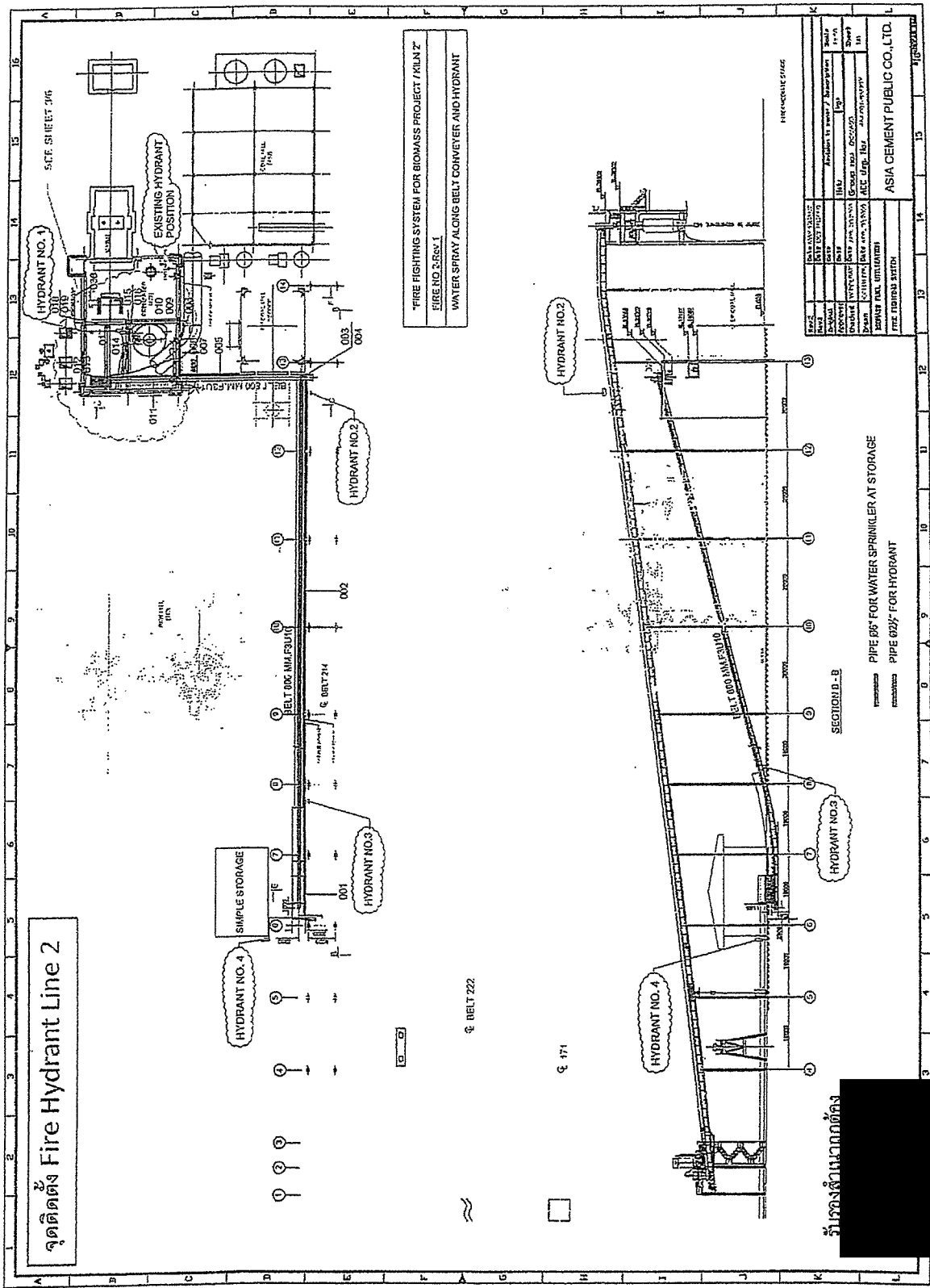




ITEM NO.	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT	REMARKS
1	PIPE 627 FOR HYDRANT	100	M	
2	VALVE	1	PC	
3	HYDRANT	2	PC	
4	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
5	EP COAL MILL	1	PC	
6	HYDRANT NO. 1	1	PC	
7	HYDRANT NO. 2	1	PC	
8	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
9	EP COAL MILL	1	PC	
10	HYDRANT NO. 1	1	PC	
11	HYDRANT NO. 2	1	PC	
12	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
13	EP COAL MILL	1	PC	
14	HYDRANT NO. 1	1	PC	
15	HYDRANT NO. 2	1	PC	
16	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
17	EP COAL MILL	1	PC	
18	HYDRANT NO. 1	1	PC	
19	HYDRANT NO. 2	1	PC	
20	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
21	EP COAL MILL	1	PC	
22	HYDRANT NO. 1	1	PC	
23	HYDRANT NO. 2	1	PC	
24	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
25	EP COAL MILL	1	PC	
26	HYDRANT NO. 1	1	PC	
27	HYDRANT NO. 2	1	PC	
28	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
29	EP COAL MILL	1	PC	
30	HYDRANT NO. 1	1	PC	
31	HYDRANT NO. 2	1	PC	
32	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
33	EP COAL MILL	1	PC	
34	HYDRANT NO. 1	1	PC	
35	HYDRANT NO. 2	1	PC	
36	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
37	EP COAL MILL	1	PC	
38	HYDRANT NO. 1	1	PC	
39	HYDRANT NO. 2	1	PC	
40	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
41	EP COAL MILL	1	PC	
42	HYDRANT NO. 1	1	PC	
43	HYDRANT NO. 2	1	PC	
44	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
45	EP COAL MILL	1	PC	
46	HYDRANT NO. 1	1	PC	
47	HYDRANT NO. 2	1	PC	
48	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
