

ภาคผนวกที่ 45

ระบบควบคุมการขออนุญาตในการทำงาน (Work Permit)



หมายเลขใบอนุญาต: 63282
วันที่: 2567

วันที่ขอใบอนุญาต : 30 เดือน : มกราคม พ.ศ. : 2

ใบรับรองการทำงาน (HOT WORK PERMIT)

วันที่ออกใบอนุญาต: 30 เดือน: 11 ปี: 2567

พื้นที่ของโครงการ: PTTAC วันที่ปฏิบัติงาน: 31 เดือน: มกราคม พ.ศ. 2567 เวลาเริ่ม: 08:00 น ถึงเวลา: 17:00 น

พื้นที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน: E-03 บริษัทผู้รับเหมา: CTCI ชื่อโครงการ: AN Pipeline 3' from 97TAC TO BST

พื้นที่ปฏิบัติงาน: ☒ พื้นที่ PIPERACK ☐ พื้นที่ข้างเคียง เขตนิคมฯ ☐ MAP TA PHUT ☐ AIE ☐ WHA EIE ☐ PORT ☐ PTT ROW ☐ อื่นๆ

รายละเอียดสถานที่ปฏิบัติ: ☒ ท่อ Pipelack หมายเลข: E13-BX-E13-114 PIPEBRIDGE หมายเลข: T88-1-BX-1
☐ เครื่องมือ อุปกรณ์หรือเครื่องยนต์ที่ใช้ปฏิบัติงาน: Generator, Air Compressor, ก้อนหิน, สันเขียง, สายไฟ, ปลั๊กไฟ ฯลฯ E12-1B1-E12-114 T83-1-BX-1
E13-BX-E13-114 G3-BX-E13-1

เครื่องมือ อุปกรณ์หรือเครื่องยนต์ที่ใช้ปฏิบัติงาน: Generator, Air Compressor, ก้อนหิน, สันเขียง, สายไฟ, ปลั๊กไฟ ฯลฯ E10A-BX-1 (เขียนระบุให้ชัดเจนว่าอุปกรณ์ใด)
(FM-SD-44) 3392-BX-1

จำนวนจำกัดที่ใช้ปฏิบัติงาน (ระบุหมายเลขทะเบียนหมายเลขเครื่องจักร) [เลขที่ 83-5899, 83-5840] [กบว: 1 คน, 5358, 3 คน, 507]

2. การปฏิบัติงาน: คน เจ้าหน้าที่

2. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

3. การปฏิบัติงานหรือระบุแหล่งข้อมูล

การปฏิบัติงานหรือรูปแบบงานอันตราย

<input checked="" type="checkbox"/> ก้าวพิช	<input type="checkbox"/> งานตัดแยกระบบท่อ อุปกรณ์	<input checked="" type="checkbox"/> งานขนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ด้วยคน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ				
<input checked="" type="checkbox"/> ผื่นผง/สารเคมี	<input type="checkbox"/> สลวไวไฟ	<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมีรั่วไหล	<input checked="" type="checkbox"/> แล่งพลังงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/> ความร้อน	<input checked="" type="checkbox"/> แรงดันภายในท่อ	<input type="checkbox"/> รังสี
<input checked="" type="checkbox"/> หล่นตุ้มทรายและผลกระทบจากการทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/> เสียง	<input checked="" type="checkbox"/> แสง	<input checked="" type="checkbox"/> อุณหภูมิ	<input checked="" type="checkbox"/> การยศาสตร์	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนัก/แรงโน้มถ่วง	<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ	

อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล

<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/> Safety Harness	<input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือนิรภัย
<input checked="" type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/> กระบังหน้า	<input type="checkbox"/> รองเท้าบูทยาง	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ: _____

ตรวจสอบความสอดคล้องกับมาตรฐาน

ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงานและระหว่างปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานตามพื้นที่ได้รับอนุญาต

มี JSA ที่ EFT ลงนามแนบในใบอนุญาตปฏิบัติงาน

ผู้ปฏิบัติงานมีประสบการณ์ความปลอดภัยทุกคน

ผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล

เครื่องมือ/อุปกรณ์/เครื่องจักรผ่านการตรวจสอบ

LIFTING PLAN ที่ EFT ลงนามอนุมัติงานยก

สภาพแวดล้อมพื้นที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย

มียานพาหนะจอดใกล้บริเวณโครงสร้าง

☒ Safety Talk ก่อนเริ่มงาน

☒ ตรวจสอบอุปกรณ์ นักรับ ฯลฯ ก่อนเริ่มงาน

☒ มีหัวหน้างานหรือ Safety อยู่หน้างาน

☒ มีผู้เฝ้าระวังไฟ ณ จุดปฏิบัติงานตลอดเวลา

☒ มีการป้องกันทรัพย์สินข้างเคียงจากประกายไฟ

☒ มีการป้องกันการเขี่ยบ่อผลิตกับข้างเคียง

☐ มีรถยนต์เตรียมพร้อมรับเหตุฉุกเฉิน

☒ มีถังดับเพลิงอย่างน้อยจำนวน 1 ถัง / จุด

งาน/Safety โครงการ) :

นามใบอนุญาตปฏิบัติงาน/ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน

อนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานตามใบอนุญาตนี้ ผู้ได้รับอนุญาต พนักงาน หรือตัวแทนของ
 อนุญาตที่เข้าปฏิบัติงานในสถานที่หรือบริเวณที่ได้รับอนุญาต ต้องรับผิดชอบต่อความ
 ไต ๆ รวมถึงชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน ทั้งของตนและบุคคลอื่นเองในทุกกรณี”
 ได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงาน
 ะถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

๐๐๖๓ ๑๑๘-๓๕๕

บริษัท EFT :

ตรวจสอบรายละเอียดตามรายการข้างต้น และได้กำหนดมาตรการความปลอดภัย
ปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ผู้ออกใบอนุญาต
วันที่: _____ / _____ / _____

ผู้ตรวจสอบพื้นที่, เวลาตรวจ: _____ : _____ น

ผู้ตรวจสอบพื้นที่, เวลาตรวจ: _____ : _____ น

8. การคืนใบอนุญาตปฏิบัติงานแต่ละวัน

☐ โครงการปฏิบัติงานเสร็จ ได้ถอนกำลังคน เครื่องมือ อุปกรณ์ออกจากพื้นที่หมดแล้วและได้ส่งมอบพื้นที่กับบริษัท EFT แล้ว เหตุการณ์ปกติ

☐ ยกเลิก

- ☐ สภาพการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย
- ☐ เกิดเหตุผิดปกติ/ฉุกเฉิน
- ☐ ไม่มีการปฏิบัติงานภายใน 2 ชม.
- ☐ เลิกงานก่อนเวลา
- ☐ อื่นๆ: _____

ออกจากพื้นที่เวลา: _____

14.

15.

วันที่รับใบอนุญาต: 26 เดือน: มกราคม พ.ศ.: 2567

FM-SD-010



ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อน/มีประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

วันที่ขอใบอนุญาต: 28 เดือน: กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

1. รายละเอียดการขอใบอนุญาต

วันที่ปฏิบัติงาน: 29 เดือน: กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 เริ่มเวลา 08:00 น. ถึงเวลา 17:00 น.

บริษัทเจ้าของโครงการ: PTTAC บริษัทผู้รับเหมา: CTCI ชื่อโครงการ: AM Pipeline 3" from PTTAC to EST

พื้นที่ขอใบอนุญาตปฏิบัติงาน: MTP-05 PIPERACK หมายเลข: PTT 01-188 PIPEBRIDGE หมายเลข: PTT-02

พื้นที่ปฏิบัติงาน: ☒ พื้นที่ PIPERACK ☐ พื้นที่ข้างเคียง เขตดิน: ☒ MAP TA PHUT ☐ AIE ☐ WHA EIE ☐ PORT ☒ PTT ROW ☐ อื่นๆ

รายละเอียดสถานที่ปฏิบัติงาน: ใต้เขื่อนกั้นน้ำวัด อุโมงค์, ใต้ Air Comp. No. Pack, ใต้ Pig Clearing, Flushing Point (FM-8D-44)

เครื่องมือ อุปกรณ์ หรือเครื่องใช้ที่ใช้ปฏิบัติงาน: Air Compressor, No. Pack

เครื่องจักรที่ใช้ปฏิบัติงาน (ระบุรุ่น/ยี่ห้อ/เป็นหมายเลขเครื่องจักร): [ใบรับ 83-5877] [กร.น. 1 ต.น. 5952 3 ต.น. 507]

จำนวนปฏิบัติงาน: 1 คน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ชื่อ: [redacted] โทร: [redacted] กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ติดต่อ: [redacted] โทร: [redacted]

2. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

☒ การปฏิบัติงานบนที่สูง ☐ งานใช้เครื่องจักร ยก / ตัดตัด ☒ งานใช้ยานพาหนะขนส่งย้ายวัสดุ / อุปกรณ์ ☐ การปฏิบัติงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง

☐ งานใช้สารเคมีที่ติดไฟได้ ☐ งานคัดแยกระบบท่อ/อุปกรณ์ ☒ งานขนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ด้วยคน ☐ อื่นๆ

3. การบ่งชี้หรือระบุแหล่งอันตราย

☒ ฟ้าผ่า ☒ สารไวไฟ ☒ สารเคมีรั่วไหล ☒ แหล่งพลังงาน ☒ ไฟฟ้า ☒ ความร้อน ☒ แรงดันภายในท่อ ☐ รังสี

☒ ยื่นผง/สารเคมี ☒ เสียง ☒ แสง ☒ อุณหภูมิ ☐ การขาดสติ ☒ น้ำหนัก/แรงโน้มถ่วง ☐ อื่นๆ

สาเหตุอันตรายและผลกระทบจากการปฏิบัติงานที่สำคัญ คือ:

4. อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ Safety Harness ☐ หน้ากากกรองสารเคมี ☒ ถุงมือนิรภัย

☐ ชุดป้องกันสารเคมี ☒ กระบังหน้า ☐ รองเท้าบูทยาง ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ ☐ อื่นๆ

5. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงานและระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ปฏิบัติงานตามพื้นที่ได้รับอนุญาต ☒ Safety Talk ก่อนเริ่มงาน

