

## ภาคผนวก ค

### เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 ใบเสร็จจัดเก็บขยะมูลฝอย
- ค2 กรมธรรม์ประกันภัย
- ค3 แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน
- ค4 Master Schedule Project
- ค5 ใบรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
- ค6 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
- ค7 แผนผังแสดงเส้นทางอพยพหนีไฟ
- ค8 เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ.2)
- ค9 เอกสารเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง
- ค10 เอกสารการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น ชนิดปั้นจั่นหอสุง
- ค11 กฎระเบียบการก่อสร้างและบดลงโทษ
- ค12 กฎระเบียบบ้านพักคนงานและบดลงโทษ
- ค13 เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19
- ค14 เอกสารขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว
- ค15 ใบเสร็จสุบสิ่งปฏิกูล
- ค16 รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชน



## ภาคผนวก ค1

ใบเสร็จจัดเก็บขยะมูลฝอย





## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-17187/67

วันที่ 24 พฤษภาคม 2567

เทศบาลเมืองหัวหิน

ได้รับเงินจาก บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (โครงการศุภาลย์บลูเวลหัวหิน)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ หัวหิน - ห้วยมงคล ม.- ช.- ถ.- ต.หัวหิน อ. หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน เมษายน 2567
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

( นางสาวพจนา บัวงาม )

นักวิชาการจัดเก็บรายได้





## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-17188/67

วันที่ 24 พฤษภาคม 2567

### เทศบาลเมืองหัวหิน

ได้รับเงินจาก บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (โครงการศุภาลักษณ์เวลหัวหิน)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ หัวหิน - ห้วยมงคล 24 ม.- ซ.- ถ.- ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน พฤษภาคม 2567
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน





## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-17189/67

วันที่ 24 พฤษภาคม 2567

### เทศบาลเมืองหัวหิน

ได้รับเงินจาก บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (โครงการศุภาลัยบลูเวลหัวหิน)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ หัวหิน - ห้วยมงคล 24 ม.- ช.- ถ.- ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ประจำเดือน มิถุนายน 2567
	รวมเงิน		1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

## ภาคผนวก ค2

กรมธรรม์ประกันภัย





บริษัท เอไอ้ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรตน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

เอกสารออกเป็นชุด

ใบเสร็จรับเงิน  
PREMIUM RECEIPT  
ต้นฉบับ / Original

ผู้เอาประกันภัย : บริษัท บีอีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด Insured :	ใบเสร็จเล่มที่ : Book No. : 2302	เลขที่ : Invoice No. : 0200200015
	ลงวันที่ : Date: 6 กุมภาพันธ์ 2566	
ที่อยู่ : 123/504 หมู่ 3 ต.บางรักน้อย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 Address :	กรมธรรม์ประกันภัยเลข ที่ : 0222465708 Policy No. :	ต่ออายุปีที่ Renewal Year -
	ใบสลักหลังเลขที่ : Endorsement No. :	

ประเภทของการประกันภัย Type of Insurance	ประเภท Line	เบี้ยประกัน (บาท) Premium (Baht)	ภาษี (บาท) Tax (Baht)	อากร (บาท) Stamps (Baht)	รวม (บาท) Total (Baht)
SPECIAL GPA	A AND H	35,160.00	0.00	141	35,301.00

โปรดจ่ายเป็นเช็คขีดกรรอนถึง

บริษัท เอไอ้ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

Please pay by crossed cheque in favor of

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้

รับเงินตามเช็คแล้ว

This receipt will be valid only after the relative

cheque is honored by the Bank.

บริษัท เอไอ้ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

ลงนามร่วม, พยาน / Countersigned, Witness

ผู้รับเงิน / Recipient

ระยะเวลาประกันภัย Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From 1 กุมภาพันธ์ 2566	สิ้นสุดวันที่ To 1 กุมภาพันธ์ 2567
-------------------------------------	--	---------------------------------------

ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย:

สิริบุญ ฤทธิชัย/M 67-0030195-000





บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บจก. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

ต่ออายุปีที่

Renewal Year

Plan Name :	SPECIAL GPA PLAN 2 - CON Scale	ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE	
รหัสบริษัท : Company Code :	UNI	การประกันภัยอุบัติเหตุ	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No : 0222465708
<input type="checkbox"/> ส่วนบุคคล Personal Accident Insurance		<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่ม Group Accident Insurance	<input type="checkbox"/> นักเรียน นิสิต นักศึกษา Student Group Accident Insurance
คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage			
1. ผู้ถือกรมธรรม์ : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด 123/504 หมู่ 3 ต.บางรักน้อย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000			
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address โปรดดูเอกสารแนบท้าย As per list attached		เลขบัตรประจำตัวประชาชน : ID No อาชีพ : Occupation ชั้นอาชีพ : Occupation Class อายุ : Age	
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทโดยธรรม		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured :	
4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 12:00 น. สิ้นสุดวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 12:00 น. Period of Insurance : From at hours to at hours			
5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของความบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This Policy affords coverages only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated			
ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement		จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	ความรับผิดชอบส่วนแรก Deductible
ข้อ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.1) Item 1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Disability (P.A.1)		-	-
ข้อ 1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2) Item 1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability (P.A.2)		ดังเอกสารแนบท้าย	35,160.00
ข้อ 2 ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน ไม่คุ้มครอง สัปดาห์ Item 2 Total Temporary Disability Max. Weeks	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
ข้อ 3 ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน ไม่คุ้มครอง สัปดาห์ Item 3 Partial Temporary Disability Max. Weeks	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
ข้อ 4 ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 4 Medical Expenses Each Acciden	ดังเอกสารแนบท้าย	ไม่มี บาทแรก	รวมอยู่ด้วย
ความคุ้มครองฆาตกรรมและลอบทำร้าย Including murder & assault Bht		เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	
		ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	
		เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	
		ภาษี Tax	
		อากร Stamp	
		เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	
6. ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด Insuring Agreement/Endorsement attached		อบ 2, อบ 3, Manuscript Endorsement 1, Manuscript Endorsement 2	
<input type="checkbox"/> ตัวแทน Agent		<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker	
สัญญา กขพรหม/ม 67-0030195-000		ใบอนุญาตเลขที่ License No. 6204029791	

วันที่สัญญาประกันภัย

Agreement made on

1 กุมภาพันธ์ 2566

วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย

Policy issued on

6 กุมภาพันธ์ 2566

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, The company has caused this Policy to be signed by person/s with power to act on behalf of the Company and the Company's stamp to be affixed at its Office.

กรรมการ/ Director



พยาน/ Witness



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand  
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999  
ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. 0107554000283

เรื่อง การนำส่งกรมธรรม์ประกันภัย  
เรียน ท่านผู้ถือกรมธรรม์

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ผู้ให้บริการด้านประกันวินาศภัย มุ่งมั่นที่จะให้บริการด้านประกันวินาศภัย เพื่อตอบสนองทุกความต้องการของลูกค้าบริษัทฯ ขอขอบคุณท่านที่มอบความไว้วางใจให้บริษัทฯ ได้ดูแลและบริการการประกันภัยแก่ท่าน พร้อมกันนี้บริษัทฯ ขอ นำส่งกรมธรรม์ กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ ของท่านมาพร้อมจดหมายฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐาน

กรมธรรม์ประกันภัยของท่านจะเริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือจนกว่าจะมีการแจ้งยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยเป็นลายลักษณ์อักษร โดยคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด หรือไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัย ดังรายละเอียดที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

เพื่อประโยชน์สูงสุดของท่าน กรุณาใช้เวลาศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัยที่แนบมา และโปรดเก็บกรมธรรม์ประกันภัยไว้เพื่อเป็นหลักฐาน หากมีข้อมูลในตารางกรมธรรม์ประกันภัยไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งบริษัทฯ หรือนายหน้าประกันภัย หรือตัวแทนประกันภัยของท่าน เพื่อดำเนินการแก้ไข

ขอแสดงความนับถือ

ฉานพล รตนารณ์

แผนกประกันอุบัติเหตุและสุขภาพ

หมายเหตุ: ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ [www.aig.co.th/privacy-policy](http://www.aig.co.th/privacy-policy)

Dear Policy holder,

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited (the “Company”), a non-life insurance service provider, determined to provide non-life insurance services to meet all customer needs. Thank you for placing your trust in us and giving us a chance to take care and provide an insurance service. The Company would like to submit Accident & Health Insurance Policy with this letter as evidence.

Your insurance policy will become effective on the date specified in the insurance policy schedule until there is any cancellation informed in writing by either party or no premium payment as the details specified in the insurance policy.

For the best of your interest, please take your time to read the information in the attached policy schedule for your understanding and please keep the insurance policy well. If there is any incorrect information in the insurance policy schedule, please do not hesitate to inform the Company or your broker or your agent to correct it accordingly.

Yours sincerely,

Charmpol Ratanaporn

Accident & Health Department

Note: Please find the Privacy Policy at [www.aig.co.th/en/privacy-policy](http://www.aig.co.th/en/privacy-policy)



## กรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

โดยการซื้อชื่อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้บังคับเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

**การคุ้มครอง :** ตามข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด  
**เงื่อนไขทั่วไป**

1. คำนิยาม : เพื่อใช้ในกรรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรรมธรรม์ประกันภัยนี้

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 1.1 "บริษัท"                         | หมายความว่า บริษัทที่ออกกรรมธรรม์ประกันภัยนี้   |
| 1.2 "ผู้ถือกรรมธรรม์"                | หมายความว่า บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรรมธรรม์ในตารางกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย  |
| 1.3 "ผู้เอาประกันภัย"                | หมายความว่า บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรรมธรรม์นี้   |
| 1.4 "ตาราง"                          | หมายความว่า ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยนี้  |
| 1.5 "อุบัติเหตุ"                     | หมายความว่า เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง   |
| 1.6 "ความบาดเจ็บ"                    | หมายความว่า การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น  |
| 1.7 "ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง"           | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป   |
| 1.8 "ทุพพลภาพถาวรบางส่วน"            | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำตามปกติได้โดยตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อสินจ้างได้  |
| 1.9 "ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง"       | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติได้โดยสิ้นเชิงในช่วงระยะเวลาหนึ่ง   |
| 1.10 "ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน"       | หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติบางส่วนในช่วงระยะเวลาหนึ่งก็ดี หรือเป็นผลต่อเนื่องจากทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ซึ่งได้ทุเลาบางส่วนลงแล้วก็ดี แต่ยังไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติได้ครบทุกส่วนในช่วงระยะเวลาหนึ่ง |
| 1.11 "ความรับผิดชอบส่วนแรก"          | หมายความว่า ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง  |
| 1.12 "ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ" | หมายความว่า ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล  |

## 2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใด ๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

## 3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามิเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดที่จะกระทำได้แล้ว

## 4. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิตหรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว



สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่ถ้าหากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จพร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

#### 5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทนตามที่เห็นสมควรรวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

#### 6. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายในกำหนดระยะเวลาดังต่อไปนี้

6.1 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 และข้อ 4 จะจ่ายภายใน 20 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

6.2 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 และข้อ 3 จะจ่ายให้ในวันครบกำหนดทุกๆ 4 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาทุพพลภาพ แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยตามข้อ 6.1 หรือข้อ 6.2 ดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

สำหรับการเรียกร้องตามข้อ 6.2 จะขยายระยะเวลาตามวรรคก่อนได้เฉพาะกำหนดการจ่ายครั้งแรกเท่านั้น ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัท ในกรณีนี้ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์จะต้องให้ข้อเท็จจริง และความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

#### 7. การจำกัดความรับผิดชอบตลอดระยะเวลาประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตาราง และเมื่อมีการจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 เต็มวงเงินจำกัดความรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตารางแล้ว ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ยังมีผลบังคับต่อไปตลอดระยะเวลาประกันภัยที่เหลือ ทั้งนี้เฉพาะตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 4 (ถ้ามี) เท่านั้น

#### 8. การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้เอาประกันภัย ได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการ โดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมและจะซื้อการคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่น ซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

#### 9. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

#### 10. การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

10.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

10.2 ผู้ถือกรมธรรม์จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน / เดือน)	ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

11. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยนั้นให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้ว ออกตามส่วน

12. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรตน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code :	UNI	เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์	Coverage Details
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number	0222465708	วันที่ทำเอกสาร Date Issued
			6 กุมภาพันธ์ 2566
ความคุ้มครอง Coverage	จำนวนทุนประกันภัย (แต่ละบุคคล) Sum Insured (each person) บาท (Baht)	เบี้ยประกันภัย Premium บาท (Baht)	