49	EP COAL MILL	1	PC	
50	HYDRANT NO. 1	1	PC	
51	HYDRANT NO. 2	1	PC	
52	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
53	EP COAL MILL	1	PC	
54	HYDRANT NO. 1	1	PC	
55	HYDRANT NO. 2	1	PC	
56	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
57	EP COAL MILL	1	PC	
58	HYDRANT NO. 1	1	PC	
59	HYDRANT NO. 2	1	PC	
60	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
61	EP COAL MILL	1	PC	
62	HYDRANT NO. 1	1	PC	
63	HYDRANT NO. 2	1	PC	
64	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
65	EP COAL MILL	1	PC	
66	HYDRANT NO. 1	1	PC	
67	HYDRANT NO. 2	1	PC	
68	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
69	EP COAL MILL	1	PC	
70	HYDRANT NO. 1	1	PC	
71	HYDRANT NO. 2	1	PC	
72	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
73	EP COAL MILL	1	PC	
74	HYDRANT NO. 1	1	PC	
75	HYDRANT NO. 2	1	PC	
76	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
77	EP COAL MILL	1	PC	
78	HYDRANT NO. 1	1	PC	
79	HYDRANT NO. 2	1	PC	
80	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
81	EP COAL MILL	1	PC	
82	HYDRANT NO. 1	1	PC	
83	HYDRANT NO. 2	1	PC	
84	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
85	EP COAL MILL	1	PC	
86	HYDRANT NO. 1	1	PC	
87	HYDRANT NO. 2	1	PC	
88	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
89	EP COAL MILL	1	PC	
90	HYDRANT NO. 1	1	PC	
91	HYDRANT NO. 2	1	PC	
92	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
93	EP COAL MILL	1	PC	
94	HYDRANT NO. 1	1	PC	
95	HYDRANT NO. 2	1	PC	
96	BELT 60 M/MTF010	1	PC	
97	EP COAL MILL	1	PC	
98	HYDRANT NO. 1	1	PC	
99	HYDRANT NO. 2	1	PC	
100	BELT 60 M/MTF010	1	PC	

ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.