☒ มี JSA ที่ EFT ลงนามแนบใบอนุญาตปฏิบัติงาน ☒ ตรวจสอบอุปกรณ์ น้ํารัน ฯลฯ ก่อนเริ่มงาน

☒ ผู้ปฏิบัติงานมีบัตรอบรมความปลอดภัยทุกคน ☒ มีหัวหน้างานหรือ Safety อยู่หน้างาน

☒ ผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล ☐ มีผู้เฝ้าระวังไฟ ณ จุดปฏิบัติงานตลอดเวลา

☒ เครื่องมือ/อุปกรณ์/เครื่องจักรผ่านการตรวจสอบ ☒ มีการป้องกันทรัพย์สินข้างเคียงจากประกายไฟ

☒ มี LIFTING PLAN ที่ EFT ลงนามอนุมัติงานยก ☒ มีการป้องกันการเหยียบท่อผลิตดินที่ข้างเคียง

☒ สภาพแวดล้อมพื้นที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย ☐ มีรถยนต์เตรียมพร้อมรับเหตุฉุกเฉิน

☒ ไม่มียานพาหนะจอดใกล้บริเวณโครงสร้าง ☒ มีถังดับเพลิงอย่างน้อยจำนวน 1 ถัง / จุด

☐ ข้อควรระวังอื่นๆ (ระบุ): [redacted]

ผู้ตรวจสอบ: (จนท. EFT): [redacted] งาน/Safety (โครงการ): [redacted]

การตรวจสอบวัดก๊าซ ☒ ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง ☒ ต่อเนื่องทุก 1 ชม.

☒ ก๊าซติดไฟ 0% LEL ☒ ก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5-23.5%

☐ ก๊าซพิษชนิดอื่นๆ (ไม่เกินค่าที่กำหนด) ระบุก๊าซ: [redacted]

ค่ามาตรฐาน: ppm, ค่าที่วัดได้: ppm

ตรวจวัด	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LEL (%)	0%											
O ₂ (%)	20.9											
ก๊าซ (ppm)	-											
เวลาตรวจ	13:10											
	Tba											

6. ลงนามในใบอนุญาตปฏิบัติงาน/ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน

“การอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานตามใบอนุญาตนี้ ผู้ได้รับอนุญาต พนักงาน หรือตัวแทนของผู้ได้รับอนุญาตที่เข้าปฏิบัติงานในสถานที่หรือบริเวณที่ได้รับอนุญาต ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ รวมทั้งชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน ทั้งของตนเองและบุคคลอื่นในทุกระณี”

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ: [redacted]

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ: [redacted] บริษัทเจ้าของโครงการ

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ออกใบอนุญาต (บริษัท EFT)

ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน:

เริ่มปฏิบัติงานเวลา 17:00 ถึง 18:00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: PTT 01-188

งานที่ปฏิบัติ: ขยายวัด - 0 ปากน้ำ

เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้: 6 นิ้ว, กระบะ

7. สำหรับบริษัท EFT:

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดตามรายการข้างต้น และได้กำหนดมาตรการความปลอดภัยแล้วเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ออกใบอนุญาต

() วันที่: / /

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่หน้างานตามรายการข้างต้น พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความปลอดภัยเพียงพอที่จะสามารถปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบพื้นที่, เวลาตรวจ: : น.

() วันที่ตรวจ: / /

8. การคืนใบอนุญาตปฏิบัติงานแต่ละวัน:

☐ โครงการปฏิบัติงานเสร็จ ได้ถอนกำลังคน เครื่องมือ อุปกรณ์ออกจากพื้นที่หมดแล้ว และได้ส่งมอบพื้นที่กับบริษัท EFT แล้ว เหตุการณ์ปกติ

☐ ยกเลิก ☐ สภาพการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย ☐ เกิดเหตุผิดปกติ/ฉุกเฉิน

☐ ไม่มีโอกาสปฏิบัติงานภายใน 2 ชม. ☐ เลิกงานก่อนเวลา

☐ อื่นๆ:

ออกจากพื้นที่เวลา: : น.

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขออนุญาต (หัวหน้างาน หรือ Safety)

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบ (จนท. บริษัท EFT)



บริษัท อีสเทิร์น ฟลูอิด ทรานสปอร์ต จำกัด
EASTERN FLUID TRANSPORT CO., LTD.



หมายเลขใบอนุญาต: 030909

ใบอนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป (ไม่มีความร้อน) (COLD WORK PERMIT)

วันที่ขอใบอนุญาต: ๑๘ เดือน: ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

1. รายละเอียดการขอใบอนุญาต

วันที่ปฏิบัติงาน: ๑๙ เดือน: ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เริ่มเวลา: ๘.๐๐ น. ถึงเวลา: ๑๗.๐๐ น.

บริษัทเจ้าของโครงการ: PTT AC บริษัทผู้รับเหมา: CICA ชื่อโครงการ: Air Pipeline 2" from PIPAC to

พื้นที่อนุญาตปฏิบัติงาน: MTP-09 PIPERACK หมายเลข: PP 145 PIPEBRIDGE หมายเลข: PTT-02

พื้นที่ปฏิบัติงาน: ☐ พื้นที่ PIPERACK ☐ พื้นที่ข้างเคียง เขตนิคม: ☒ MAP TA PHUT ☐ AIE ☐ WHA EIE ☐ PORT ☐ PTT ROW. ☐ อื่นๆ PTT-BK3

รายละเอียดงานที่ปฏิบัติ: งานเชื่อม, แก้ไขท่อ, งานซ่อมบำรุง

เครื่องมือ อุปกรณ์ หรือเครื่องย่นที่ใช้ปฏิบัติงาน: Hand tool, ราง, อุปกรณ์

เครื่องจักรที่ใช้ปฏิบัติงาน (ระบุหมายเลขทะเบียนหมายเลขเครื่องจักร):

จำนวนปฏิบัติงาน: ๑๐ คน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ชื่อ: [redacted] โทร: [redacted] มีใบอนุญาตฉุกเฉิน ติด: [redacted]

2. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

☐ การปฏิบัติงานบนที่สูง ☐ งานใช้เครื่องจักร ยก / ตัดสิ่ง ☐ งานใช้ยานพาหนะขนย้ายวัสดุ / อุปกรณ์ ☐ การปฏิบัติงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง

☐ งานใช้สารเคมีที่ติดไฟได้ ☐ งานตัดแยกระบบท่ออุปกรณ์ ☒ งานขนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ด้วยคน ☐ อื่นๆ

3. การแจ้งหรือระบุแหล่งอันตราย

☐ ก๊าซพิษ ☒ สารไวไฟ ☐ สารเคมีรั่วไหล ☒ แหล่งพลังงาน ☐ ไฟฟ้า ☒ ความร้อน ☐ แรงดันภายในท่อ ☐ รั่วซึม

☐ พื้นขรุขระ/หลุม ☒ เลี้ยว ☐ แสง ☒ อุณหภูมิ ☒ การขาดสติ ☒ น้ำหนัก/แรงโน้มถ่วง ☐ อื่นๆ

สาเหตุอันตรายและผลกระทบจากการปฏิบัติงานที่สำคัญ คือ:

4. อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ Safety Harness ☐ หน้ากากกรองสารเคมี ☒ ถุงมือนิรภัย

☐ ชุดป้องกันสารเคมี ☐ กระบังหน้า ☐ รองเท้าบูตยาง ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ ☐ อื่นๆ

5. ตรวจสอบความพร้อมก่อนเริ่มงานและระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ปฏิบัติงานตามพื้นที่ที่ได้รับอนุญาต ☒ Safety Talk ก่อนเริ่มงาน

☒ มี JSA ที่ EFT ลงนามแบบใบอนุญาตปฏิบัติงาน ☒ ตรวจสอบอุปกรณ์ ใช้งาน ฯลฯ ก่อนเริ่มงาน

☒ ผู้ปฏิบัติงานมีประสบการณ์ความปลอดภัยทุกคน ☒ มีหัวหน้างานหรือ Safety อยู่ปฏิบัติงาน

☒ ผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล ☐ มีผู้เฝ้าระวังไฟ ณ จุดปฏิบัติงานตลอดเวลา

☒ เครื่องมือ/อุปกรณ์/เครื่องจักรผ่านการตรวจสอบ ☒ มีการป้องกันทรัพย์สินข้างเคียงจากประกายไฟ

☐ มี LIFTING PLAN ที่ EFT ลงนามอนุมัติงานยก ☒ มีการป้องกันการเหยียบข่มขืนที่รั่วซึม

☒ สภาพแวดล้อมพื้นที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย ☐ มีรถยนต์เตรียมพร้อมรับเหตุฉุกเฉิน

☒ ไม่ใช้ยานพาหนะจอดใกล้บริเวณโครงสร้าง ☒ มีสิ่งกีดขวางอย่างน้อยจำนวน 1 สิ่ง / จุด

☐ ข้อควรระวังอื่นๆ (ระบุ):

ผู้ตรวจสอบ: (จ.น. EFT): [redacted]

การตรวจสอบก๊าซ: ☒ ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง ☒ ต่อเนื่องทุก 1 ชม.

☒ ก๊าซติดไฟ 0% LEL ☒ ก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5-23.5%

☐ ก๊าซพิษชนิดอื่นๆ (ไม่เกินค่าที่กำหนด) ระบุก๊าซ: _____

ค่ามาตรฐาน: _____ ppm, ค่าที่วัดได้: _____ ppm

ตรวจวัด	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LEL (%)	0.0	0.0										
O ₂ (%)	20.6	20.6										
ก๊าซ (ppm)	-	-										
เวลาตรวจ	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐										
ผู้ตรวจ	[signature]	[signature]										

6. ลงนามใบอนุญาตปฏิบัติงาน/ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน

การอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานตามใบอนุญาตนี้ ผู้ได้รับอนุญาต พนักงาน หรือตัวแทนของผู้ได้รับอนุญาตที่ได้รับอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานในสถานที่หรือบริเวณที่ได้รับอนุญาต ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ รวมถึงชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน ทั้งของตนเองและบุคคลอื่นในทุกระยะ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขออนุญาต โทร: 081-8632141

ลงชื่อ: [redacted] บริษัทเจ้าของโครงการ โทร: 090-873333

ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน: ๑๙/๑๐/๖๓ ถึง ๑๙/๑๐/๖๓ : 18.๐๐ น.