EG	ทุนประกัน 100,000.-/10,000.- (พนักงานไม่ระบุนาม)		
เสียชีวิต AD- ACCIDENTAL DEATH	100,000.00	7,110.00	
สูญเสียอวัยวะและสาขตา D-DISEMBLEMENT	100,000.00	รวมอยู่ด้วย Included	
ทุพพลภาพถาวร PD-PERMANENT DISABILITY	100,000.00	180.00	
การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ME-MEDICAL EXPENSE	10,000.00	27,870.00	
จำนวนผู้เอาประกันภัย 30 คน	รวมเบี้ยประกันภัย	35,160.00	
จำนวนผู้เอาประกันภัยทั้งสิ้น 30 คน		รวมเบี้ยประกันภัยทั้งสิ้น	35,160.00

หมายเหตุ : อายุของผู้เอาประกันภัยจำกัดระหว่าง 16 - 60 ปี

การขยายความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ตาม อบ. 3 แหนบ  
จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 ให้คุ้มครองตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ข้างต้นของเอกสารแนบท้ายนี้  
ของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล



## สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

### ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น การประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้-

#### ข้อ 1 : การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานคนไข้ใน โรงพยาบาลและเสียชีวิตเพราะความบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้น ได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายดาสองข้าง
- 1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายดาหนึ่งข้าง
- 1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายดาหนึ่งข้าง
- 1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายดาหนึ่งข้าง
- 1.10 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ้
- 1.11 15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง
- 1.12 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)
- 1.13 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)
- 1.14 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)
- 1.15 8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
- 1.16 4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
- 1.17 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้
- 1.18 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ
- 1.19 1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ

**การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกาย และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

**การสูญเสียสายตา** หมายความว่า ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 1.12 ถึง 1.19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1.1 ถึง 1.9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกัน แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

**ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วน** ซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 1.2 ถึง 1.19 ได้และไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลักรัส หรือคมกลืน บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

#### ข้อ 2 : ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตารางตลอดระยะเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันทีหลังจากมีกรณีที่ต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 1

### ข้อ 3 : ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วนภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตาราง ตลอดระยะเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันที หลังจากมีกรณีต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 หรือ ข้อ 2

### ข้อ 4 : การรักษาพยาบาล

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมาย หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริง ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล แต่ไม่รวมถึงการจ้างพยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบด้วยตนเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น



## ข้อยกเว้น

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

### 1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้  
คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัม เปอร์เซ็นต์ ขึ้นไป
- ข. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
- ค. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือโรคพิษพิษ หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
- ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
- จ. การแท้งลูก
- ฉ. การรักษาฟัน การรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้น อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- ช. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- ซ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน
- ณ. อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

### 2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

- ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล้าคิวในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย คำน้ำที่ต้องใช้ถึงอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ
- ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะที่โดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
- ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
- จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- ช. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง





บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand  
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999  
ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

**การขยายความคุ้มครอง**

รหัสบริษัท : UNI

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม)

อ.บ.3

เอกสารแนบท้ายเลขที่			เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 0222465708				วันที่เอกสาร 6 กุมภาพันธ์ 2566	
ชื่อผู้เอาประกันภัย บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด								
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566			เวลา 12:00	น.	สิ้นสุดวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567	เวลา 12:00	น.	
เบี้ยประกันภัย รวมอยู่ด้วย ภาษี			อากร		รวม			

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครอง

ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่จำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

การขยายความคุ้มครอง	ข้อตกลงคุ้มครอง							
	ข้อ 1		ข้อ 2		ข้อ 3		ข้อ 4	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สงคราม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	
(2) การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	
(3) การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	
(4) การขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	<-----			ดังเอกสารแนบท้าย			----->	
(5) การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์	<-----			ไม่คุ้มครอง			----->	

**กีฬาอันตราย** หมายถึง การล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ แข่งเรือ แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดร่ม (เว้นแต่การโดร่มเพื่อรักษาชีวิต)

ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน การเล่นบันไดจีเอ็มพี การปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ความรับผิดชอบของบริษัทไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code :	UNI	ใบสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ Endorsement		Manu Script 1	
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number		0222465708	วันที่เอกสาร Date Issued	6 กุมภาพันธ์ 2566
1. ชื่อผู้เอาประกันภัย : The Insured Name : บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด					
2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From 1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา at 12:00 น. สิ้นสุดวันที่ to 1 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา at 12:00 น.					
3. จำนวนเงินเอาประกันภัย : Sum Insured : ตามหน้าตารางกรมธรรม์ As per Policy Schedule					
4. เบี้ยประกันภัย : Premium : รวมอยู่ด้วย Included บาท Baht ภาษี : บาท Baht อัตรา : บาท Baht รวมรวม Total บาท Baht					
<b>ผู้เอาประกันภัย :</b> กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ออกไว้เพื่อคุ้มครองพนักงานไม่ระบุนาม จำนวน 30 คน ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด 123/504 หมู่ที่ 3 ตำบลบางรักน้อย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 ที่มีชื่อระบุในบัญชี ค่าจ้างของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด โดยลงลายมือชื่อการจ้างงาน ณ วันที่ประทับตราด้านหลังนี้ โดยให้ความคุ้มครองเฉพาะภายในบริเวณหน่วยงานก่อสร้างตามที่ระบุในกรมธรรม์ และบริเวณที่พักอาศัยของพนักงานที่อยู่ในบริเวณหน่วยงานก่อสร้าง ( ไม่คุ้มครองขณะผู้เอาประกันภัยพักอาศัยอยู่นอกหน่วยงานก่อสร้าง ) และขยายความคุ้มครองรวมถึงช่วงระยะเวลาเดินทางไป-กลับ จากสถานที่ก่อสร้างไปยังที่พักอาศัยนอกสถานที่ก่อสร้าง โดยของผู้เอาประกันภัย หรือรถที่ผู้เอาประกันภัยจ้าง ซึ่งอยู่ในความดูแลของผู้เอาประกันภัย					
<b>ชื่อและที่อยู่ สถานที่ก่อสร้าง</b> - โครงการก่อสร้าง ศูนย์ฯ ห้วยเม็ก จ.ประจวบคีรีขันธ์					
หมายเหตุ : สำหรับกรณีความคุ้มครองระหว่างปี หากมีสถานที่ก่อสร้างเสร็จสิ้น จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเพื่อทำการออกเอกสารตัดชื่อสถานที่ก่อสร้าง หรือหากมีสถานที่ก่อสร้างที่เพิ่มขึ้น จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเพื่อทำการออกเอกสารเพิ่มชื่อสถานที่ก่อสร้างทุกครั้ง					
ทะเบียนรายชื่อ : ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ต้องเก็บรักษาบัญชีรายชื่อ หรือ ใบบันทึกการเข้าทำงานของลูกจ้าง (บัตรออก หรือ สมุดลงเวลา) ไว้ในที่ปลอดภัย เพื่อให้ บริษัทฯ ตรวจสอบและใช้เป็นหลักฐานยืนยันสภาพการเป็นลูกจ้าง และเพื่อใช้ประกอบการเมื่อมีการเรียกร้องสินไหมทดแทน ทั้งนี้ ในความคุ้มครองระหว่างปี หากมีสถานที่ก่อสร้างเพิ่มขึ้น หรือ มีลูกจ้างเพิ่มขึ้นจากที่ได้ตกลงทำสัญญากรมธรรม์ไว้ ผู้ถือกรมธรรม์จะแจ้งบอกพนักงานที่เพิ่มขึ้นให้บริษัทฯ ทราบ เพื่อทำการปรับปรุงเบี้ยประกันภัย					
<b>เอกสารเพิ่มเติมกรณีเรียกร้องสินไหมทดแทน</b> - เอกสารรับรองการเป็นพนักงานจากนายจ้าง ณ วันที่เกิดอุบัติเหตุ - สำเนาบัตรออก หรือ สำเนาสมุดลงชื่อการเข้าทำงาน - เอกสารการรับเงินคืนจากนายจ้าง					
ถ้าข้อความในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ ให้ใช้ข้อความในเอกสารนี้แทน ส่วนเงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์คงใช้บังคับตามเดิม					



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand

Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999

ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : Company Code :	UNI	ใบสัณห์หลังแนบท้ายกรมธรรม์ Endorsement		Manu Script 2												
เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : Forming a part of Policy Number		0222465708		วันที่เอกสาร Date Issued	6 กุมภาพันธ์ 2566										
1. ชื่อผู้เอาประกันภัย : The Insured Name :							บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด									
2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From							1 กุมภาพันธ์ 2566		เวลา at	12:00	น. hours	สิ้นสุดวันที่ to	1 กุมภาพันธ์ 2567	เวลา at	12:00	น. hours
3. จำนวนเงินเอาประกันภัย : Sum Insured :							ตามหน้าตารางกรมธรรม์ As per Policy Schedule									
4. เบี้ยประกันภัย : Premium :							รวมอยู่ด้วย Included		บาท Baht	ภาษี : Tax :	บาท Baht	อากร : Stamp Duty	บาท Baht	รวม Total	บาท Baht	
เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันทั้งสองฝ่ายว่า ได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ดังต่อไปนี้ :-																
<u>การขยายความคุ้มครอง :</u>																
- การจับขึ้นและโดยสารรถจักรยานยนต์ (50%)																
- การฉกฉวยทรัพย์และลักทรัพย์ (100%)																
<u>อายุผู้เอาประกันภัย :</u>																
- ผู้เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ จะมีอายุ ตั้งแต่ 15 ปี ถึง 65 ปีบริบูรณ์																
<u>จำกัดวงเงินความรับผิดชอบ :</u>																
- 4,000,000 บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละเหตุการณ์																
<u>ข้อกถลงเพิ่มเติม :</u>																
- ผู้รับผลประโยชน์: ทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัย																
ถ้าข้อความในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ ให้ใช้ข้อความในเอกสารนี้แทน ส่วนเงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์คงใช้บังคับตามเดิม																





บริษัท เอไอเอ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
Head Office, 989, Siam Piwat Tower, 21<sup>st</sup> and 23<sup>rd</sup> Floor, Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand  
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999  
ทะเบียนเลขที่ บบจ. / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / Tax ID. 0107554000283

## คำแนะนำในการเรียกร้องค่าสินไหมหรือเงินทดแทน

### การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

#### 1. กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุเสียชีวิต

- 1.1 ให้ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติรีบแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที (โทรศัพท์, โทรเลข, ฯลฯ) รักษาศพให้คงสภาพเดิม จัดให้มี
- 1.2 การชันสูตรพลิกศพตามกฎหมาย ชะลอการเผาหรือฝังไว้จนกว่าเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ไปตรวจสอบ หากจำเป็นต้อง
- 1.3 ตรวจชันสูตร โดยแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหา เจ้าหน้าที่ของบริษัทจะแจ้งให้ทราบและจัดหาแพทย์ทำการตรวจชันสูตร ในเวลาอันสมควร
- 1.4 ให้ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติจัดหาเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมการเสียชีวิตโดยอุบัติเหตุส่งให้บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต
  - สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกันภัย
  - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์
  - บัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์
  - สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าพนักงานตำรวจ
  - สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพจากเจ้าพนักงานตำรวจ
  - รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษา (หากเสียชีวิตระหว่างการรักษา)
  - กรอกรายละเอียดใน “แบบเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ” โดยผู้รับผลประโยชน์ลงลายมือชื่อ
  - เอกสารแสดงการเป็นพนักงาน เช่น บัตรพนักงาน, บัตรลงเวลาการทำงาน, บัญชีการจ่ายค่าจ้าง ฯ (กรณีประกันกลุ่มพนักงาน)
  - สำเนาหนังสือเดินทาง, วิซ่า (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)
  - ใบรายงานการผ่าชันสูตรศพจากแพทย์ในกรณีจำเป็น

#### 2. กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บ

- 2.1 ให้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับผลประโยชน์หรือผู้ที่เกี่ยวข้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบ โดยไม่ชักช้า
- 2.2 กรอกรายละเอียดใน “แบบเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ” โดยผู้ถือกรรมสิทธิ์ลงลายมือชื่อ “ผู้เรียกร้อง (ตอนล่าง)” และ ผู้บาดเจ็บลงลายมือชื่อ “ผู้เรียกร้องค่าทดแทน” (ใบมอบฉันทะ-ตอนบน) แล้วรีบส่งบริษัทฯ โดยไม่ต้องรอส่งพร้อมกับเอกสารอื่น
- 2.3 ให้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้เรียกร้องค่าทดแทนส่งเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหม-ค่ารักษาพยาบาล
  - รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษาตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ (หากบาดเจ็บเล็กน้อยจะใช้แบบฟอร์มของแพทย์ก็ได้)
  - ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่ออกทุกครั้งที่ได้รับการรักษาพยาบาล หากเป็นค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาล (คนไข้ใน) ต้องมีใบรายการแสดงการคิดค่าเงินรักษาพยาบาลด้วย

**หมายเหตุ:** หากท่านต้องการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรุณาติดต่อที่ โทร. 0-2649-1999 ในเวลาทำการ (จ.-ศ. เวลา 08.30น. – 17.00น.)