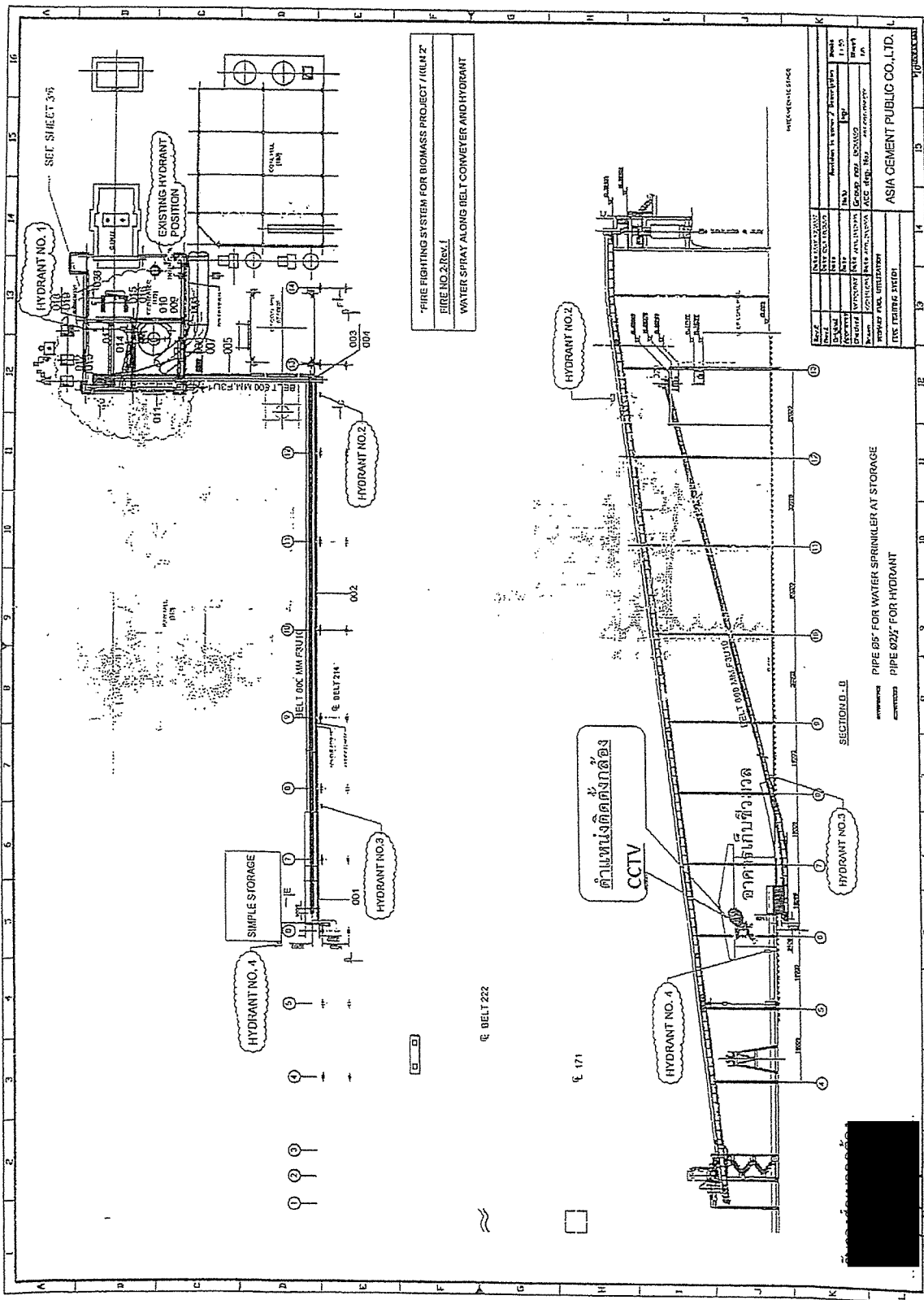


"FIRE FIGHTING SYSTEM FOR BIOMASS PROJECT / KILN 2"

FIGURE NO. 2.555V-1

WATER SPRAY ALONG BELT CONVEYER AND HYDRANT

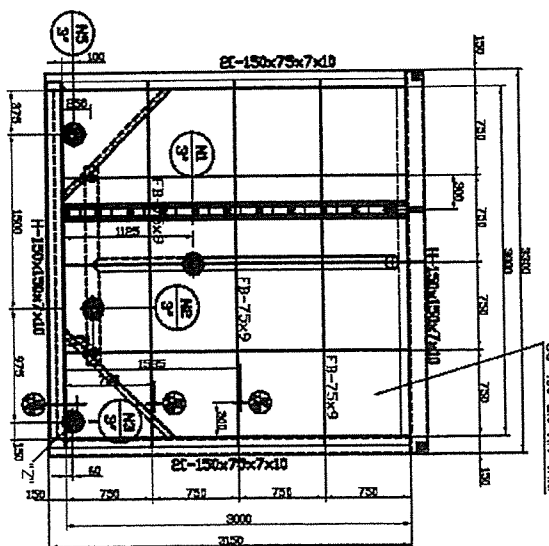
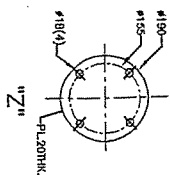
NO.	REVISION	DATE	BY	CHKD	APPROVED	REVISION
001	ISSUE FOR CONSTRUCTION	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
002	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
003	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
004	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
005	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
006	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
007	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
008	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
009	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
010	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
011	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
012	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
013	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
014	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
015	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
016	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
017	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
018	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
019	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			
020	REVISION TO WATER / HYDRANT	01/01/2023	ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.			