เริ่มปฏิบัติงานเวลา: ๑๙/๑๐/๖๓ ถึง ๑๙/๑๐/๖๓ : 18.๐๐ น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: MTP-09

งานที่ปฏิบัติ: งานเชื่อม, แก้ไขท่อ, งานซ่อมบำรุง

เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้: Hand tool, ราง, อุปกรณ์

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ: [redacted] เจ้าของโครงการ

ลงชื่อ: [redacted] ใบอนุญาต (บริษัท EFT)

7. สำหรับบริษัท EFT

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดตามรายการข้างต้น และได้กำหนดมาตรการความปลอดภัยแล้ว

ลงชื่อ: [redacted] ใบอนุญาต

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่หน้างานตามรายการข้างต้น พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความปลอดภัยเพียงพอที่จะสามารถปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบพื้นที่, เวลาตรวจ: _____ น.

() วันที่ตรวจ: _____ / _____ / _____

8. การคืนใบอนุญาตปฏิบัติงานแต่ละวัน

☐ โครงการปฏิบัติงานเสร็จ ได้ถอนกำลังคน เครื่องมือ อุปกรณ์ออกจากพื้นที่หมดแล้ว และได้ส่งมอบพื้นที่กับบริษัท EFT แล้ว เหตุการณ์ปกติ

☐ ยกเลิก ☐ สภาพการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย ☐ เกิดเหตุผิดปกติฉุกเฉิน

☐ ไม่มีกรปฏิบัติงานภายใน 2 ชม. ☐ เลิกงานก่อนเวลา

☐ อื่นๆ: _____

ออกจากพื้นที่เวลา: _____ น.

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขออนุญาต (หัวหน้างาน หรือ Safety)

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบ (จ.น. บริษัท EFT)

วันที่ขอใบอนุญาต 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567





บริษัท อีสเทิร์น ฟลูอิด ทรานสปอร์ต จำกัด
EASTERN FLUID TRANSPORT CO., LTD.



หมายเลขใบอนุญาต : 00084

M5

ใบอนุญาตความปลอดภัยท่อผลิตภัณฑ์ (Product pipeline availability)

วันที่ขอใบอนุญาต : 26 เดือน : สิงหาคม พ.ศ. : 2567

1. รายละเอียดการขอใบอนุญาต

บริษัทเจ้าของโครงการ : PTTAC บริษัทผู้รับเหมา : EFT

พื้นที่ขอใบอนุญาตปฏิบัติงาน : MTP-05 PIPERACK No : PTT 01-05 ชื่อโครงการ : AN Pipe line 3" from PTTAC to B81

พื้นที่ปฏิบัติงาน : ☒ MAP TA PHUT ☐ AIE ☐ WHA EIE ☐ PORT ☒ PTT ROW ☐ อื่น ๆ

ประเภทงานที่ปฏิบัติ : ☒ Hydrostatic Pressure Testing ☐ Piggging ☐ Clenning ☐ Commissioning ☐ Fill Product ☐ อื่น ๆ

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ : ☐ งานก่อสร้างวางท่อใหม่ ☐ งานปรับปรุงระบบท่อ / อุปกรณ์ ☐ อื่น ๆ

รายละเอียดงานที่ปฏิบัติ : งานซ่อมแซมท่อรั่วซึมบริเวณสายท่อส่งก๊าซจากสถานี Vent, Drains, รีเลย์ที่รั่วซึม

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : 1 คน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยชื่อ : [redacted] โทร : [redacted] เกิดเหตุฉุกเฉิน ติดต่อ : [redacted] โทร : [redacted]

2. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

☐ ทำงานบนที่สูง ☐ ทำงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง ☐ ทำงานใกล้สายสื่อสาร ☐ ทรัพย์สินข้างเคียงที่อาจได้รับผลกระทบ ☐ ทรัพย์สินที่ดินที่อาจได้รับผลกระทบ

☐ งานที่อันตราย ☐ ปิดกั้นจราจร / ทางออฉุกเฉิน ☐ พื้นที่ทำงานมีจำกัด / คับแคบ ☐ ทำงานใกล้โรงงานข้างเคียง ☐ อื่น ๆ

3. การป้องกันหรือระบุแหล่งอันตราย

☐ ก๊าซพิษ ☐ สารไวไฟ ☐ สารเคมีรั่วไหล ☐ แหล่งพลังงาน ☐ ไฟฟ้า ☐ ความร้อน ☐ แรงดันภายในท่อ ☐ วัสดุ

☐ พื้นผิวสารเคมี ☐ เสียง ☐ แสง ☐ อุณหภูมิ ☒ การขาดสติ ☐ น้ำหนัก/แรงโน้มถ่วง ☐ อื่น ๆ

สาเหตุอันตรายและผลกระทบจากการปฏิบัติงานที่สำคัญคือ :

4. อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☒ Safety Harness ☐ หน้ากากกรองสารเคมี ☒ ถุงมือนิรภัย

☐ ชุดป้องกันสารเคมี ☐ กระบังหน้า ☐ รองเท้าบูทยาง ☐ ที่ครอบหูอุดหู ☐ อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ ☐ อื่น ๆ

5. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงานและระหว่างปฏิบัติงาน

ทำเครื่องหมาย ☒ หัวข้อที่ปฏิบัติแล้วและมีการตรวจสอบอย่างถูกต้อง

☒ ปฏิบัติงานตามพื้นที่ที่ได้รับอนุญาต ☒ Safety Talk ก่อนเริ่มงาน

☒ มี JSA ที่ EFT ลงนามแนบใบอนุญาต ☒ มีหัวหน้างานหรือ Safety อยู่หน้างาน

☒ ผู้ปฏิบัติงานมีบัตรอบรมความปลอดภัยทุกคน ☒ ไม่มีการวางอุปกรณ์ทับทรัพย์สินที่ดิน

☒ ผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล ☒ ไม่มีการวางอุปกรณ์กีดขวางทางเข้า-ออก

☒ เครื่องมืออุปกรณ์เครื่องจักรผ่านการตรวจสอบ ☒ มีป้ายเตือนทดสอบระบบท่อทุก 200 เมตร

☒ สภาพแวดล้อมพื้นที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย ☒ ไม่มีการทำงานข้างเคียงระหว่างเพิ่มแรงดัน (PRESSURE) หรือ FILL LINE เข้าระบบท่อ

☒ มีการป้องกันทรัพย์สินบริเวณข้างเคียง ☒ มีมาตรการป้องกันเสียงและฝุ่น ฯลฯ

☒ มีการป้องกันทรัพย์สินบน Piperack ☒ ทิ้งน้ำทดสอบระบบท่อตามที่ได้รับอนุญาต

☐ ข้อควรระวังอื่น ๆ (ระบุ) :

ผู้ตรวจสอบ : (จนท. EFT) [redacted]

การตรวจสอบวัดก๊าซ

☒ ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง ☒ ต่อเนื่องทุก 1 ชม.

☒ ก๊าซติดไฟ 0% LEL ☒ ก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5 - 23.5%

☐ ก๊าซพิษชนิดอื่นๆ (ไม่เกินค่าที่กำหนด) ระบุก๊าซ : _____

ค่ามาตรฐาน : _____ ppm, ค่าที่วัดได้ : _____ ppm

ตรวจวัด	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LEL (%)	0X											
O ₂ (%)	20.9											
ก๊าซ(ppm)	-											
เวลาตรวจ	07.00											
ผู้ตรวจ	Jan											

6. ลงนามใบอนุญาตปฏิบัติงาน/ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน

"การอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานตามใบอนุญาตนี้ ผู้ได้รับอนุญาต พนักงาน หรือตัวแทนของผู้ได้รับอนุญาตที่เข้าปฏิบัติงานในสถานที่หรือบริเวณที่ได้รับอนุญาต ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ รวมถึงชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน ทั้งของตนเองและบุคคลอื่นในทุกระณี" ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้ยินยอมให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและปฏิบัติตามข้อกำหนดข้างต้น

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ได้รับอนุญาต)

ลงชื่อ : [redacted] (บริษัทเจ้าของโครงการ)

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ออกใบอนุญาต (บริษัท EFT))

ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน :

เริ่มปฏิบัติงานเวลา : 17.00 ถึง 18.00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน : MTP-05

งานที่ปฏิบัติ : พยายามซ่อมแซม, ทิ้งน้ำ, ปิดวาล์ว, ปิดวาล์ว

เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ :

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ได้รับอนุญาต)

ลงชื่อ : [redacted] (บริษัทเจ้าของโครงการ)

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ออกใบอนุญาต (บริษัท EFT))

7. สำหรับบริษัท EFT

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดตามรายการข้างต้น และได้กำหนดมาตรการความปลอดภัยแล้วเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ออกใบอนุญาต)

() วันที่ : / /

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่หน้างานตามรายการข้างต้น พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความปลอดภัยเพียงพอที่จะสามารถปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ตรวจสอบพื้นที่, เวลาตรวจ : : น.)

() วันที่ตรวจ : / /

8. การคืนใบอนุญาตปฏิบัติงานแต่ละวัน

☐ โครงการปฏิบัติงานเสร็จ ได้ถอนกำลังคน เครื่องมือ อุปกรณ์ออกจากพื้นที่หมดแล้วและได้ส่งมอบพื้นที่กับบริษัท EFT แล้ว เหตุการณ์ปกติ

☐ ยกเลิก ☐ สภาพการปฏิบัติงานไม่ปลอดภัย ☐ เกิดเหตุผิดปกติ/ฉุกเฉิน

☐ ไม่มีการปฏิบัติงานภายใน 2 ชม. ☐ เลิกงานก่อนเวลา

☐ อื่น ๆ : _____

ออกจากพื้นที่เวลา : : น.

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ขออนุญาต (หัวหน้างาน หรือ Safety))

ลงชื่อ : [redacted] (ผู้ตรวจสอบ (จนท. บริษัท EFT))



บริษัท อีสเทิร์น ฟลูอิด ทรานสปอร์ต จำกัด
EASTERN FLUID TRANSPORT CO., LTD.