: กรุณาดาวน์โหลดแบบเรียกร้องค่าทดแทน (Claim Form) ได้ที่ <http://www.aig.com/th>



## คำแนะนำในการเรียกร้องค่าสินไหม

- กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามที่ระบุไว้เพื่อประโยชน์ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของท่าน รวมถึงเบอร์โทรศัพท์มือถือและอีเมลสำหรับแจ้งความคืบหน้าในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของท่าน
- ท่านสามารถส่งเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนมายังบริษัทได้ 2 ช่องทาง ดังนี้  
2.1 ไปรษณีย์: แผนกสินไหมทดแทน ตู้ ปณ. 40 ปณศ. รongเมือง กรุงเทพฯ 10330  
2.2 ตัวแทน/นายหน้าประกันภัยที่ท่านซื้อกรมธรรม์
- เมื่อบริษัทฯ ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแล้ว บริษัทฯ จะทำการส่ง SMS เพื่อยืนยันการรับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- รายการเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามที่ระบุเป็นเพียงเอกสารเบื้องต้นที่จำเป็นต้องการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนของท่าน บริษัทฯ อาจขอข้อมูล/เอกสารเพิ่มเติมเพื่อให้ประกอบการพิจารณาสินไหมทดแทน
- ในกรณีที่ข้อมูล/เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนไม่ครบถ้วน บริษัทฯ จะติดต่อท่านเพื่อขอข้อมูล/เอกสารภายใน 5 วันทำการ หลังจากได้รับเอกสารแจ้งการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- ในกรณีที่ข้อมูล/เอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทฯ จะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาสินไหมทดแทนทางอีเมล หรือ SMS ให้ท่านทราบ

## ข้อมูลทั่วไป (กรุณารอกข้อมูลในส่วนนี้ให้สมบูรณ์)

ชื่อผู้เรียกร้องค่าสินไหม		กรมธรรม์เลขที่	
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	เพศ	วัน/เดือน/ปีเกิด	/ /
ที่อยู่			
อาชีพ	อีเมลที่ติดต่อได้		
เบอร์โทรศัพท์มือถือ (เพื่อแจ้งความคืบหน้า)	เบอร์โทรศัพท์บ้าน / ที่ทำงาน		
ในกรณีที่ชื่อผู้เรียกร้องค่าสินไหมและชื่อผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้เป็นชื่อเดียวกัน		ท่านได้เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกับบริษัทอื่นหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
โปรดระบุชื่อผู้ถือกรมธรรม์		ในกรณีที่ใช่โปรดระบุชื่อบริษัท	
สำหรับกรมธรรม์ประกันการเดินทางโปรดระบุ ระยะเวลาการเดินทางตั้งแต่วันที่ (วัน/เดือน/ปี) / / ถึงวันที่ / / ประเทศ			

## ช่องทางการรับค่าสินไหมทดแทน

<input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ : กรุณาระบุสำเนาสมุดบัญชีธนาคารและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / Passport ของเจ้าของบัญชี ชื่อบัญชี _____ บัญชีเลขที่ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ชื่อธนาคาร _____ สาขา _____ บัตรประจำตัวประชาชน / Passport เลขที่ _____ อีเมล _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____	<input type="checkbox"/> เช็คเงินสด : กรุณารอกข้อมูลในการจัดส่งเช็คเงินสดเป็นจดหมายลงทะเบียน
--	--

## คำรับรอง / หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้าทราบดีว่าบริษัทหรือตัวแทนอาจส่งต่อหรือสอบถามรายละเอียดข้อมูลส่วนตัวที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้กับบริษัทประกันภัยรายอื่น และ / หรือ หน่วยงานอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือแพทย์ ที่เคยทำการตรวจรักษาสุขภาพของข้าพเจ้า/ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหาย มีอำนาจแจ้งข้อความใดๆ เกี่ยวกับการเจ็บป่วย บาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ การปรึกษา การให้ยาหรือการรักษา และทำสำเนาประวัติทางการแพทย์ทั้งหมด รวมถึงรายละเอียดเกี่ยวกับการเอาประกันภัยและการเรียกร้องค่าชดเชยเพื่อส่งมอบต่อ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จากบริษัทฯ อนึ่ง สำเนาคำรับรอง / หนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือว่ามิได้บังคับใช้บังคับได้เช่นเดียวกับต้นฉบับ

ลายมือชื่อของผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหาย	วันที่	ลายมือชื่อผู้กระทำการแทน	วันที่
		(ในกรณีที่ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้เสียหายไม่สามารถลงลายมือชื่อได้)	

## กรุณาเลือกและกรอกรายละเอียดเฉพาะส่วนที่ท่านต้องการเรียกร้องค่าสินไหม

<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 1	: ค่ารักษาพยาบาล / ค่าชดเชยรายได้ / การชดเชยค่าผ่าตัด / ประกันภัยแผนโรคมะเร็ง / การเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 2	: ชดเชย การสูญหายของเงินส่วนตัว / การสูญหายของเอกสารเดินทาง / การสูญเสียหรือเสียหายของอุปกรณ์กล้องและโฮล-อิน-วัน / การสูญเสียหรือเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินจากการถูกล้วงกระเป๋า / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินภายในที่พักอาศัย / การสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินที่เก็บอยู่ในยานพาหนะ
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 3	: ความล่าช้าในการเดินทาง / การพลาดการต่อเที่ยวบิน / การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง / การเดินทางล่าช้าเนื่องจากการเปลี่ยนเส้นทางการบิน / การพลาดการโดยสารเครื่องบินอันเนื่องมาจากสายการบินจำหน่ายบัตรโดยสารเกินจำนวนที่นั่ง
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 4	: การเลื่อนหรือการยกเลิกการเดินทาง / การลดจำนวนวันเดินทาง / ค่าใช้จ่ายเมื่อการเดินทางหยุดชะงัก
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 5	: การเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะ / ทุพพลภาพถาวร / ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ
<input type="checkbox"/> ส่วนที่ 6	: อื่นๆ เช่น ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก / ความรับผิดชอบส่วนแรกของรถเช่า / ค่าเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล / ค่าใช้จ่ายในการส่งผู้เยาว์กลับประเทศไทย / ค่าใช้จ่ายในการจัดหาพนักงาน / ค่าใช้จ่ายในการทำความสะดวกสถานประกอบการอันเป็นผลมาจากการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อที่ได้รับการคุ้มครอง



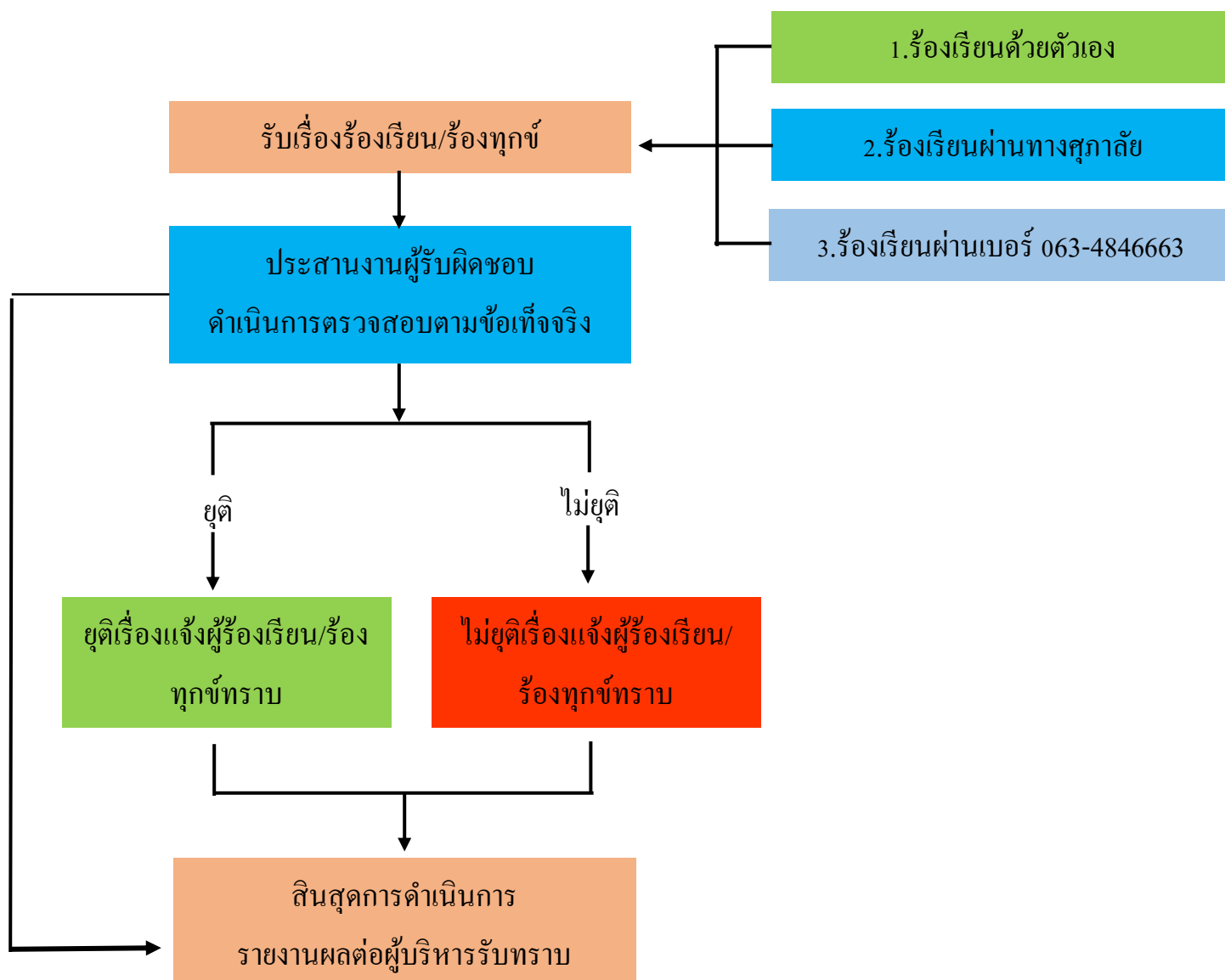
## ภาคผนวก ค3

แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน





แผนผังและกระบวนการจัดการรับเรื่องร้องเรียน



## ภาคผนวก ค4

Master Schedule Project



[illegible]

[illegible]



โครงการ : ตุลาชัย บูลเวล ห้วยหิน (SBW018)

ระยะเวลาของแผน ( ) 90 วัน ( ✓ ) 45 วัน ช่วงเวลาการก่อสร้าง.....