ภาคผนวก 28ข
แบบก่อสร้าง Circulation Pump Oil Tank

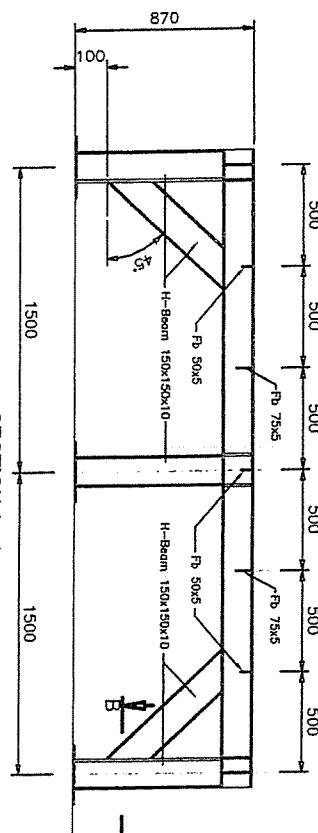
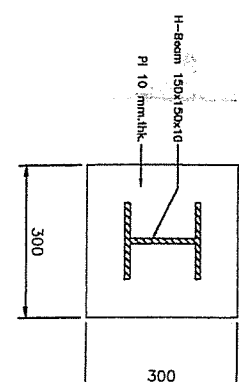
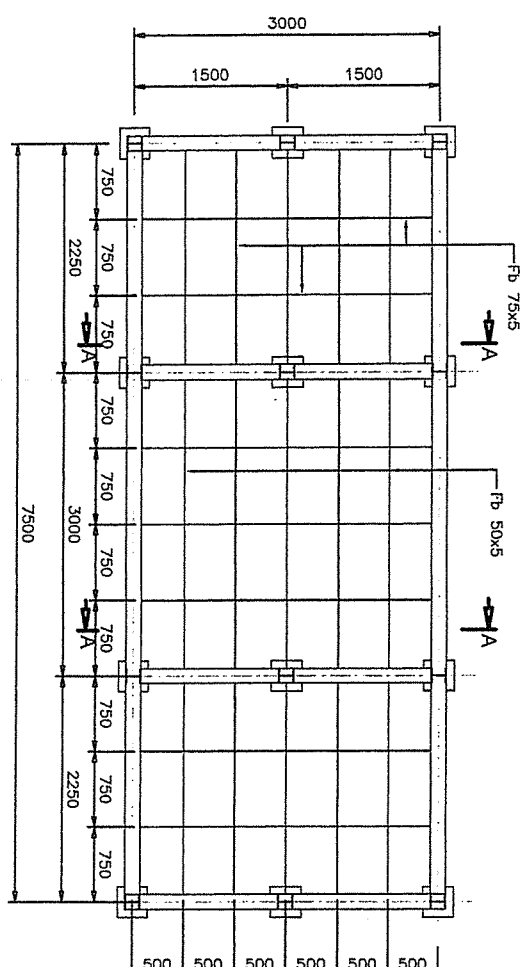
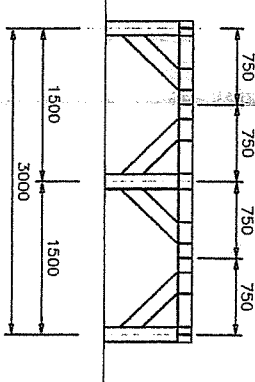
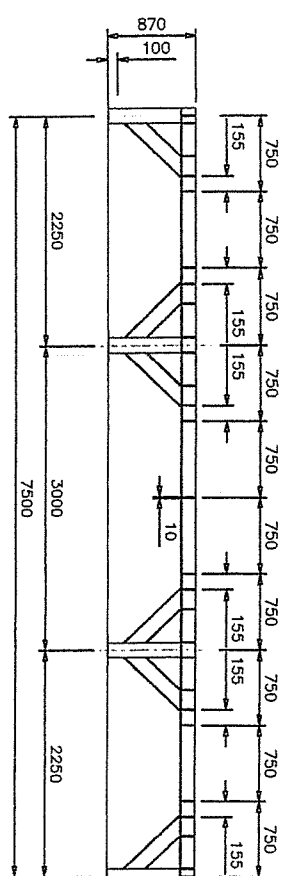


Technical drawing of a building floor plan showing a grid system with dimensions and structural details. The drawing includes a grid of lines labeled with letters (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z) and numbers (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100). Dimensions are provided for various sections, including a total width of 2000 and a total height of 1500. Structural details include columns labeled N1 through N10, beams labeled FB-75x9, and a central core labeled WF-150x75x7.0t. The drawing also shows a staircase and a central area labeled 950.

[illegible]

FRONT VIEW

No.	Part Name and Remark	Dimension	Material	Qty.	Drawing No.
Excode:	Name	Q'ty			
	Designation	1000.00010	TIAN CHAN STEELNESS LTD. PART		
	Drawn	1000.00010	Q'ty: 1000.00010		
	Checked	0000000001	TIAN CHAN STEELNESS LTD. PART		
	Approved	0000000001	TIAN CHAN STEELNESS LTD. PART		
Title:					
Rectangular Tank (3M. x 3M. x 7.5M).					
Drawing No. TC-02-Sheet1/2					



SECTION A-A

SECTION B-B

Rev.	Date	Revision in zone: / Description	Scale
Rev. 2			
Rev. 1			
Original			
Approved			
Checked			
Drawn			

ASIA CEMENT PUBLIC CO., LTD.