หมายเลขใบอนุญาต: 034328

วันที่ขอใบอนุญาต: 26 เดือน: มิถุนายน พ.ศ.: 2567

ใบอนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป (ไม่มีความร้อน) (COLD WORK PERMIT)

1. รายละเอียดของอนุญาต

วันที่ปฏิบัติงาน: 29 เดือน: มิถุนายน พ.ศ.: 2567 เวลา: 8:00 น. ถึงเวลา: 17:00 น.

บริษัทเจ้าของโครงการ: PITAC บริษัทผู้ให้หมาย: CTCL / APAC ชื่อโครงการ: An Pipe / 3" PITAC to BRT

พื้นที่ขอใบอนุญาตปฏิบัติงาน: MTP 09 PIPERACK หมายเลข: PTT-BX3

พื้นที่ปฏิบัติงาน: ☐ พื้นที่ PIPERACK ☐ พื้นที่วางเคเบิล ☒ เขตนิคมฯ ☒ MAP TAPHUT ☐ AIE ☐ WHA EIE ☐ PORT ☐ PTT ROW. ☐ อื่นๆ II-Bx4

รายละเอียดของงานที่ปฏิบัติ: งานรับส่งน้ำมัน, เปลี่ยนอุปกรณ์ Hand Tool

เครื่องมือ อุปกรณ์ หรือเครื่องย่นที่ใช้ปฏิบัติงาน: 10 คน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ชื่อ: [redacted] โทร: [redacted] มีเกิดเหตุฉุกเฉิน ติดต่อ: [redacted]

2. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

☒ การปฏิบัติงานบนที่สูง ☐ งานใช้เครื่องจักร ยก / ตัดสิ่ง ☒ งานใช้ยานพาหนะขนย้ายวัสดุ / อุปกรณ์ ☐ การปฏิบัติงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง

☐ งานใช้สารเคมีที่ติดไฟได้ ☐ งานคัดแยกระบบท่ออุปกรณ์ ☒ งานขนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ด้วยคน ☐ อื่นๆ

3. การแจ้งหรือระบุแหล่งอันตราย

☐ ก๊าซพิษ ☐ สารไวไฟ ☐ สารเคมีรั่วไหล ☐ แหล่งพลังงาน ☐ ไฟฟ้า ☐ ความร้อน ☐ แรงดันภายในท่อ ☐ รั่วซึม

☐ อุปกรณ์สารเคมี ☐ เลื่อย ☒ ขุดท่อน้ำมัน ☐ การยกของ ☐ น้ำหนัก/แรงโน้มถ่วง ☐ อื่นๆ

สาเหตุอันตรายและผลกระทบจากการปฏิบัติงานที่สำคัญ คือ:

4. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ Safety Harness ☐ หน้ากากกรองสารเคมี ☐ ถุงมือนิรภัย

☐ ชุดป้องกันสารเคมี ☐ กระบังหน้า ☐ รองเท้าบูทยาง ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ ☐ อื่นๆ:

5. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงานและระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ปฏิบัติงานตามพื้นที่ได้รับอนุญาต ☒ Safety Talk ก่อนเริ่มงาน

☒ มี JSA ที่ EFT ลงนามแนบใบอนุญาตปฏิบัติงาน ☒ ตรวจสอบอุปกรณ์ นั่งร้าน ฯลฯ ก่อนเริ่มงาน

☐ ผู้ปฏิบัติงานมีประสบการณ์ความปลอดภัยทุกคน ☐ มีหัวหน้างานหรือ Safety อยู่ปฏิบัติงาน

☒ ผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ☐ มีผู้เฝ้าระวังไฟ ณ จุดปฏิบัติงานตลอดเวลา

☒ เครื่องมือ/อุปกรณ์เครื่องจักรผ่านการตรวจสอบ ☐ มีการป้องกันทรัพย์สินรั่วไหลจากประกายไฟ

☐ มี LIFTING PLAN ที่ EFT ลงนามอนุมัติงานยก ☒ มีการป้องกันการเหยียบท่อ/ลัดกับหัวเชิงเคเบิล

☒ สภาพแวดล้อมพื้นที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย ☐ มีรถยนต์เสริมพร้อมระบบหยุดฉุกเฉิน

☒ ไม่มียานพาหนะจอดใกล้บริเวณโครงสร้าง ☒ มีถังดับเพลิงอย่างน้อยจำนวน 1 ถัง / จุด

☐ ข้อควรระวังอื่นๆ (ระบุ):

ผู้ตรวจสอบ: (จนท. EFT):

การตรวจสอบวัดก๊าซ: ☒ ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง ☒ ต่อเนื่องทุก 1 ชม.

☒ ก๊าซติดไฟ 0% LEL ☒ ก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5-23.5%

☐ ก๊าซพิษชนิดอื่นๆ (ไม่เกินค่าที่กำหนด) ระบุก๊าซ:

ค่ามาตรฐาน: ppm ค่าที่วัดได้: ppm

ตรวจวัด	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LEL (%)	0x.0x											
O ₂ (%)	109.809											
ก๊าซ (ppm)	-											
เวลาตรวจ	8:45											
ผู้ตรวจ	PL											

6. ลงนามในอนุญาตปฏิบัติงาน/ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน

"การอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานตามใบอนุญาตนี้ ผู้ได้รับอนุญาต พนักงาน หรือตัวแทนของผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานในสถานที่หรือบริเวณที่ได้รับอนุญาต ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ รวมถึงชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน ทั้งของตนเองและบุคคลอื่นในทุกรณี"

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและรับฟังแล้วเป็นอย่างดี

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขอใบอนุญาต

ลงชื่อ: [redacted] บริษัทเจ้าของโครงการ

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ออกใบอนุญาต (บริษัท EFT)

ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน: เริ่มปฏิบัติงานเวลา 17:00 ถึง 18:00 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน: MTP 09

งานที่ปฏิบัติ: รับส่งน้ำมัน, อุปกรณ์

เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้: 10 คน, มือ

7. สำหรับบริษัท EFT:

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดตามรายการข้างต้น และได้กำหนดมาตรการความปลอดภัยแล้วเห็นว่าการปฏิบัติงานมีความปลอดภัย

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ออกใบอนุญาต

() วันที่: / /

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่หน้างานตามรายการข้างต้น พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความปลอดภัยเพียงพอที่จะสามารถปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบพื้นที่, เวลาตรวจ: : น

() วันที่ตรวจ: / /

8. การคืนใบอนุญาตปฏิบัติงานแต่ละวัน

☐ โครงการปฏิบัติงานเสร็จ ได้ถอนกำลังคน เครื่องมือ อุปกรณ์ออกจากพื้นที่หมดแล้ว และได้ส่งมอบพื้นที่กับบริษัท EFT แล้ว เหตุการณ์ปกติ

☐ ยกเลิก

☐ สภาพการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย

☐ เกิดเหตุผิดปกติ/ฉุกเฉิน

☐ ไม่มีการปฏิบัติงานภายใน 2 ชม.

☐ เลิกงานก่อนเวลา

☐ อื่นๆ:

ออกจากพื้นที่เวลา: : น.

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขอใบอนุญาต (หัวหน้างาน หรือ Safety)

ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบ (จนท. บริษัท EFT)



บริษัท อีสเทิร์น ฟลูอิด ทรานสปอร์ต จำกัด
EASTERN FLUID TRANSPORT CO., LTD.



หมายเลขใบอนุญาต: 034326
วันที่ออกใบอนุญาต: 25 เดือน 12 ปี พ.ศ. 2567

ใบอนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป (ไม่มีความร้อน) (COLD WORK PERMIT)

วันที่ออกใบอนุญาต: 25 เดือน 12 ปี พ.ศ. 2567

3. รายละเอียดการขอใบอนุญาต
วันที่ปฏิบัติงาน: 26 เดือน 12 ปี พ.ศ. 2567 เวลา: 8.00 น. ถึงเวลา: 17.00 น.
บริษัทเจ้าของโครงการ: PTTAC
บริษัทผู้รับเหมา: ETC / APM
ชื่อโครงการ: PV Pipe Line 5" PTT
พื้นที่ขอปฏิบัติงาน: MTP 07
PIPERACK หมายเลข: PIPERIDGE หมายเลข: PTT-UX3
พื้นที่ปฏิบัติงาน: ☐ พื้นที่ PIPERACK ☐ พื้นที่วางท่อ / เขตนิคม ☒ MAP TA PHUT ☐ A/E ☐ WHA EIE ☐ PORT ☐ PTT ROW ☐ อื่นๆ
รายละเอียดงานที่ปฏิบัติ: งานวางท่อ
เครื่องมือ อุปกรณ์ หรือเครื่องแบบที่ใช้ปฏิบัติงาน: Hand Tool, 10mm, 20mm
เครื่องจักรที่ใช้ปฏิบัติงาน (ระบุรุ่น/เลขทะเบียน/หมายเลขเครื่องจักร):
จำนวนปฏิบัติงาน: 10 คน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ชื่อ: [redacted] โทร: [redacted] ปกป้องสุขภาพจิต: [redacted]

2. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง
☒ การปฏิบัติงานแบบที่สูง ☐ งานใช้เครื่องจักร ยก / ตัดสิ่ง ☒ งานใช้ยานพาหนะขนย้ายวัสดุ / อุปกรณ์ ☐ การปฏิบัติงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง
☐ งานใช้สารเคมีที่ติดไฟได้ ☐ งานตัดและระบบท่ออุปกรณ์ ☒ งานขนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ด้วยคน ☐ อื่นๆ

3. การประเมินความเสี่ยงอันตราย
☐ ก๊าซพิษ ☐ สารไวไฟ ☐ สารเคมีรั่วไหล ☐ แหล่งพลังงาน ☐ ไฟฟ้า ☐ ความร้อน ☐ แรงดันภายในท่อ ☐ รังสี
☐ อุณหภูมิสูงเกินไป ☐ เสียง ☐ แสง ☒ อุณหภูมิ ☐ การขาดสติ ☐ น้ำหนัก/แรงโน้มถ่วง ☐ อื่นๆ
สาเหตุอันตรายและผลกระทบจากการปฏิบัติงานที่สำคัญ คือ:

4. อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ Safety Harness ☐ หน้ากากกรองสารเคมี ☐ ถุงมือนิรภัย
☐ ชุดป้องกันสารเคมี ☐ กระบังหน้า ☐ รองเท้าบูทยาง ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ ☐ อื่นๆ

5. ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มงานและระหว่างปฏิบัติงาน
☒ ปฏิบัติงานตามที่ได้รับอนุญาต ☐ Safety Talk ก่อนเริ่มงาน
☒ มี JSA ที่ EFT ลงนามแบบใบอนุญาตปฏิบัติงาน ☐ ตรวจสอบอุปกรณ์ นักรับงาน ฯลฯ ก่อนเริ่มงาน
☒ ผู้ปฏิบัติงานมีประสบการณ์ความปลอดภัยทุกคน ☐ มีหัวหน้างานหรือ Safety อยู่หน้างาน
☒ ผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล ☐ มีผู้แจ้งรั่วไหล ณ จุดปฏิบัติงานตลอดเวลา
☒ เครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องจักรผ่านการตรวจสอบ ☐ มีการป้องกันการรบกวนสัญญาณเสียงจากประกายไฟ
☐ มี LIFTING PLAN ที่ EFT ลงนามอนุมัติงานยก ☐ มีการป้องกันการตีสันหลังกลับข้างเครื่องจักร
☒ สภาพแวดล้อมที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย ☐ มีรถยนต์หรือพาหนะรับส่งบุคลากร
☒ ไม่มียานพาหนะจอดใกล้บริเวณโครงสร้าง ☐ มีถังดับเพลิงอย่างน้อยจำนวน 1 ถัง / จุด
☐ ชื่อผู้ตรวจรับ ([redacted])
ผู้ตรวจสอบ: (จ.น.ท. [redacted]) Safety (โครงการ):

การตรวจสอบก๊าซ: ☒ ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง ☒ ต่อเนื่องทุก 1 ชม.
☒ ก๊าซติดไฟ 0% LEL ☒ ก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5-23.5%
☐ ก๊าซพิษชนิดอื่นๆ (ไม่เกินค่าที่กำหนด) ระบุก๊าซ: ppm ค่าวัดได้: ppm
ค่ามาตรฐาน: ppm ค่าวัดได้: ppm

ตรวจวัด	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LEL (%)	0	0										
O ₂ (%)	20.9	20.9										
ก๊าซ (ppm)												
เวลาตรวจ	8.00	9.00										
ผู้ตรวจ	[redacted]	[redacted]										

6. ลงนามในใบอนุญาตปฏิบัติงาน/ขอรับอนุญาตปฏิบัติงาน
"การขอรับอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานตามใบอนุญาตนี้ ผู้ได้รับอนุญาต พนักงาน หรือตัวแทนของผู้ได้รับอนุญาตที่เข้าปฏิบัติงานในสถานที่หรือบริเวณที่ได้รับอนุญาต ต้องรับผิดชอบต่อความปลอดภัยของชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน ทั้งของตนเองและบุคคลอื่นในทุกระยะ" ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้ยินยอมให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
ลงชื่อ: [redacted]
ลงชื่อ: [redacted]

ขอต่อเวลาปฏิบัติงาน: 17.00 ถึง 18.00 น.
เริ่มปฏิบัติงานเวลา: 17.00 น.
สถานที่ปฏิบัติงาน: MTP 07
งานที่ปฏิบัติ: วางท่อ
เครื่องมือ: Hand Tool, 10mm, 20mm
ลงชื่อ: [redacted]
ลงชื่อ: [redacted]
ลงชื่อ: [redacted]
ลงชื่อ: [redacted]

7. ส่วนรับบริษัท EFT:
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดตามรายการข้างต้น และได้กำหนดมาตรการความปลอดภัย และ [redacted] ผู้ขอใบอนุญาต
ลงชื่อ: [redacted] วันที่: / /
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบพื้นที่หน้างานตามรายการข้างต้น พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความปลอดภัยเพียงพอที่จะสามารถปฏิบัติงานได้
ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบพื้นที่, เวลาตรวจ: : น.
() วันที่ตรวจ: / /

8. การคืนใบอนุญาตปฏิบัติงานแต่ละวัน:
☐ โครงการปฏิบัติงานเสร็จ ได้ถอนกำลังคน เครื่องมือ อุปกรณ์ออกจากพื้นที่หมดแล้วและได้ส่งมอบพื้นที่กับบริษัท EFT แล้ว เหตุการณ์ปกติ
☐ ยกเลิก ☐ สภาพการปฏิบัติงานไม่ปลอดภัย ☐ เกิดเหตุผิดปกติฉุกเฉิน
☐ ไม่มีกรปฏิบัติงานภายใน 2 ชม. ☐ เลิกงานก่อนเวลา
☐ อื่นๆ:
ออกจากพื้นที่เวลา: : น.
ลงชื่อ: [redacted] ผู้ขอใบอนุญาต (หัวหน้างาน หรือ Safety)
ลงชื่อ: [redacted] ผู้ตรวจสอบ (จ.น.ท. บริษัท EFT)



ใบอนุญาตทำงานหลัก (Permit To Work Form)

PTW 670994

ใบอนุญาตทำงานที่เกี่ยวข้อง (Related PTW No.) 1. CO-664337, 670994 JSA ที่เกี่ยวข้อง (Related JSA No.) 1. CTCT-001 2. 3.

เมื่อมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ก๊าซรั่ว เพลิงไหม้ การอพยพ เหตุฉุกเฉินอื่น ๆ หรือสภาพการทำงานเกิดความไม่ปลอดภัยซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของงานที่ทำงาน ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิก
If emergency alarm signal was alarmed such as gas leaked, fire, evacuation or other emergency condition was occurred, scope change this work permit form will be obsolescence

1. ผู้ขออนุญาต (Permit Requester): ชื่อผู้ขออนุญาต (Permit Requester's name) [redacted] หมายเลข Permit Requester No. 66043 บริษัท (Company) CTCT

ขออนุญาตทำงานตั้งแต่ (Request Permit To Work since) วันที่ (Date) 10/4/24 เวลา (Time) 08:30 น. ถึง (To) วันที่ (Date) 10/4/24 เวลา (Time) 18:00 น.

สถานที่ทำงาน (Work location) Link farm area พื้นที่ (Area Owner) ☒ AN ☐ MMA ☐ อื่น ๆ (Other)

ลักษณะงาน (Type of work) ☒ ตามแผนงาน (Planned) ☐ ไม่ตามแผนงาน (Unplanned) ☐ อื่น ๆ (Other)

ผู้ควบคุมงานชื่อ (Controller name) [redacted] หน่วยงาน (Unit) เบอร์โทร (Tel.) 4837 วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel) Mech #3

กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Contact) [redacted] หน่วยงาน (Unit) เบอร์โทร (Tel.) 4837 วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel) Mech #3

รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions) Flashing Line 3' CS at tie-in No 10.

ข้อเสนอแนะพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (if any))

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน (General Personnel Protective Equipment) ☒ หมวกนิรภัย (Safety Helmet) ☒ รองเท้านิรภัย (Safety shoes) ☒ แว่นตานิรภัย (Safety Glasses)

รายละเอียดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประเภทอื่น ๆ ให้ดูตามแบบตรวจความปลอดภัยของชุดงาน (Description of other PPE please follow the details in specific check sheet)

2. ผู้ขออนุญาต: ระบุแบบตรวจความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (Permit requester identify the related check sheet)

☒ แบบตรวจความปลอดภัยงานอุณหภูมิต่ำ (Cold Work check sheet No.) CO-664337 ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานขุดเจาะ (Excavation work check sheet No.)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานที่มีความร้อนหรือประกายไฟ (Hot Work check sheet No.) ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง (Working nearby High Voltage check sheet No.)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานในที่มีอากาศจำกัด (Confined Space entry check sheet No.) ☐ แบบตรวจสอบและควบคุมการติดแบริก (Master of Blind List Control Form)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานล้างด้วยหัวฉีดแรงดันสูง (High Pressure Water Jet Cleaning check sheet No.) ☐ ป้ายป้องกันการตัดแยกระบบไฟฟ้า (Electrical Isolation Tag)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานที่สูง (Working at Height check sheet No.) ☐ แบบตรวจสอบระบบเครื่องมือวัด (Check List for Instrument Works)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานใช้บันได (Ladder check sheet No.) ☐ แบบขอเปลี่ยนแปลงระบบเครื่องมือวัดความปลอดภัยชั่วคราว (Temporary SIS change Request)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานฉายรังสี (Radiation work check sheet No.) ☐ อื่น ๆ (Other)

☐ แผนภาพแผนงานยกตัวรับคน (Lifting Plan) ☐ อื่น ๆ (Other)

3. ผู้อนุญาต/ผู้ควบคุมงาน: การตรวจวัดบรรยากาศ (Workplace Air Monitoring)

☐ ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Required Workplace Air Monitoring)

☐ ตรวจวัดตลอดเวลาและต่อเนื่อง (Continuous Monitoring)

☐ ตรวจวัดเป็นช่วงเวลา ทุก... ชั่วโมง (Interval Monitoring)

☒ ไม่ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Not Required Workplace Air Monitoring)

ยกเว้น: การทำงานในที่อับอากาศให้กรอกรายละเอียดการตรวจวัดอากาศในแบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (Except: Working in confined space must fill the Workplace Air Monitoring in Confined space entry check sheet)

หมายเหตุ: ผู้อนุญาตตรวจวัดก่อนเริ่มงาน (Remark: The Authorized person measure the Air Monitoring before start work)

หมายเหตุ: ผู้อนุญาตตรวจวัดก่อนเริ่มงาน หลังจากนั้นผู้ควบคุมงานตรวจวัดทุก 1 ชม. (Remark: The Authorized person measure the atmosphere before start work, and during work the supervisor must measure once an hour)

ผลการตรวจวัดบรรยากาศ (Result of atmosphere Monitoring)