แผนงานก่อสร้าง

แก้ไขวันที่ 1/8/66

ลำดับ	รายการ	แผนงาน	ความก้าวหน้า	May 2567																									หมายเหตุ
				15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.1.2	งานฝัง-พื้นสระว่ายน้ำ	0%	0%																										
	งานทดสอบการรั่วซึมของน้ำ	0%	0%																										
	เก็บงานโครงสร้าง	0%	0%																										
	งานกันซึมผนัง-พื้นสระว่ายน้ำ	0%	0%																										
	งานฉาบผนัง	0%	0%																										
	งานปรับระดับพื้นสระว่ายน้ำ	0%	0%																										
	งานปูกระเบื้องสระว่ายน้ำ	0%	0%																										
4.1.2	งานสวนน้ำ-เครื่องเล่น	0%	0%																										
	งานปั้นปลาวาฬ	0%	0%																										
	งานแต่งราง Gutter + หัวน้ำพุ	0%	0%																										
	งานเทพรับระดับ	0%	0%																										
4.1.3	งานประภาคาร	0%	0%																										
	งานปรับระดับ	0%	0%																										
4.1.4	ทางเดินรอบสระ	0%	0%																										
	งานปรับระดับ	0%	0%																										
4.2	งาน Sky Lounge และ Co- Working ชั้นลาดฟ้า	0%	0%																										
4.1.2	งานห้อง Sky Lounge และ Co-working	0%	0%																										
	งานก่ออิฐ	0%	0%																										
	ฉาบภายนอก	0%	0%																										
	งานฉาบภายใน	0%	0%																										
	งานสกริมภายนอก	0%	0%																										
	งานติดตั้งอุโมงิเนินชน	0%	0%																										
		0%	0%																										
		0%	0%																										
3.2	งานส่งมอบพื้นที่	0%	0%																										
3.2.1	งานภายในอาคาร	0%	0%																										
	งานบ่อ Sump pump ชั้น B	0%	0%																										
	งานห้องเครื่องเครื่องปั้ม	0%	0%																										
	งานถังเก็บน้ำ	0%	0%																										
3.2.1	งานภายนอกอาคาร	0%	0%																										
	งานสระว่ายน้ำ	0%	0%																										
	งานบ่อ Sump pump ได้สระ	0%	0%																										
	งานห้องเครื่องสระว่ายน้ำ+แฟนเครื่อง	0%	0%																										
	งานถังเก็บน้ำได้สระว่ายน้ำ	0%	0%																										
	งาน Thren	0%	0%																										
	งาน Thren	0%	0%																										
	งานบ่อบำบัด	0%	0%																										
	งานภายในถังบำบัด	0%	0%																										
	งานบ่อหมุนง	0%	0%																										
	งานภายในบ่อหมุนง	0%	0%																										
3.2.1	งานกรอบอาคาร	0%	0%																										
	ส่งมอบชั้น 5-11	0%	0%																										
	ส่งมอบชั้น 12-18	0%	0%																										
	ส่งมอบชั้น 19-25	0%	0%																										
	ส่งมอบชั้น 26-27	0%	0%																										

15-Aug

30-Nov

15-Dec

[illegible]



## ภาคผนวก ค5

ใบรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย





ที่ ปช ๐๐๓๐/ ๙๕๖

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด  
ประจวบคีรีขันธ์ ถนนสุขใจ ปช ๗๗๐๐๐

๓ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.)

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

อ้างถึง แบบคำขอแจ้งขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
ในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ของบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด  
ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ทะเบียน จป.ระดับวิชาชีพ

จำนวน ๑ แผ่น/ ๑ คน

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
ในการทำงานระดับวิชาชีพ จำนวน ๑ คน เพื่อขึ้นทะเบียนตามกฎหมายกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
ในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ  
พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้ดำเนินการขึ้นทะเบียน  
เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤตผล แก่นนาคำ)

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ ๒

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๑ ๑๓๕๔

โทรสาร ๐ ๓๒๖๐ ๔๐๑๑

ตั้งแต่วันที่ 01/04/2567 ถึงวันที่ 01/04/2567

03/04/2567

ขอรับมติขอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สถานประกอบการ บำรุงรักษาเครื่องจักรกล (โครงการ ขยาย บลูเวท หัวหิน) ระดับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
ระดับวิชาชีพ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป. เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	คุณสมบัติ การขึ้นทะเบียน	เลขทะเบียน จป.	วันที่แจ้งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
1.	นายวิฑริล สุระตะ 1730601238488	ระดับวิชาชีพ	ข้อ 21 (1)	05-277-2567-00 0004	1/4/2567		01-25-562014636 บริษัทจำกัด มีชื่อ ก่อนสมัครขึ้น (โครงการ ขยาย บลูเวท หัวหิน)(01324380)	ชุมชนตาเลียว ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ บ รหัสไปรษณีย์ 77110	การก่อสร้างอาคารที่อยู่อาศัย



## ภาคผนวก ค6

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม



**ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม**  
**Thai Professional Engineering License**

เลขประจำตัวประชาชน (ID) 3 9605 00579 62 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นายอิศม์ บอเกาะ**  
 Title/Name Surname **Mr. Ilham Bortoh**

เลขทะเบียน **ภย.51434**  
 License No. **ภย.51434**

ระดับ **ภาคีวิศวกร**  
 Level **Associate Eng.**

สาขา **โยธา**  
 Discipline **Civil Eng.**

วันอนุญาต **28 ม.ค. 2563** วันบัตรหมดอายุ **27 ม.ค. 2568**  
 Date of Issue **28 Jan 2020** Date of Expiry **27 Jan 2026**

300576

นายอิศม์ บอเกาะ (นายอิศม์ บอเกาะ)  
 Mr. Ilham Bortoh (Mr. Ilham Bortoh)

ให้ใช้โดย นายอิศม์ บอเกาะ 300576

นายอิศม์ บอเกาะ

นายอิศม์ บอเกาะ

**สภาวิศวกร**  
**คouncil of Engineers**  
**สภาวิศวกร**  
**COUNCIL OF ENGINEERS**  
**www.coe.or.th**

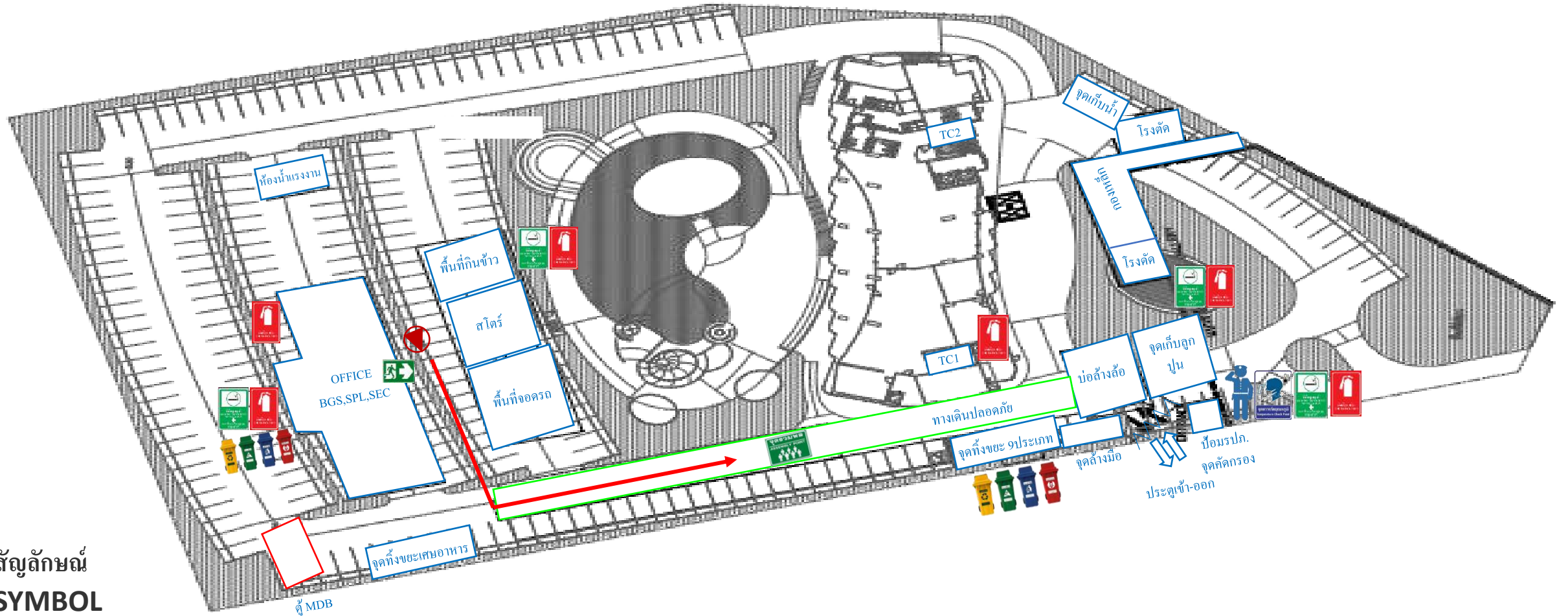
## ภาคผนวก ค7

แผนผังแสดงเส้นทางอพยพหนีไฟ



# FIRE ESCAPE PLAN

# SITE LAYOUT



## สัญลักษณ์ SYMBOL



คุณอยู่ที่นี่  
YOU ARE HERE

သင်ဒီမှာပါ  
မှတ်မေ့လို့ရင်



ทางหนีไฟ  
FIRE EXIT

မီးဘေးမှပြေးပါ။  
အေးရာသို့



เส้นทางหนีไฟ  
EMERGENCY EXIT

မီးဘေးလွတ်  
အေးရာသို့



ถังดับเพลิง  
FIRE EXTINGUISHER

မီးသတ်ဆေးဘူး  
ခံစားရသူအား



จุดรวมพล  
ASSEMBLY POINT

အဖွဲ့  
ဂြုဗ်း



ที่พักสูบบุหรี่  
SMOKING AREA

ဆေးလိပ်သောက်ရန်  
ခံစားရသူအား



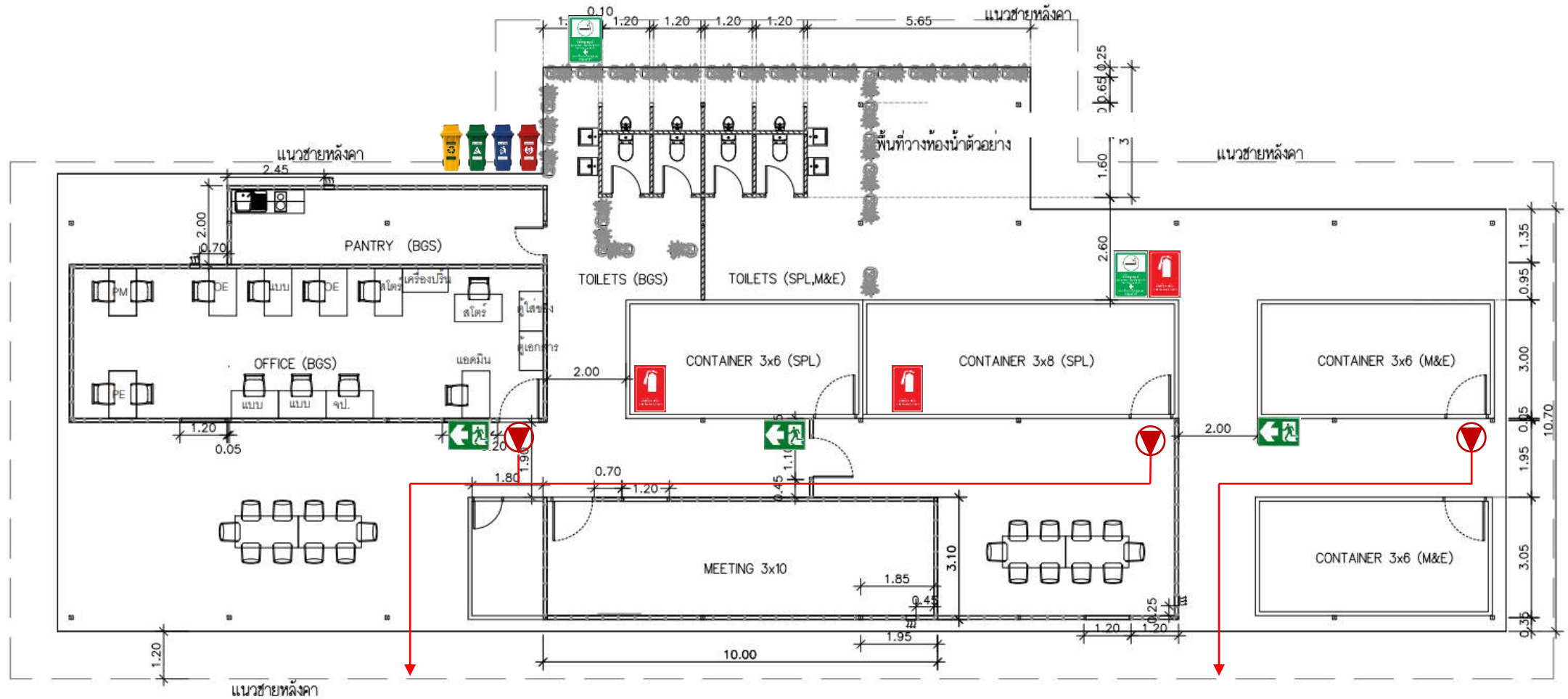
ถังขยะ  
rubbish bin

အမှိုက်ပုံး  
ဆွမ်းဓာတ်



# FIRE ESCAPE PLAN

# OFFICE PLAN



## สัญลักษณ์ SYMBOL



คุณอยู่ที่นี่  
YOU ARE HERE

သင်ဒီမှာပါ  
မှတ်စားပါ



ทางหนีไฟ  
FIRE EXIT

မီးဘေးမှပြေးပါ။  
ကားရံထဲထည့်ရန်



เส้นทางหนีไฟ  
EMERGENCY EXIT

မီးဘေးလွတ်  
ကားရံထဲထည့်ရန်



ถังดับเพลิง  
FIRE EXTINGUISHER

မီးသတ်ဆေးဘူး  
ခံစားရသူတို့အတွက်



จุดรวมพล  
ASSEMBLY POINT

အဖွဲ့  
ဂြုဗ်း



ที่พักสูบบุหรี่  
SMOKING AREA

ဆေးလိပ်သောက်ရန်  
ခံစားရသူတို့အတွက်



ถังขยะ  
rubbish bin

အမှိုက်ပုံး  
ဆွဲခံရသူ

## ภาคผนวก ค8

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ.2)



ใบรับรองตามแบบการตรวจสอบทดสอบลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว

**CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST**

ลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว ( Passenger Hoist & Material Lift )

CREDO ชนิดตู้คู่ (TWIN CAGE) รุ่น SC200/200GD, ( NO.1&NO.2 )

ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ( BGS CONSTRUCTION CO., LTD )

ที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวลล์ หัวหิน ( SUPALAI Blue Whale Hua hin )

ซอยหัวหิน-ห้วยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ตรวจสอบทดสอบวันที่ 6 มิถุนายน 2567

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 6 กรกฎาคม 2567



ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖





International Engineering And Inspection Co.,Ltd.