ดัชนีการตรวจวัด Parameter	ค่ามาตรฐาน Standard	เจ้าของพื้นที่ Area owner	สำหรับผู้ควบคุมงาน ให้ลงบันทึกผลการตรวจวัดทุก 1 ชั่วโมง หรือตามที่กำหนดไว้ (For Supervisor must fill the result of the workplace air monitoring every hour or as the Authorized person requested)
เวลาตรวจวัด (Measurement time)			
ออกซิเจน (Oxygen)	20.5-21.5%		
สารติดไฟ (Combustible substance)	0%LEL		
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm		
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm		
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm		
ชื่อผู้ตรวจวัด (Measurement person's name)			

4. ผู้ขออนุญาต: การขออนุญาตทำงาน (Permit Requester request the Permit To Work)

ข้าพเจ้าได้อ่าน
safety measur...
ถึงเรื่อง (Sign) [redacted] ผู้ขออนุญาต (Permit Requester) วันที่ (Date) 10/4/24 เวลา (Time) 08:30

5. ผู้อนุญาต: การอนุญาตทำงาน (Permission of Permit To Work)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบมาตรการด้านความปลอดภัยตามรายการข้างต้นแล้วพิจารณาเห็นว่า อนุญาตให้ปฏิบัติงานได้ (I had already inspected the safety measure in above items then I agree to allow to work)

ถึงเรื่อง (Sign) [redacted] ผู้อนุญาต (Authorized Person) วันที่ (Date) 10-4-24 เวลา (Time) 08:00

6. ผู้ปฏิบัติงาน: ลงชื่อรับทราบมาตรการด้านความปลอดภัย (Sign to acknowledge the Safety Measure)

7. ผู้ขออนุญาต: ขอสืบต่อใบอนุญาตทำงาน (Extension Permit To Work)

รายชื่อ (Name)	รายชื่อ (Name)	เวลาที่ขอต่อใบอนุญาต (Extension Period Time)	ผู้ขออนุญาต	ผู้อนุญาต
		เวลาเริ่มต้น (Start Time) เวลาสิ้นสุด (End Time)	Permit requester	Authorized person
1	6			
2	7			
3	8			
4	9			
5	10			

8. ผู้ขออนุญาต/เจ้าของพื้นที่: ปิดใบใบอนุญาตทำงาน (Permit requester / Area Owner: Closing Permit To Work)

☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ได้ออกคำสั่งคนและนำเครื่องจักร/อุปกรณ์ออกจากพื้นที่แล้ว (Job completed and equipment removed from area already)

☒ ทิ้ง ☐ งาน

ถึงเรื่อง (Sign) [redacted] วันที่ (Date) 10/4/24 เวลา (Time) 16:30

เจ้าของพื้นที่ / พนักงานปฏิบัติการ วันที่ (Date) 10/4/24 เวลา (Time) 16:30

9. ผู้อนุญาต: การปิดใบใบอนุญาตทำงาน (The Authorized person: close work permit)

☐ ไม่ต้องทดสอบ (No testing require)

☐ ยังไม่ทดสอบ เนื่องจาก (Never testing yet because)

☐ ทดสอบแล้วยังมีปัญหา (Already tested but still found problem)

☐ ทดสอบแล้วงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว (Already tested and finished this job)

☐ อื่นๆ โปรดระบุ (Other please specify)

ถึงเรื่อง (Sign) [redacted] ผู้อนุญาต (Authorized Person) วันที่ (Date) 10-4-24 เวลา (Time) 16:30

สำหรับผู้อนุญาต
Permit Requestor

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ (Refer to permit to work No.) PTW - 670991 วันที่ (Date) 10 / 4 / 2561
รายละเอียดของงานที่จะทำ (Job Descriptions) Flashing Line 3' cs at tie-in No. 10
ขอแนะนำพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (If any))

สำหรับผู้อนุญาต
Authorized person

สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย (Actions that have been provided area and related equipments for safe)

- | | | |
|---|---|--|
| 1 ระบบ/อุปกรณ์มีการไล่สารเคมี น้ำมัน สารอันตรายออก และมีการทำความสะอาดภายในจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย
(System/ Equipment were purged chemical, oil, hazardous substance and cleaned inside until in safe condition) | <input type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 2 บริเวณรอบ ๆ รวมทั้งบรรยากาศและทิศทางลมอยู่ในสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย
(Around area including atmosphere and wind direction are in safe situation to work) | <input checked="" type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 3 ไม่มีแหล่งประกายไฟและความร้อน ในพื้นที่ปฏิบัติงาน
(No ignition source in workplace) | <input checked="" type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 4 พื้นที่ทำงานมีการติดป้าย และ/หรือสัญลักษณ์เตือนอันตราย พร้อมปิดกั้นบริเวณ
(Working area was installed warning sign and/or hazard communication including make barricade) | <input checked="" type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 5 มีการตัดแยกระบบ/อุปกรณ์ออกจากแหล่งพลังงานแล้ว
Have been isolated all system/equipment from the energy source | <input type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 6 มีการระบุจุดที่ปฏิบัติงานอย่างชัดเจน เช่น ติดป้าย ติดสติ๊กเกอร์
Identify the specific work point such as post the sign , Sticker. | <input type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 7 อื่น ๆ ระบุ.....
Other (identify)..... | <input type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 8 อื่น ๆ ระบุ.....
Other (identify)..... | <input type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |
| 9 อื่น ๆ ระบุ.....
Other (identify)..... | <input type="checkbox"/> ใช่
(Yes.) | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
(N/A) |

อุปกรณ์ (Equipment) [REDACTED] Personal Protective Equipments that require are)

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า
(Cotton gloves) | <input type="checkbox"/> ชุดช่วยหายใจแบบสายส่งอากาศ
(Airline Respirator) | <input type="checkbox"/> กระบังหน้า
(Face shield) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง
(Leather gloves) | <input checked="" type="checkbox"/> ปลั๊กอุดเสียง
(Ear plug) | <input type="checkbox"/> แว่นครอบตา
(Goggle) |
| | <input type="checkbox"/> ที่ครอบหูอุดเสียง
(Ear muff) | <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว
(Full Body Harness) |

หมายเหตุ (Remark) : * หมายถึง เป็นหัวข้อที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย (* means the item that need to perform to comply with Thai law)

ผู้ร่วมตรวจสอบมาตรการความปลอดภัย (Work confirm & Sign safety measure together by

วันที่ (Date) 10/4/2561 ลงชื่อ (Signed) [REDACTED] วันที่ (Date) 10/4/2561



ใบอนุญาตนํ้างานหลัก (Permit To Work Form)

PTW 670999

ใบอนุญาตนํ้างานที่เกี่ยวข้อง (Related PTW No.) 1. 00-664341 2. JSA ที่เกี่ยวข้อง (Related JSA No.) 1. 001-001 2. 3.

เมื่อมีสัญญาณแจ้งเตือนฉุกเฉิน ก๊าซรั่ว ไฟไหม้ การอพยพ เหตุฉุกเฉินอื่น ๆ หรือสภาพการทำงานเกิดความไม่ปลอดภัยรวมทั้งมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของงานที่ทำงาน ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิก

If emergency alarm signal was alarmed such as gas leaked, fire, evacuation or other emergency, or if unsafe condition was occurred, scope change, this work permit form will be obsolescence

1. ผู้ขออนุญาต (Permit Requester) : ชื่อผู้ขออนุญาต (Permit Requester's name) หมายเลข Permit Requester No. 66043 บริษัท (Company) CTCT

ขออนุญาตนํ้างานตั้งแต่ (Request Permit To Work since) วันที่ (Date) 12/4/24 เวลา (Time) 08:30 น. ถึง (To) วันที่ (Date) 12/4/24 เวลา (Time) 18:00 น.

สถานที่ทำงาน (Work location) tank farm area พื้นที่ (Area Owner) ☒ AN ☐ MMA ☐ อื่น ๆ (Other)

ลักษณะงาน (Type of work) ☒ ตามแผนงาน (Planned) ☐ ไม่ตามแผนงาน (Unplanned) ☐ อื่น ๆ (Other)

ผู้ควบคุมงาน (Controller name) หน่วยงาน (Unit) เบอร์โทร (Tel.) 4877 วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel) Mech #3

กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Contact) หน่วยงาน (Unit) เบอร์โทร (Tel.) 4877 วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel) Mech #3

รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions) Flushing Line 5 of tie-in No 10 / Exit Punch Killing / Involution

ข้อเสนอแนะพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (if any)) "N2 Flushing"

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน (General Personnel Protective Equipment) ☒ หมวกนิรภัย (Safety Helmet) ☒ รองเท้านิรภัย (Safety shoes) ☒ แว่นตานิรภัย (Safety Glasses)

รายละเอียดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประเภทอื่น ๆ ที่ดูตามแบบตรวจความปลอดภัยของแต่ละงาน (Description of other PPE please follow the details in specific check sheet)

2. ผู้ขออนุญาต : ระบุแบบตรวจความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (Permit requester identify the related check sheet)

☒ แบบตรวจความปลอดภัยงานธรรมดา (Cold Work check sheet No.) 00-664341 ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานขุดเจาะ (Excavation work check sheet No.)