120/228 Moo 4 Bangchalong Bangplee Samutprakran 10540

Tel.08-7101-0626,08-5125-1333,099-126-9595 Fax. 02-336-1419

**แบบตรวจสอบทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว**

( CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST TEMPORARY PASSENGER HOIST AND MATERIAL LIFT )

กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม( DEPARTMENT OF LABOUR PROTECTION AND WELFARE ) เลขที่ IEIC010/2024

BGS , Passenger Hoist and Material Lift brand name CREDO model SC200/200GD,(TWIN CAGE 2,000KG./CAGE),( NO.1&NO.2 )

ข้าพเจ้า(I am) นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล ( Mr. Somchai Niyomkiattikul ) อายุ(Age) 58 ปี (years)

ที่อยู่ ( Address ) เลขที่ 99/856 หมู่ ( Moo ) 4 , ตรอก/ซอย - , ถนน บางนา-ตราด กม. 14 ( Bangna -Trad Road Km14 )

ตำบล/แขวง ( Kweang ) บางโหลง ( Bangchalong ) , อำเภอ/เขต ( Khet ) บางพลี ( Bangplee )

จังหวัด(Province) สมุทรปราการ 10540(Samutprakran 10540)โทร.Tel.)08-7101-0626,08-5125-1333

สถานที่ทำงาน( Working place ) บริษัท อินเตอร์เนชั่นแนล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด (IEIC )

ที่อยู่(Address)เลขที่ 120/228 หมู่( Moo ) 4 ตรอก/ซอย- ถนน(Road) - ตำบล/แขวง(Kweang)บางโหลง(Bangchalong)

อำเภอ/เขต ( Khet ) บางพลี (Bangplee) จังหวัด (Province) สมุทรปราการ 10540(Samutprakran 10540)

โทร. ( TEL ) 08-7101-0626 , 08-5125-1333,099-126-9595 โทรสาร ( FAX ) 0-2336-1419 ,E-mail: ieic.ltd@gmail.com

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ.๒๕๕๒

และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตระดับสามัญวิศวกรเลขทะเบียน สก.3127วันหมดอายุ 8 พค.2568

(Has obtained License for Professional Mechanical Engineer Practice from the Council of Engineers under the law

governing the Engineering Act B.E.1999 type Fellow Engineer License No. S.G.3127 validity on May9,2020 until May8,2025 )

ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิตยบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบทดสอบลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราวของบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

โดย นาย  เจ้าของ/ผู้จัดการ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขที่ 123/504 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง บางรักน้อย

อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 11000 โทร. 081-295-6290

เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567 ขณะทำการตรวจสอบทดสอบลิฟท์โดยสารใช้งานอยู่ที่ (Job Site Location of Inspection)

หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวลล์ หัวหิน ( SUPALAI Blue Whale Huahin ) ซอยหัวหิน-ห้วยมงคล 23 อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราวและอุปกรณ์ตามรายการตรวจสอบที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย พร้อมได้ปรับปรุงแก้ไขส่วนที่ชำรุดหรือบกพร่องจนใช้งานได้ถูกต้องปลอดภัย และ ขอรับรองว่าลิฟท์เครื่องนี้สามารถใช้งานได้อย่าง ปลอดภัย ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเรื่องความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว

(I had inspected the temporary Passenger Hoist&Material Lift in accordance with the attached document.

All defect have been corrected,repaired and certified that the temporary Passenger Hoist&Material Lift can be safety use as the notification of Department of labour protection and welfare )

ชื่อผู้บังคับลิฟท์ ( ๑ ) คุณ



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)



ไม่ผ่านการอบรม

( ๒ ) คุณ



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)



ไม่ผ่านการอบรม



ลงชื่อ

( นายสมชัย นิยมเกียรติกุล )

วิศวกรผู้ตรวจสอบ

( วันที่ 6 มิถุนายน 2567 )

ลงชื่อ

( นาย

)

เจ้าของ/ผู้จัดการ

( วันที่ 6 มิถุนายน 2567 )

สำหรับเจ้าหน้าที่(For Officer)

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 6 กรกฎาคม 2567,( DUE DATE : 6 July 2024 )



แบบตรวจสอบทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว

**DETAIL INSPECTION & TEST OF TEMPORARY PASSENGER HOIST AND MATERIAL LIFT AND ITS COMPONENTS**

1.แบบลิฟท์ ☒ ลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว Credo Passenger Hoist TWIN CAGE model SC200/200GD  
Passenger Hoist and Material Lift Capacity:2,000KG./ ( NO.1&NO.2 )

Electric:380V.50Hz. Max. Height of specific order : 150m.Speed 36 m./min

2.ผู้ผลิต สร้างโดย(Manufacturer) XUANYU MACHINERY TECHNOLOGY CO.,LTD. ประเทศ(Country) CHINA

ตามมาตรฐาน(Standard) CE- STANDARD

ออกแบบให้รับน้ำหนักได้สูงสุดต่อตู้(maximum working load capacity/cage) **2,000 กิโลกรัม/ตู้(kg./cage)**

น้ำหนักบรรทุกปลอดภัย 2,000กิโลกรัม หรือโดยสารปลอดภัยได้ 24คน/ตู้ Safe Working load **24 person/cage or 2,000kg./cage**

3.รายละเอียดคุณลักษณะ ( Specification ) และคู่มือการใช้งาน การประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุงและการตรวจสอบ

( Detail specification and necessary manuals including operation, installation ,maintenance and inspection :)

☒ มีมาพร้อมกับลิฟท์( by manufacture )  
☐ - มี โดยวิศวกรกำหนดขึ้น( by qualified engineer )  
☐ - ไม่มี( not supply )

4.มีการตรวจสอบทดสอบลิฟท์ ( Inspection of Passenger hoist and material lift and functional tests )

<input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก.....1.....เดือน / หลังเพิ่มความสูง	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จAfter installation	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป(Non operating more than 6 month)	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย(After repaired had effect to safety)	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

5.สภาพโครงสร้างของลิฟท์( Structure condition of Passenger Hoist & Material Lift )

5.1 สภาพโครงสร้างลิฟท์ ( Passenger Hoist & Material Lift structure condition )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

5.2 สภาพรอยเชื่อมต่อน ( Welding Joints condition )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

5.3 สภาพของน็อตและหมุดย้ำ(Locking Bolts-Nuts condition)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

6. สภาพของฐานที่รองรับลิฟท์และจุดยึดต่างๆ ( Foundation and Joint condition )

6.1 สภาพโครงสร้างฐานลิฟท์และสปริงหรืออุปกรณ์ผ่อนแรงกระแทก( Foundation Frame & Buffer spring or Oil Buffer )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

6.2สภาพโครงสร้างคอกลิฟท์และประตูลิฟท์ (Ground Enclosure & Door Structure condition)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

7.สภาพโครงสร้างของตุลลิฟท์ ประตูลิฟท์ ลวดสลิงและรอกเปิดปิดประตู( Structure condition of Gage Passenger Hoist & Material Lift )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

8.การยึดโยงลิฟท์,มูมแขนยึดTIE INระหว่างลิฟท์ กับ อาคาร(Stability condition of anchoring Tie-In Lift attached to the Building )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

8.1 สภาพสลักและสกรูยึดแขนยึดโยง หรือ ไท-อิน ( Pin and Bolt of Tie in condition )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_





9.สภาพของสลัก ลูกปืน เฟลา เพือง โรลเลอร์ ( Condition of pin ,bearing,shaft,gear and rollers )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

9.1.สภาพของเมสท์โรลเลอร์และไกด์โรลเลอร์( Condition of Mast Roller and Guide Roller )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

9.2.สภาพของเฟืองขับและเฟืองสะพาน( Condition of Pinion and Rack Hoist )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

10.ขนาดของมอเตอร์ขับเคลื่อนตุ้ลฟ์ท์(Hoist Motor Capacity )

10.1 ขนาดมอเตอร์:(Power cont.duty) 2cageX3eachX11 Kw. 380V.50Hz.

10.2ชนิดของระบบขับเคลื่อน:(Driving System Type) Gear Rack And Pinion

11. สภาพมอเตอร์ไฟฟ้าขับเคลื่อนตุ้ลฟ์ท์ (Condition of electric Hoist motors )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

12.สภาพของเบรคและเบรคฉุกเฉิน (Condition of brake and Safety Device or Emergency brake )

12.1 สภาพเบรคของมอเตอร์ขับเคลื่อนตุ้ลฟ์ท์ (Hoist brakes condition)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

12.2.สภาพของเบรคฉุกเฉิน (Condition of Safety Device or Emergency Brake)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

13..รอก กว้านและตะขอยก (Sheave and Hook)

13.1 เส้นผ่าศูนย์กลางรอกหิ้วน้ำหนักสำหรับถ่วงสมดุลย์ตุ้ลฟ์ท์(Counterweight Hoist Ropes sheave diameter )N/Aมม.(mm.)

13.2 เส้นผ่าศูนย์กลางรอกของตะขอยกสำหรับหิ้วMastติดตั้งตุ้ลฟ์ท์(Jib Crane Hook sheave diameter มม.(mm.)

13.3 สภาพรอกกว้านและตะขอยก (Counterweight Hoist Ropes sheave and Hook condition )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

14.สภาพของลวดสลิงหิ้วน้ำหนักสำหรับถ่วงสมดุลย์ประตุลฟ์ท์ (Conditon of Counterweight Hoist Ropes )

14.1ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางลวดสลิงหิ้วน้ำหนักสำหรับถ่วงสมดุลย์ประตุลฟ์ท์(Diameter of Rope) 6.0 มม.( mm. )

ส่วนความปลอดภัย ( Safety Factor ) เท่ากับ 5:1 อายุการใช้งาน(Safety period) 6 เดือน(months)

14.2 ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

14.3 ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด(Crushed,flattened or kink )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

14.4 เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

14.5ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by heat or rusty )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

14.6 ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by corrosion )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory)

☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

15.สภาพของน้ำมันเกียร์ หน้าแปลนเกียร์และเสื้อเกียร์ (Condition of Gear Oil, Gear cover plate& Gear Housing)

15.1มีการรั่วของน้ำมันเกียร์จากซีลยางและจากหน้าแปลนเกียร์(Have any oil leakage from Gear)

☐ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☒ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

15.2มีการบิดตัวอย่างผิดปกติของหน้าแปลนเกียร์ ( Have any wrong bending of Gear cover plate )

☐ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☒ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)



*(Handwritten signature)*

15.3 มีน้ำมันเกียร์รั่วที่บริเวณรอยต่อที่ไม่สามารถขันน็อตให้หายได้ (Have any oil leakage from connector of Gear component and can not re-tightening it:)

☐ \_\_\_\_\_ มี (Have) ☒ \_\_\_\_\_ ไม่มี (No)

15.4 มีรอยสึกหรือแตกบริเวณเปลือกนอกของเสื้อเกียร์ (Have any damag on outside of Gear housing)

☐ \_\_\_\_\_ มี (Have) ☒ \_\_\_\_\_ ไม่มี (No)

16. สภาพการสึกหรอของกลไกระบบควบคุม (Condition of mechanisms and mechanical controls )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

17. สภาพการหล่อลื่นโดยทั่วไป ( General Lubrication )

17.1. สภาพการหล่อลื่นของเมสท์โรลเลอร์และไกด์โรลเลอร์ ( Condition of Mast Roller and Guide Roller Lubrication )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

17.2. สภาพการหล่อลื่นของเฟืองขับและเฟืองสะพาน ( Condition of Pinion and Rack Hoist Lubrication )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

18. อุปกรณ์ไฟฟ้า ( Electrical system )

18.1 สภาพแผงสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น (Condition of contactors relays and other electrical parts )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

19. อุปกรณ์ประกอบสายไฟฟ้าเมน (Cablecanister transmission system )

19.1 สภาพอุปกรณ์ประกอบสายไฟฟ้าเมน และการยึดเคเบิลไกด์ ( Cable guiding device and The Cable Support Arm condition )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

19.2 สภาพของชุดวางเลื่อน (เคเบิลทrolley) และจานรอกสายไฟฟ้า ( Conditon of the Cable Trolley and The Cable Sheave )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

19.3 สภาพสายไฟฟ้าเมนเข้าสู่ตู้โดยสาร ( Condition of the main Electrical Cable )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

20. การทำงานของ Limit Switches ของ (Working conditions of Limit Switchs )

20.1 ชุดลิ้มิตสวิตช์บนป้องกันตู้ลิฟท์วิ่งเลยเมสท์ตัวบนสุด (Over Upper Level Limit Switch )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

20.2 ชุดลิ้มิตสวิตช์ประตูออกลิฟท์ด้านนอก (Landing Door Limit Switch )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

20.3 ลิ้มิตสวิตช์ประตูทางเข้าสู่ตู้โดยสารลิฟท์ ( Entrance Door Limit Switch )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

20.4 ลิ้มิตสวิตช์ประตูทางออกตู้โดยสารลิฟท์ ( Exit Door Limit Switch )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

20.5 ชุดพิักัดน้ำหนักบรรทุก ( Load Limit Switchs )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

21. ลิฟท์ชนิดเคลื่อนที่บนรางแบบฟันเฟืองในแนวตั้งบน MAST มีกันชนหรือกันกระแทกด้านล่างแบบสปริง (BUFFER SPRING)

☒ \_\_\_\_\_ มี (Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี (No)

22. มีการดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของลิฟท์ ( Other modification )

☐ \_\_\_\_\_ มี (Have) ☒ \_\_\_\_\_ ไม่มี (No)





23.ลิฟท์ที่มีความสูงเกินสามเมตร มีทางเดินเข้าอาคาร (Platform) พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตกให้แก่ลูกจ้างที่ทำงาน

(When Passenger and material hoist higher than 3 meter ,Do they have Platform for protect the employees )

☒ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

24.มีการจัดทำพื้นและทางเดินบนลิฟท์เป็นชนิดกันลื่น (Do they have Platform and Guard Rail for employees working on Lift )

☒ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

25.ลิฟท์ที่มีความสูงเกินสามเมตร มีบันไดพร้อมราวจับและโครงเหล็กให้แก่ลูกจ้างที่ทำงาน(When Passenger and Material Hoist

higher than 3 meter ,Do they have Climbing Ladder for protect the employees.)

☒ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

26.เครื่องดับเพลิง(Fier Extinguisher )

☒ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

27.มีการจัดทำคำแนะนำอธิบายการใช้ลิฟท์และการขอความช่วยเหลือติดไว้ในห้องลิฟท์(เป็นหน้าที่ของ จป.หน่วยงานจัดทำ)

☒ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

28.มีการจัดทำข้อห้ามใช้ลิฟท์ ติดไว้ที่ข้างประตูลิฟท์ด้านนอกทุกชั้น(เป็นหน้าที่ของ จป.หน่วยงานจัดทำ)

☒ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

29.มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักหรือจำนวนคนโดยสารได้อย่างปลอดภัย

☒ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☐ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

**ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก( LOAD TEST ) และทดสอบการทำงานของเบรคฉุกเฉิน( Safety Device)โดยการ Drop Test**

Lift NO.1 น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ = ตัวเปล่า

ระยะที่ Safety Device ทำงาน = 2.0m.

☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

Lift NO.2 น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ = ตัวเปล่า

ระยะที่ Safety Device ทำงาน = 2.0m.

☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

**รายการแก้ไข ซ่อมแซม ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง**

**Detail of defect to be correct ,repair and adjust.**

☐ \_\_\_\_\_ มี(Have) ☒ \_\_\_\_\_ ไม่มี(No)

สภาพ Passenger and material hoist เรียบร้อยดี

The Passenger and material hoist is good condition

Result The visual inspection & tested and load test were Passenger Hoist and Material Lift On the basic of our inspection .

We confirm that the equipment this certificate was found to be in satisfactory condition at the time and place inspection.

ผลการตรวจสอบทดสอบจากการมองเห็น ประสาทสัมผัส การทดสอบน้ำหนัก เป็นที่น่าพอใจ บนพื้นฐานวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า  
ข้าพเจ้ารับรองว่าเครื่องจักร (ลิฟท์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว) อยู่ในสภาพเรียบร้อยดี ณ วัน เวลา และสถานที่ที่ตรวจ

ทดสอบเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567

วิศวกรผู้ทดสอบ( นายสมชัย นิยมเกียรติกุล)



บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริง แอนด์ อินสเปกชัน จำกัด ( IEIC )



-I have inspection & test Passenger Hoist and Material Lift brand name CREDO model SC200/200GD, (TWIN CAGE 2,000KG./CAGE), ( NO.1&NO.2 )

-On 6 June 2024 , as follow Ministry of interior temporary Passenger Hoist & Material Lift inspection form . The temporary Passenger Hoist & Material Lift is good condition.

ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ตามแบบตรวจสอบลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว ตรวจสอบที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวิลด์ หัวหิน ( SUPALAI Blue Whale Hua hin ) ซ.หัวหิน-หัวยมงคล 23 ถนนเพชรเกษม ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567

สถาปนิกที่โดยสารและขนส่งวัสดุชั่วคราว เรียบร้อยดี

ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นี้ติดบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖





แบบ กภ.บญ  
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖

อนุญาตให้ บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๑๕๕๔๙๐๐๗๗๑๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๒๐/๒๒๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลบางโคลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบเครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักร สำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง และรอก) ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาดตามกฎหมาย ว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๑ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพจน์ กวางแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รับรองสำเนาถูกต้อง



บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปกชัน โปรเฟสชั่นแนล จำกัด  
SIAM ENGINEERING INSPECTION PROFESSIONAL Co.,Ltd.

## CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

Miss Phabung Phea

ได้ผ่านการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อการใช้งานลิฟต์ขนส่ง และโดยสารชั่วคราว อย่างปลอดภัย  
**Passenger And Material Hoist  
Training For Safety**

TRAINING DATE: 16 AUGUST 2020

ตามประกาศกฎกระทรวงคุ้มครองแรงงาน

กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง

พ.ศ. ๒๕๕๑

ศิริวัฒน์ อินทรไพบูลย์

วิทยากร

CERTIFICATION NUMBER: 16082020-3





บริษัท สยาม เ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นแนล จำกัด  
SIAM ENGINEERING INSPECTION PROFESSIONAL Co.,Ltd.

## CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

MATHAVY SUON

ได้ผ่านการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อการใช้งานลิฟต์ขนส่ง และ โดยสารชั่วคราว อย่างปลอดภัย  
**Passenger And Material Hoist**  
**Training For Safety**

TRAINING DATE: 10 AUGUST 2020

ตามประกาศกฎกระทรวงคุ้มครองแรงงาน

กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง

พ.ศ. ๒๕๕๑

ศิริวัฒน์ อินทรไทยย์

วิทยากร

CERTIFICATION NUMBER; 16082020-3





บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชันนอล จำกัด  
SIAM ENGINEERING INSPECTION PROFESSIONAL Co.,Ltd.

## CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

**RAKSA CHE**

ได้ผ่านการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อการใช้งานลิฟต์ขนส่ง และโดยสารชั่วคราว อย่างปลอดภัย  
**Passenger And Material Hoist**  
**Training For Safety**

TRAINING DATE: 16 AUGUST 2020

ตามประกาศกฎกระทรวงคุ้มครองแรงงาน

กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง

พ.ศ. ๒๕๕๐

ศิริวัฒน์ อินทรไพบูลย์

วิทยากร

CERTIFICATION NUMBER: 16082020-3

รูปผู้บังคับ PASSENGER HOIST



RAKSA CHE

ผู้ที่ 1



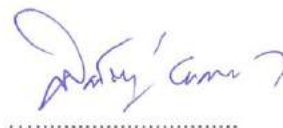
MATHAVY SUON

ผู้ที่ 2



PHABUNG PHEA

ผู้ที่ 1 และผู้ที่ 2



(นายอิสรณ์ บอเดาะ)

ผู้จัดการโครงการ



ใบรับรองการตรวจสอบทดสอบตามแบบ ปจ.1

CERTIFICATE OF INSPECTION & TEST

TOWER CRANE brand name SCM model QTD120(D120), (TC-1)

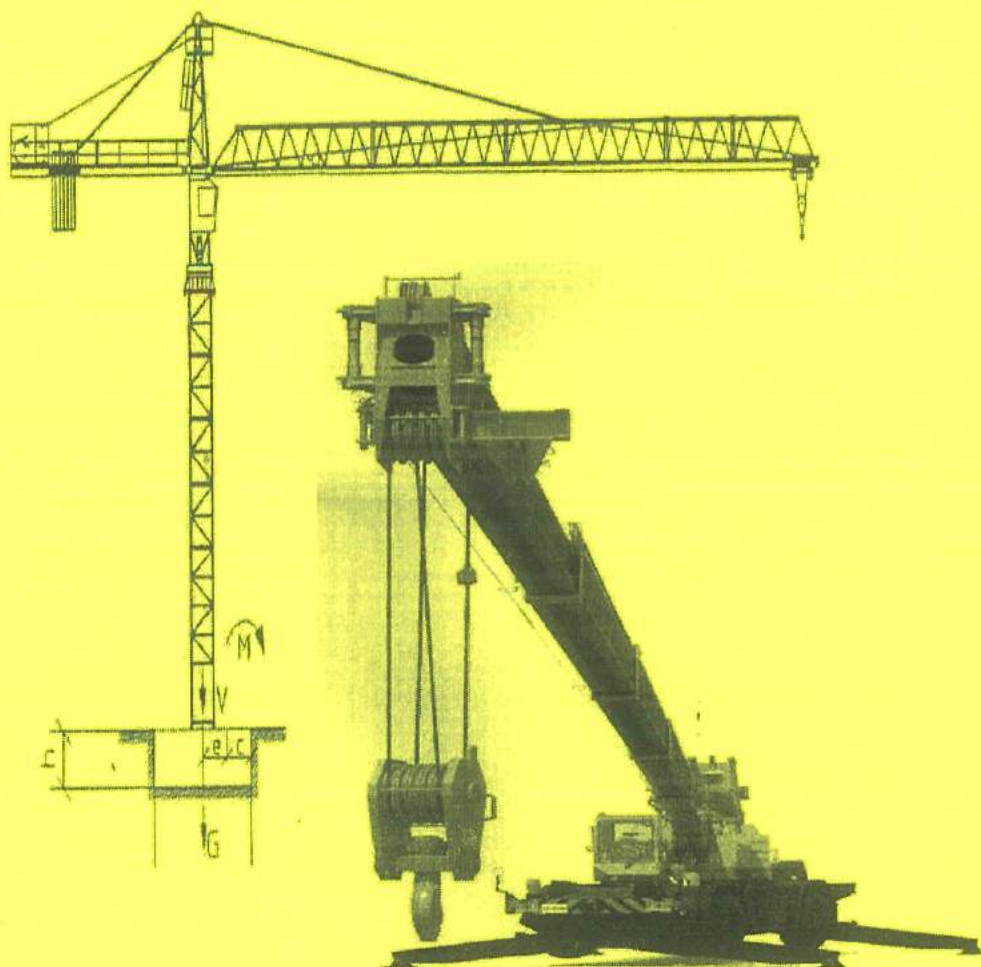
ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ( BGS CONSTRUCTION CO., LTD )

ที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวิลด์ หัวหิน ( SUPALAI Blue Whale Hua hin )

ซอยหัวหิน-ห้วยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ตรวจสอบทดสอบวันที่ 6 มิถุนายน 2567

ตรวจสอบทดสอบครั้งต่อไปวันที่ 6 กันยายน 2567



ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖





International Engineering And Inspection Co.,Ltd.