☒ แบบตรวจความปลอดภัยงานที่มีความร้อนหรือประกายไฟ (Hot Work check sheet No.) 60002 ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง (Working nearby High Voltage check sheet No.)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานในที่อับอากาศ (Confined Space entry check sheet No.) ☐ แบบตรวจสอบและควบคุมการตัดแยกระบบ (Master of Blind List Control Form)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานล้างด้วยน้ำแรงดันสูง (High Pressure Water Jet Cleaning check sheet No.) ☐ ป้ายห้ามการตัดแยกระบบไฟฟ้า (Electrical Isolation Tag)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานที่สูง (Working at Height check sheet No.) ☐ แบบตรวจสอบระบบเครื่องมือวัด (Check List for Instrument Works)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานใช้บันได (Ladder check sheet No.) ☐ แบบขอเปลี่ยนแปลงระบบเครื่องมือวัดความปลอดภัยชั่วคราว (Temporary SIS change Request)

☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานฉายรังสี (Radiation work check sheet No.) ☐ อื่น ๆ (Other)

☐ แบบวางแผนงานยกตัวหรือเคลื่อน (Lifting Plan) ☐ อื่น ๆ (Other)

3. ผู้อนุญาต/ผู้ควบคุมงาน : การตรวจวัดบรรยากาศ (Workplace Air Monitoring)

☒ ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Required Workplace Air Monitoring)

☐ ตรวจวัดตลอดเวลาและต่อเนื่อง (Continuous Monitoring)

☒ ตรวจวัดเป็นช่วงเวลา ทุก... ชั่วโมง (Interval Monitoring) 1 ชั่วโมง

☐ ไม่ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Not Required Workplace Air Monitoring)

หมายเหตุ : ผู้อนุญาตตรวจวัดก่อนเริ่มงาน (Remark : The Authorized person measure the Air Monitoring before start work)

ผู้อนุญาตตรวจวัดก่อนเริ่มงาน หลังจากนั้นผู้ควบคุมงานตรวจวัดทุก 1 ชม. (Remark : The Authorized person measure the atmosphere before start work, and during work the supervisor must measure once an hour)

ตัวชี้วัดตรวจวัด	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจวัดบรรยากาศ (Result of atmosphere Monitoring)
Parameter	Standard	สำหรับผู้ควบคุมงาน ให้ลงบันทึกผลการตรวจวัดทุก 1 ชั่วโมง หรือตามที่กำหนดไว้ (For Supervisor must fill the result of the workplace air monitoring every hour or as the Authorized person requested)
เวลาตรวจวัด (Measurement time)	-	08:30
ออกซิเจน (Oxygen)	20.5-21.5%	20.9
สารติดไฟ (Combustible substance)	0%LEL	0
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm	-
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm	-
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm	-
ชื่อผู้ตรวจวัด (Measurement person's name)	-	กิตติธ

4. ผู้ขออนุญาต : การอ่านและทำความเข้าใจ (Read and Understand)

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจ (I had already read and understood in actions required and strictly followed.)

ลงชื่อ (Signature) ผู้ขออนุญาต (Permit Requester) วันที่ (Date) 12/4/24 เวลา (Time) 08:30

5. ผู้อนุญาต : การอนุญาต (Authorization)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบ (I had already inspected the safety measure in above items then I agree to allow to work)

ลงชื่อ (Signature) ผู้อนุญาต (Authorized Person) วันที่ (Date) 12/04/24 เวลา (Time) 07:00

6. ผู้ปฏิบัติงาน : ลงชื่อรับทราบมาตรการด้านความปลอดภัย (Sign to acknowledge the Safety Measure)

7. ผู้ขออนุญาต : ขอต่ออายุใบอนุญาตนํ้างาน (Extension Permit To Work)

รายชื่อ (Name)	รายชื่อ (Name)	เวลาที่ขอต่ออายุ (Extension Period Time)	ผู้ขออนุญาต	ผู้อนุญาต
		เวลาเริ่มต้น (Start Time) เวลาสิ้นสุด (End Time)	Permit requester	Authorized person
1	6			
2	7			
3	8			
4	9			
5	10			

8. ผู้ขออนุญาต / เจ้าของพื้นที่ : การปิดใบอนุญาตนํ้างาน (Permit requester / Area Owner : Closing Permit To work)

☒ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ได้ออกกำลังคนและนำเครื่องจักร/อุปกรณ์ออกจากพื้นที่แล้ว (Job was finished then remove man power and machinery/ equipment out from area already)

☐ ทำความสะอาดพื้นที่ (Clean up the area)

☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จ (Work not finished yet)

ลงชื่อ (Signature) เจ้าของพื้นที่ / พนักงานปฏิบัติการ วันที่ (Date) 12/4/24 เวลา (Time) 08:30

9. ผู้อนุญาต : การปิดใบอนุญาตนํ้างาน (The Authorized person ; close work permit)

☐ ไม่ต้องทดสอบ (No testing require)

☐ ยังไม่ทดสอบ เนื่องจาก (Never testing yet because)

☐ ทดสอบแล้วยังมีปัญหา (Already tested but still found problem)

ลงชื่อ (Signature) ผู้อนุญาต วันที่ (Date) 12/04/24 เวลา (Time) 16:41



แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานที่มีความร้อนหรือประกายไฟ

(HOT WORK CHECK SHEET)

No. HO.66 0003

สำหรับผู้ขออนุญาต Permit Requestor	อ้างถึงใบอนุญาตทำงาน เลขที่ (Refer to permit to work No.) ๕๗๐๐๐๐		วันที่ (Date) ๑๖/๑/๒๕	
	ผู้เฝ้าระวังไฟ (Fire watch man) ชื่อ-สกุล (Name-Surname) [Redacted]			
สำหรับผู้อนุญาต Authorized person	รายละเอียดของงานที่จะทำ (Job Descriptions) ให้งาน INSULATION 100% 50% 50% 50%			
	ข้อเสนอแนะพิเศษก่อนเริ่มงาน(ถ้ามี) (Special recommendation before work (If any))			
<p>สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย (Actions that have been provided area and related equipments for safe)</p> <p>1 ระบบ/อุปกรณ์มีการไล่สารเคมี น้ำมัน สารอันตรายออก และมีการทำความสะอาดภายในจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย (System/ Equipment were purged chemical, oil, hazardous substance and cleaned inside until in safe condition) <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>2 วัสดุที่ไหม้ไฟได้หรือวัสดุไวไฟที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ ได้ถูกเคลื่อนย้ายออกไปไว้ในระยะห่าง 11 เมตร (Fuel or flammable materials that can be removed were removed out in 11 meters long distance) <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>3 ได้มีการใช้เครื่องป้องกันเพื่อลดโอกาสที่ประกายไฟจะสัมผัสกับแหล่งจุดไฟติดได้ เช่น ผ้ากันไฟ เป็นต้น (There were protection materials to mitigate the sparks contact with combustible source such as fire blanket) <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>4 มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันไฟย้อนกลับ 4 จุด คือ 1.ทางออกของ Gas Regulator 2. ทางออกของ Oxygen Regulator 3. ค้าน Torch ทางด้านคอสาย Oxygen 4. ค้าน Torch ทางด้านคอสายแก๊สเชื่อมพอง และมีประแจเปิดวาล์วถึงแก๊สอะเซทิลีน Oxygen and acetylene cylinder were installed flash back arrestor 4 points 1.Oxygen regulator outlet 2. Fuel gas regulator outlet 3. At torch handing near oxygen connection line 4. At torch handing near fuel gas connection line) and has a wrench for open valve of acetylene cylinder <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>(There were protection materials to mitigate the sparks contact with combustible source such as fire blanket)</p> <p>* 5 มีการเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมใช้งาน และสามารถหยิบใช้ได้สะดวก (Fire protection system and fire extinguisher were ready and comfortable to use) <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>* 6 อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องมีสายดิน และมีการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย (Electrical equipments shall be installed earthing and safe codition) <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>* 7 อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นชนิดที่ป้องกันการระเบิด หรือติดไฟ มีสายดิน และมีการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย (Electrical equipments shall be explosion proof, installed earthing, and have safe condition) <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>8 บริเวณรอบ ๆ รวมทั้งบรรยากาศและทิศทางลมอยู่ในสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย (Around area including atmosphere and wind direction are in safe situation to work) <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>9 พื้นที่การทำงานติดป้าย และ/หรือสัญลักษณ์เตือนอันตราย พร้อมปิดกั้นบริเวณ (Working area was installed warning sign and/or hazard communication including make barricade) <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>10 มีการระบุจุดที่จะปฏิบัติงานอย่างชัดเจน เช่น ติดป้าย ติดสติ๊กเกอร์ (Identify the specific work point such as post the sign, Stricker.) <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>11 มีการตัดแยกอุปกรณ์ออกจากแหล่งพลังงานแล้ว (Have been isolated all system/equipment from the energy source) <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>12 อื่น ๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)</p> <p>Other (identify).....</p> <p>มาตรการป้องกันหลังเลิกงาน (Measures after work.)</p> <p>กำหนดให้ผู้เฝ้าระวังไฟเป็นเวลา 30 นาทีต่อเนื่องภายหลังเสร็จงาน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่.....ถึง..... ผู้เฝ้าระวังไฟ (ตัวบรรจง).....</p> <p>(Fire watch to remain at site for 30 minutes after the hot work is completed from.....to.....) Fire watch mna name.....</p> <p>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้ (Personal Protective Equipments that require are)</p> <p><input type="checkbox"/> หน้ากากงานเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว</p> <p>(Welding face shield) (Leather gloves) (Full Body Harness)</p> <p><input type="checkbox"/> ชุดหนัองงานเชื่อม / หรือแผ่นปิดหน้าอกกันประกายไฟ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(Welding Suit or Fireproof apron)</p> <p>หมายเหตุ (Remark) * หมายถึง หัวข้อที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย (* mean the item that need to perform to comply with Thai Law)</p> <p>ผู้ร่วมตรวจ..... safety measure together, by open.....</p> <p>ลงชื่อ (Sign) [Redacted] (Date) ๑๖-๑-๒๕ ลงชื่อ (Signed) [Redacted] (Date) ๑๖/๑/๒๕</p> <p>เวลา (time) ๐๘:๕๐ เวลา (time) ๑๖:๕๐</p> <p>ลงชื่อ (Sign) [Redacted] (Date) ๑๖-๑-๒๕ ลงชื่อ (Signed) [Redacted] (Date) ๑๖/๑/๒๕</p> <p>เวลา (time) ๐๘:๕๐ เวลา (time) ๑๖:๕๐</p> <p>Identify (Other) วันที่ (Date) เวลา (time)</p>				



แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานธรรมดา
(COLD WORK CHECK SHEET)

No. CO 664342

สำหรับผู้อนุญาต
Permit Requestor

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ (Refer to permit to work No.) PTW - 671000 วันที่ (Date) 12 / 4 / 2564
รายละเอียดของงานที่จะทำ (Job Descriptions) Flashing Line 3" cs at tie-in No 11.
ขอแนะนำพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (If any))

สำหรับผู้อนุญาต
Authorized person

สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย (Actions that have been provided area and related equipments for safe)

- 1 ระบบ/อุปกรณ์มีการไล่สารเคมี น้ำมัน สารอันตรายออก และมีการทำความสะอาดภายในจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย (System/ Equipment were purged chemical, oil, hazardous substance and cleaned inside until in safe condition) ☐ ใช่ ☒ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- 2 บริเวณรอบ ๆ รวมทั้งบรรยากาศและทิศทางลมอยู่ในสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย (Around area including atmosphere and wind direction are in safe situation to work) ☒ ใช่ ☐ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- 3 ไม่มีแหล่งประกายไฟและความร้อน ในพื้นที่ปฏิบัติงาน (No ignition source in workplace) ☐ ใช่ ☒ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- 4 พื้นที่ทำงานมีการติดป้าย และ/หรือสัญลักษณ์เตือนอันตราย พร้อมปิดกั้นบริเวณ (Working area was installed warning sign and/or hazard communication including make barricade) ☒ ใช่ ☐ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- 5 มีการตัดแยกระบบ/อุปกรณ์ออกจากแหล่งพลังงานแล้ว (Have been isolated all system/equipment from the energy source) ☐ ใช่ ☒ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- 6 มีการระบุจุดที่ปฏิบัติงานอย่างชัดเจน เช่น ติดป้าย ติดสติ๊กเกอร์ (Identify the specific work point such as post the sign , Sticker.) ☐ ใช่ ☒ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- 7 อื่น ๆ ระบุ..... ☐ ใช่ ☐ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- Other (identify).....
- 8 อื่น ๆ ระบุ..... ☐ ใช่ ☐ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- Other (identify).....
- 9 อื่น ๆ ระบุ..... ☐ ใช่ ☐ ไม่เป็น
 (Yes.) (N/A)
- Other (identify).....