120/228 Moo4 Bangchalong Bangplee Samutprakran 10540

Tel.08-7101-0626,08-5125-1333,099-126-9595 Fax. 02-336-1419

แบบ ปจ.๑ หน้าที่๑

เลขที่ IEIC011/2024

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

Tower Crane SCM model QTD120(D120), S/N.CK202206235

( TC-1 )

### ๑.การทดสอบกรณี

☐ '(๑)การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

8 ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ งานก่อสร้าง

ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด

ตัน

☐ '(๒)การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ งานก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ '๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน  
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน  
ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ '๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☒ ๔ ☐ อื่นๆ พ.ศ.2567

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ วันที่ 9 มีนาคม 2567

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน  
ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน ขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

ทดสอบเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567

วิศวกรผู้ทดสอบ( นายสมชัย นิยมเกียรติกุล )

ชื่อสถานประกอบกิจการ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล

012 556 201 4636

ประกอบกิจการ

งานก่อสร้าง

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน

นาย  

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่

123/504 หมู่ 3

ตรอก/ซอย -

ถนน -

ตำบล/แขวง บางรักน้อย

อำเภอ/เขต

เมืองนนทบุรี

จังหวัด

นนทบุรี 11000

โทร. 081-295-6290

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน

เครื่อง

ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่

ทำการทดสอบเมื่อวันที่

6 มิถุนายน 2567

ขณะทำการตรวจสอบทดสอบปั้นจั่น

หน่วยงาน : ศาลาย บลูเวล หัวหิน ( SUPALAI Blue Whale Huahin ) ซอยหัวหิน-ห้วยมงคล 23 ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

( ๑ ) นาย



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๒ )



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๓ )

ตามเอกสารแนบ



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

( ๑ )



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๒ )



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๓ )

ตามเอกสารแนบ



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

( ๑ )



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๒ )



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๓ )

ตามเอกสารแนบ



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

( ๑ )



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๒ )



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

( ๓ )

ตามเอกสารแนบ



ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้จำหน่ายนอกแบบปั้นจั่น

โดย:



ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง

SICHUAN CONSTRUCTION MACHINERY (GROUP) CO.,LTD.



ชื่อวิศวกรผู้จำหน่ายนอกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ

SCM

ประเทศ

CHINA

ปีผลิต. ค.ศ.2022

หมายเลขเครื่อง TC-1

รุ่น

QTD120(D120)

ขนาดเครื่องต้นกำลัง

91.8KW. กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี)

CE-STANDARD

ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

บริษัท ชันจูปีเตอร์ จำกัด

เลขที่ 55 ถนนจตุโชติ แขวงอโงะไน เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220.



ข้าพเจ้า(I am) นาย สมชัย นียมเกียรติกุล ( Mr. Somchai Niyomkiattikul )  
 หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด  
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 011 554 900 7711  
 ที่อยู่(Address)เลขที่ 120/228 หมู่( Moo) 4 ตรอก/ซอย - ถนน(Road) - ตำบล/แขวง(Kweang) บางโหลง(Bangchalong)  
 อำเภอ/เขต ( Khet ) บางพลี (Bangplee) จังหวัด (Province) สมุทรปราการ 10540 (Samutprkran 10540)  
 โทร. ( TEL ) 08-7101-0626 , 08-5125-1333, โทรสาร ( FAX. ) 0-2336-1419 E-mail: ieic.ltd@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ ( ๑ ) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก. ๓๑๒๗ ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ \_\_\_\_\_

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ ( ๒ ) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ๒๒๒๓/๖๕ หมดอายุวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖ หมดอายุวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นาย สมชัย นียมเกียรติกุล

เลขทะเบียน สก. ๓๑๒๗ ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๕๕๕๕ ๐๐๑๗๙ ๑๖๒

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑.)แบบปั้นจั่น(Type) ☒ บันจั่นหอสูง(Tower Crane) ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ(OverheadCrane)  
☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

Tower Crane SCM model QTD120(D120), S/N.CK202206235 , ( TC-1 )

JIB LENGTH= 50 M.

๒.) ขนาดพิักัดการยก

๒.๑)ขนาดพิักัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ตัน ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ(OverheadCrane) ตัน

☐ อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ ตัน



๒.๒.)ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก( Load chart)

☒ ผู้ผลิตกำหนด☐ วิศวกรกำหนด

สำหรับกรณีนี้ให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก( Load chart) ประกอบด้วย

- ☒ แขนปั้นจั่นไกลสุด 50 ม. 1.8 ตัน ที่แขนปั้นจั่นไกลสุดรัศมีไม่เกิน 18.6 ม. 8 ตัน(Metric Ton.) 4partline
- ☐ ที่มุมมองสามกสุด \_\_\_\_\_ ตัน และที่มุมมองน้อยสุด \_\_\_\_\_ ตัน(Metric Ton.)
- ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_ ตัน(Metric Ton.)

๓.)รายละเอียดคุณลักษณะ ( Specification ) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์ของปั้นจั่น

( Detail specification and necessary manuals including operation, installation ,maintenance and inspection :)

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด( by manufacture ) ☐ มี โดยวิศวกรกำหนดขึ้น ☐ ไม่มี เหตุผล \_\_\_\_\_

๔.)การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น ( Other modification )

☐ มี(ระบุ) \_\_\_\_\_ ☒ ไม่มี(No)

๕) โครงสร้าง( Structure condition )

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักปั้นจั่น ( Crane structure condition )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๕.๒)สภาพรอยเชื่อมต่อน ( Welding Joints condition )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้า(Locking Bolts-Nuts condition)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๖.)การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๗.)การติดตั้งน้ำหนักถ่วงท้าย(Counter weight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.)ระบบต้นกำลัง(Power Source System)

๘.๑) สภาพความพร้อมของเครื่องยนต์ ไม่มีใช้

๘.๑.๑)ระบบหล่อลื่น(Lubrication System)

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง (Fuel System)

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน( Cooling System)

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย(Insulation at exhaust pipe)

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

## ๘.๒.๑) สภาพของมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลังและระบบเบรก

## ๘.๓.๑) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่ สายพาน (Condition of shaft&amp;connector,gear,chain,belt)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_๘.๓.๒) ระบบคลัตช์(Condition of clutch system) N/A☐ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๘.๓.๓)ระบบเบรก( Brake system)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๙.) ครอบปิดหรือกัน(Guard)ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่มี/ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๐.)ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น(Control system)

## ๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม(Control panel)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_๑๑.)ระบบไฮดรอลิค(Hydraulic)และระบบลม(Pneumatic system) N/A

## ๑๑.๑)สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๑.๒)สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory )☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

## ๑๒.๑)การทำงานชุดตะขอยก( Upper Limit Switchs , Hoisting Winch Limit Switch Up of Hook )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๒.๒)การทำงานชุดล้อเลื่อน(Trolley Limit Switch )

N/A☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๒.๓) การทำงานลิมิตสวิตช์การเคลื่อนที่บนรางยาวของเครนด้านหัว-ท้ายราง( Travel Limit Switch )

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๒.๔) การทำงานลิมิตสวิตช์มุมแขนปั้นจั่น( Luffing Jib Limit Switch of Tower Crane)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_



๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น (ล้อเลื่อนหรือล้ออยู่บนแขนมีกันชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง) (Track end protection )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคัดน้ำหนักยก [ Over Load Limit Switches (and Moment Limit of Tower Crane) ]

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕) ม้วนลาดสลิง ( Rope Drum) รอกและตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลาดสลิง

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๒) มีลาดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลาดสลิง ตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลาดสลิง เว้นแต่อัตราส่วน

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลาดสลิงที่พ้นตามที่คุณผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘:๑ หรืออัตราส่วน

ที่คุณผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖:๑ หรืออัตราส่วน

ที่คุณผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕:๑ หรืออัตราส่วน

ที่คุณผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลาดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory, Note) (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๖) ลาดสลิงเคลื่อนที่ ( Running Ropes )

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง Hoisting 13.4 มม.

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ \_\_\_\_\_

อายุการใช้งาน ๖ เดือน/ปี

๑๖.๒) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง Trolley N/A มม.

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ \_\_\_\_\_

อายุการใช้งาน ๖ เดือน/ปี

๑๖.๓) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางกระดกบูม 20.0 มม.

ค่าความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ \_\_\_\_\_

อายุการใช้งาน ๖ เดือน/ปี



๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว(Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้นในเกลียวเดียวกัน(Strand) หรือขาดน้อยกว่า ๖ เส้นในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด(ระบุ).

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๗)ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes ) ไม่มีใช้

๑๗.๑)ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง N/A มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕:๑ (Safety Factor)

เท่ากับ \_\_\_\_\_

อายุการใช้งาน ๑๒ เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียวหรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด(ระบุ).

☐ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘) สภาพลวดสลิง(Condition of wire rope)

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือขรุขระ(Crushed,flattened or kink )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ(Normal Diameter)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by heat or rusty )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนขรุขระมากจนเห็นได้ชัด(non-damage by corrosion )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๐)กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันไดหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

(When Crane higher than 2 meter ,Do they have Climbing Ladder for protect the employees )

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่น ราวกันตกและแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

(Do they have Platform and Guard Rail for employees working on Crane)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บันจั่น และรอกของตะขอ(Hook Block)

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๔)ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณเมื่อในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ( Satisfactory ) ☐ ไม่เรียบร้อย (Un Satisfactory,Note)(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ \_\_\_\_\_ เหล็กเส้น \_\_\_\_\_ น้ำหนัก 1.8 ตัน

ทดสอบด้วยโมเมนต์คัตซึ่งเป็นการทดสอบที่ปลายแขนปั้นจั่น ที่รัศมีการทำงาน R = 50 m., SWL.100 % = 1.8 ตัน

เครื่องมือที่ใช้วัด ระบุ \_\_\_\_\_ ตลับเมตร เวอร์เนีย \_\_\_\_\_ วิธีการตรวจสอบแนวเชือก ระบุ \_\_\_\_\_ ตรวจสอบด้วยสายตา  
อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี(น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load)

ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ๑-๑.๒๕ เท่า

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑-๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน(ระบุ) \_\_\_\_\_

ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน(ระบุ) \_\_\_\_\_

ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน(ระบุ) \_\_\_\_\_

ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากสำหรับปั้นจั่นสูง

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart )

แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน(ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๘.๒) ปั้นจั่นใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

<input type="checkbox"/> ตามวาระทุก.....เดือน	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ(กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน



แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- ☒ ตามวาระทุก..... ๓ .....เดือน
- ☐ หลังการติดตั้งเสร็จ(กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)
- ☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป
- ☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย
- ☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

- |                                     |      |                          |         |
|-------------------------------------|------|--------------------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ผ่าน | <input type="checkbox"/> | ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/>            | ผ่าน | <input type="checkbox"/> | ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/>            | ผ่าน | <input type="checkbox"/> | ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/>            | ผ่าน | <input type="checkbox"/> | ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/>            | ผ่าน | <input type="checkbox"/> | ไม่ผ่าน |

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙). น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๕.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ๘.๐ ตัน (ไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย(Safe Working Load))

และไม่เกินร้อยละ ๑๐๐ ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ (กรณี Load test 100% ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๖).กรณีเป็นจันหอสุงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก(Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	8.0 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 3.5-18.6 เมตร	ร้อยลวดสลิง4เส้น(4Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	5.5 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 25 เมตร	ร้อยลวดสลิง4เส้น(4Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	3.3 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 35 เมตร	ร้อยลวดสลิง2เส้น(2Part line)
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	1.8 ตัน	ที่ระยะ รัศมี 50 เมตร	ร้อยลวดสลิง2เส้น(2Part line)

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

ทดสอบเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567

วิศวกรผู้ทดสอบ( นายสมชัย นิยมเกียรติกุล )



[illegible]

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของบันจัน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

ทดสอบเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567

วิศวกรผู้ทดสอบ( นายสมชัย นิยมเกียรติกุล )

## คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- ๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
  - ๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
  - ๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
  - ๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ.๒๕๔๒
  - ๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว ความเร็ว รัศมี มุมยก
  - ๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด,ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด,ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นห้อยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด ,มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
  - ๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
  - เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
  - การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดูลักษณะของวิศวกรผู้ตรวจสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก( Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
  - ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
  - ๘ กรณีปั้นจั่นใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
 

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ X ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ X ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน
- หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔(๑)ลงชื่อ

วันที่

( )

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔(๒)ลงชื่อ

วันที่ 6 มิถุนายน 2567

( นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล )

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ

วันที่ 6 มิถุนายน 2567

( นาย สมชัย นิยมเกียรติกุล )

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔(๒) ซึ่งเป็นวิศวกร  
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

และลงชื่อ

วันที่ 6 มิถุนายน 2567

( คุณสมชัย นิยมเกียรติกุล )

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบ  
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอ็นจิเนียริง แอนด์ อินสเปคชั่น จำกัด ( IEIC )



-I have inspection & test the Tower Crane brand name SCM model QTD120(D120) , TC-1  
- , On 6 June 2024 , as follow Department of Labour Protection and Welfare stationary crane inspection form . The Tower Crane is good condition.