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้ (Personal Protective Equipments that require are)

- ☐ หน้ากากกรองสารเคมีชนิดครึ่งหน้า (Chemical respirators half mask) ☐ ชุดช่วยหายใจแบบสายส่งอากาศ (Airline Respirator) ☐ กระบังหน้า (Face shield)
- ☐ ถุงมือผ้า (Cotton gloves) ☐ ปลั๊กอุดเสียง (Ear plug) ☐ แว่นครอบตา (Goggle)
- ☐ ถุงมือหนัง (Leather gloves) ☐ ที่ครอบหูลดเสียง (Ear muff) ☐ เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว (Full Body Harness)

หมายเหตุ (Remark) : * หมายถึง เป็นหัวข้อที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย (* means the item that need to conform to comply with Thai law)

ผู้ร่วมตรวจสอบมาตรการความปลอดภัย (Work confirm & Sign safety measure together)



หน้า # AN1

ใบอนุญาตทำงานหลัก (Permit To Work Form)

PTW 671000

ใบอนุญาตทำงานที่เกี่ยวข้อง (Related PTW No.) 1. 00-664342 3. JSA ที่เกี่ยวข้อง (Related JSA No.) 1. CTCT-001 2. 3.

เมื่อมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ก๊าซรั่ว เพลิงไหม้ การอพยพ เหตุฉุกเฉินอื่นๆ หรือสภาพการทำงานเกิดความไม่ปลอดภัยรวมทั้งมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของงานที่ทำ ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิก
If emergency alarm signal was alarmed such as gas leaked, fire, evacuation or other emergency conditions, or if the working condition was unsafe, this work permit form will be obsolete.

1. ผู้ขออนุญาต (Permit Requester) : ชื่อผู้ขออนุญาต (Permit Requester's name) หมายเลขใบอนุญาต (Permit Requester No.) 66043 บริษัท (Company) CTCT

ขออนุญาตทำงานตั้งแต่ (Request Permit To Work since) วันที่ (Date) 12/4/24 เวลา (Time) 08:30 น. ถึง (To) วันที่ (Date) 12/4/24 เวลา (Time) 18:00 น.

สถานที่ทำงาน (Work location) Metering area พื้นที่ (Area Owner) AN MMA อื่นๆ (Other)

ลักษณะงาน (Type of work) ☒ ตามแผนงาน (Planned) ☐ ไม่ตามแผนงาน (Unplanned) ☐ อื่นๆ (Other)

ผู้ควบคุมงานชื่อ (Controller name) หน่วยงาน (Unit) 1-AM เบอร์โทร (Tel.) 4899 วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel) Mech +3

กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Contact) หน่วยงาน (Unit) 1-AM เบอร์โทร (Tel.) 4899 วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel) Mech +3

รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions) Flushing Line & CS at tie-in No.11

ขอแนะนำพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (if any)) N2 Flushing

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน (General Personnel Protective Equipment) ☒ หมวกนิรภัย (Safety Helmet) ☒ รองเท้านิรภัย (Safety shoes) ☒ แว่นตานิรภัย (Safety Glasses)

รายละเอียดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประเภทอื่น ๆ ให้ดูตามแบบตรวจความปลอดภัยของแต่ละงาน (Description of other PPE please follow the details in specific check sheet)

2. ผู้ขออนุญาต : ระบุแบบตรวจความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (Permit requester identify the related check sheet)

- ☒ แบบตรวจความปลอดภัยงานเย็น/น้ำแข็ง (Cold Work check sheet No.) 00-664342
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานที่มีความร้อนหรือประกายไฟ (Hot Work check sheet No.)
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยภายในที่อับอากาศ (Confined Space entry check sheet No.)
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยจากแรงดันน้ำ/ไอน้ำแรงดันสูง (High Pressure Water Jet Cleaning check sheet No.)
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานบนที่สูง (Working at Height check sheet No.)
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานใช้บันได (Ladder check sheet No.)
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานฉายรังสี (Radiation work check sheet No.)
- ☐ แบบวางแผนยกสำหรับรถเครน (Lifting Plan)
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยขุดเจาะ (Excavation work check sheet No.)
- ☐ แบบตรวจความปลอดภัยงานใกล้สายส่งไฟฟ้าแรงสูง (Working nearby High Voltage check sheet No.)
- ☐ แบบตรวจสอบและควบคุมการตัดแยกระบบ (Master of Blind List Control Form)
- ☐ ป้ายห้ามการตัดแยกระบบไฟฟ้า (Electrical Isolation Tag)
- ☐ แบบตรวจสอบระบบเครื่องมือวัด (Check List for Instrument Works)
- ☐ แบบขอเปลี่ยนแปลงระบบเครื่องมือวัดความปลอดภัยชั่วคราว (Temporary SIS change Request)
- ☐ อื่นๆ (Other)
- ☐ อื่นๆ (Other)

3. ผู้อนุญาต/ผู้ควบคุมงาน : การตรวจวัดบรรยากาศ (Workplace Air Monitoring)

- ☐ ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Required Workplace Air Monitoring)
 - ☐ ตรวจวัดตลอดเวลาและต่อเนื่อง (Continuous Monitoring)
 - ☒ ตรวจวัดเป็นช่วงเวลา ทุก ชั่วโมง (Interval Monitoring)
 - ☐ ไม่ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Not Required Workplace Air Monitoring)
- ยกเว้น : การทำงานในที่อับอากาศให้กรอกรายละเอียดการตรวจวัดอากาศในแบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (Except : Working in confined space must fill the Workplace Air Monitoring in Confined space entry check sheet)
- หมายเหตุ : ผู้อนุญาตตรวจวัดก่อนเริ่มงาน (Remark : The Authorized person measure the Air Monitoring before start work)

หมายเหตุ : ผู้อนุญาตตรวจวัดก่อนเริ่มงาน หลังจากนั้นผู้ควบคุมงานตรวจวัดทุก 1 ชม. (Remark : The Authorized person measure the atmosphere before start work, and during work the supervisor must measure once an hour)

ดัชนีการตรวจวัด Parameter	ค่ามาตรฐาน Standard	ผลการตรวจสภาพอากาศ (Result of atmosphere Monitoring)					
		เจ้าของพื้นที่ Area owner	สำหรับผู้ควบคุมงาน ให้บันทึกผลการตรวจวัดทุก 1 ชั่วโมง หรือตามที่กำหนดไว้ (For Supervisor must fill the result of the workplace air monitoring every hour or as the Authorized person requested)				
เวลาตรวจวัด (Measurement time)							
ออกซิเจน (Oxygen)	20.5-21.5%						
สารติดไฟ (Combustible substance)	0%LEL						
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm						
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm						
สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)	ppm						
ชื่อผู้ตรวจวัด (Measurement person's name)							

4. ผู้ขออนุญาต : ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจมาตรการด้านความปลอดภัย (I had already read and understood in actions required and followed.)

ลงชื่อ (Sign) ผู้ขออนุญาต (Permit Requester) วันที่ (Date) 12/4/24 เวลา (Time) 08:30

5. ผู้อนุญาต : ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและอนุญาตให้ปฏิบัติงานได้ (I had already inspected the safety measure in above items then I agree to allow to work)

ลงชื่อ (Sign) ผู้อนุญาต (Authorized Person) วันที่ (Date) 12/04/24 เวลา (Time) 07:00

6. ผู้ปฏิบัติงาน : ลงชื่อรับทราบมาตรการด้านความปลอดภัย (Sign to acknowledge the Safety Measure)

รายชื่อ (Name)	รายชื่อ (Name)	เวลาที่ขอขยาย (Extension Period Time)	ผู้ขออนุญาต (Permit requester)	ผู้อนุญาต (Authorized person)
1	6	เวลาเริ่มต้น (Start Time) เวลาสิ้นสุด (End Time)		
2	7			
3	8			
4	9			
5	10			

8. ผู้ขออนุญาต / เจ้าของพื้นที่ : การปิดใบอนุญาตทำงาน (Permit requester / Area Owner : Closing Permit To Work)

- ☒ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ได้ถอนกำลังคนและนำเครื่องจักร/อุปกรณ์ออกจากพื้นที่แล้ว (Job was finished then remove man power and machinery/ equipment out from area already)
- ☒ ทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว (Cleaning was done)
- ☐ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จสิ้นเนื่องจาก (Job was not finished because)
- ☐ ไม่จำเป็นต้องทดสอบ (No testing require)
- ☐ ยังไม่ทดสอบ เนื่องจาก (Never testing yet because)
- ☒ ทดสอบแล้วยังมีปัญหา (Already tested but still found problem)
- ☐ ทดสอบแล้วงานเสร็จสิ้น (Already tested and finished this job)

ลงชื่อ (Sign)

ลงชื่อ (Sign)

..... (Authorized Person) วันที่ (Date) 12/04/24 เวลา (Time) 16:47