-ตรวจสอบทดสอบ Tower Crane ยี่ห้อ SCM รุ่น QTD120(D120) , TC-1  
-ของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ( BGS CONSTRUCTION CO., LTD ) ตามแบบ ปจ.1

ตรวจสอบทดสอบที่ หน่วยงาน : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน ( SUPALAI Blue Whale Hua hin )

ซอยหัวหิน-หัวยมงคล 23 ถนนเพชรเกษม ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567

สภาพเรียบร้อยดี

ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ นิติบุคคล เป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น เลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖





แบบ กภ.บญ  
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๐๖

อนุญาตให้ บริษัท อินเทอร์เน็ตขนส่ง แอนด์ อินสเปกชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๑๕๕๕๕๕๐๐๗๗๑๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๒๐/๒๒๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลบางโกล้ง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาดตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาต ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๑ ราย ดังรายชื่อ แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพงษ์ กวางแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รับรองสำเนาถูกต้อง

ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้เพื่อแสดงว่า

## นายมอญ ตีท

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร

“ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ”

ปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ (TOWER CRANE)

ตามประกาศนียบัตรและคู่มือเครื่องแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการอบรมหลักสูตรการปฏิบัติหน้าที่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ หรือผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น และการอบรม/ทบทวนการทบทวนเกี่ยวกับปั้นจั่น พ.ศ. ๒๕๕๔

วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ระยะเวลาฝึกอบรม ๑๘ ชั่วโมง

วิทยากรฝึกอบรมจาก บริษัท เอ.เอ็น.พี.เอ็นจิเนียริง แอนด์ คอนสัลแทนท์ จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หมายเลขใบรับรอง ANP2565-NTC-011



(นายอานนท์ พทยาครุฑ)

วิทยากรฝึกอบรม ข้อ 17 (2)

ตามประกาศนียบัตรและคู่มือเครื่องแรงงาน





# บริษัท เซฟ ลอว์ วิศวกรรม จำกัด

SAFE LAW ENGINEERING CO., LTD.

ขอรับรองว่า

MR. CHIN CHI

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

“ผู้บังคับงาน, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับงาน, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมปั้นจั่น ชนิด น้ำมันทอง”

ฝึกอบรมในวันที่ ๘-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕



(นายธีรยุทธ โมสรรัตน์)

วิทยากรฝึกอบรม Certificate: 591897

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมวด ๓ ข้อ ๑๗(๒)

Certificate: SL- M650072

Issue Date: 10/6/2565

Expire Date: 9/5/2567



CERTIFICATION NUMBER: 14032030-21

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นอล จำกัด  
Siam Engineering Inspection Professional Co., Ltd.

## CERTIFICATION TRAINING

ขอขอบุคคลนี้เพื่อแสดงว่า

Mr.Thet Soe Pyine

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นห้อยอย่างปลอดภัย  
สำหรับ ผู้ผู้กรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน บันจั่นห้อยสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON  
COURSE TRUCTOR



14032030-21 36268

MR.KRIS SENAMART  
MECHANICAL ENGINEER





CERTIFICATION NUMBER: -14032020-01

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริ่ง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นอล จำกัด  
Siam Engineering Inspection Professional Co., Ltd.

## CERTIFICATION TRAINING

ขอขอบุคคลนี้เพื่อแสดงว่า

นายฐาน ทิลาอ่อน

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสถูอย่างปลอดภัย  
สำหรับ ผู้ผู้กรัดสั่งของ ผู้ให้สัญญา และผู้ควบคุมการใช้งาน บันจั่นหอสถู

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR. SIRIWAT INTARAPAIBOON  
COURSE TRUCTOR



MR. KRIS SENAMART  
MECHANICAL ENGINEER



รูปผู้บังคับปันจัน, ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับปันจัน, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมการใช้ปันจัน



นายมอญ ดิฑ  
ผู้บังคับปันจัน



MR.CHIN CHI  
ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับปันจัน



Mr.Thet Soe Pyine  
ผู้ยึดเกาะวัสดุ



นายฐาน สีลาอ่อน  
ผู้ควบคุมการใช้ปันจัน

.....  
(นายอิทธิม บอเดาะ)  
ผู้จัดการโครงการ



## ภาคผนวก ค9

เอกสารเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง





22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นคาเฟ่ โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



( นายอิทธิม์ บอเกาะ )

ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิทธิม์ บอเกาะ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้รับเอกสาร  
( )

เจ้าของบ้าน..........

วันที่ 22/4/66

รูปนำเสนอเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/94





## งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

### รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งเ้าย) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)



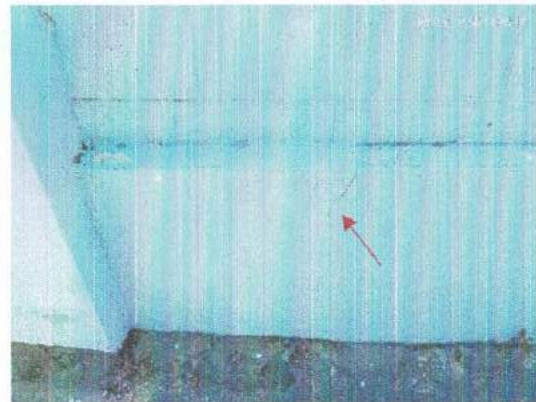


### แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างสุภาลัย บลูเวด หัวหิน

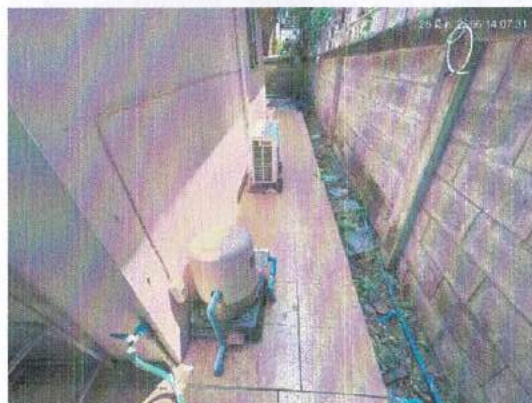
วันที่เข้าสำรวจ : 28 มีนาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด



### บริเวณหน้าบ้าน









บริเวณบ้าน



11 พฤษภาคม 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นคาเฟ่ โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



( นายอลิษฐ์ บอเกาะ )

ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 11 พฤษภาคม 2566

เรียน คุณอลิษฐ์ บอเกาะ  
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....อลิษฐ์ บอเกาะ.....ผู้รับเอกสาร

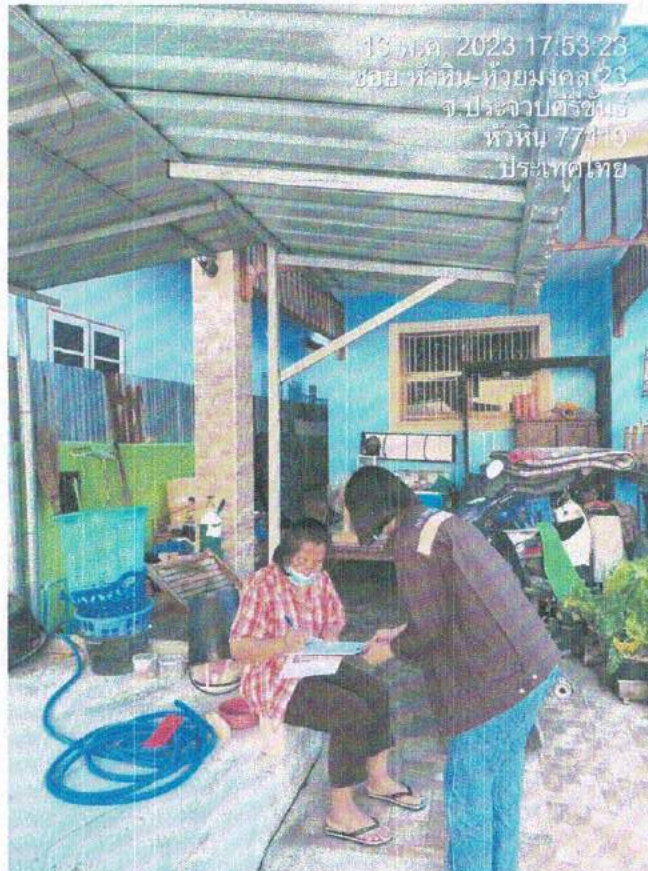
( ..... )

เจ้าของบ้าน.....๐๙/๘.....

วันที่ 13/5/66

## รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/8





## งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

### รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแก๊) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)





### แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

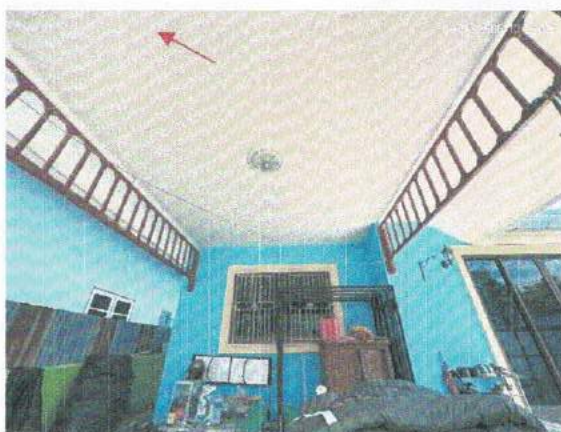
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างสุภาลัย บลูเวด หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 9 พฤษภาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด





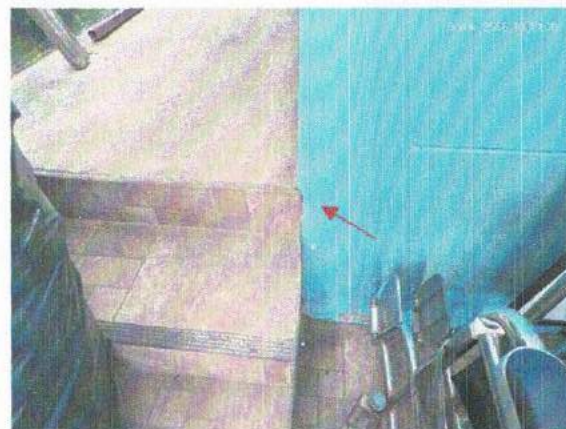
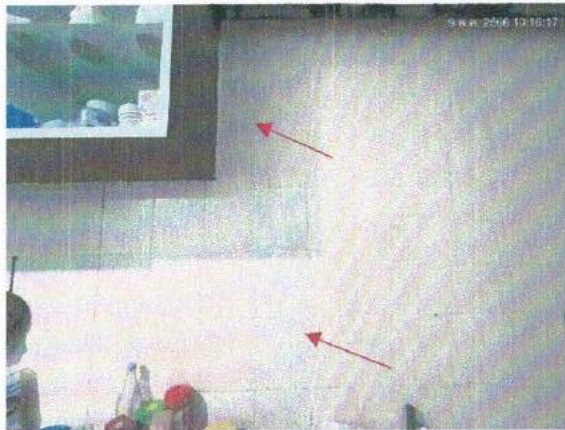








เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย บลูเวด หัวหิน  
บ้านเลขที่ 37/8 : ข้อมูลสำรวจเดือน เมษายน 2566







11 พฤษภาคม 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอให้นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



( นายอลัม บอเกาะ )

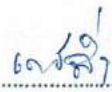
ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 11 พฤษภาคม 2566

เรียน คุณอลัม บอเกาะ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้รับเอกสาร  
( ..... )

เจ้าของบ้าน..... 37 / 118 .....

วันที่ 13 / 5 / 66



## รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/118



## งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

### รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวด หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งเฝ้า) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)





### แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

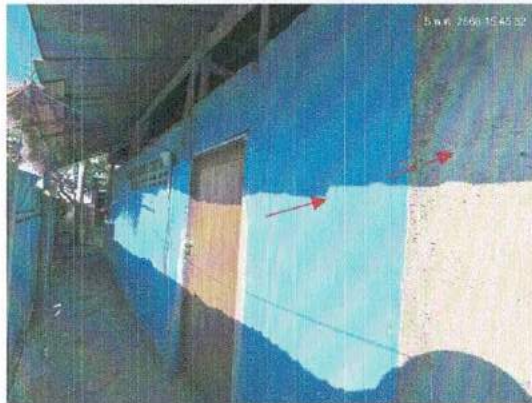
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศาลาชัย บลูเวล หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 5 พฤษภาคม 2566

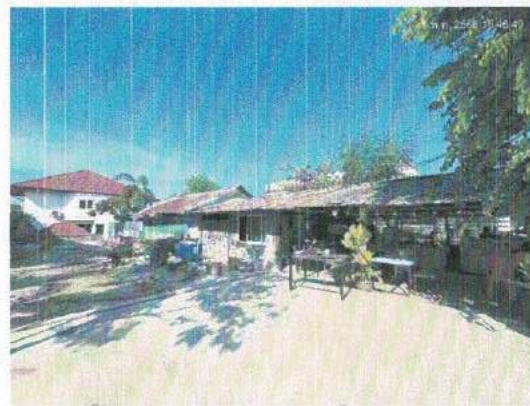
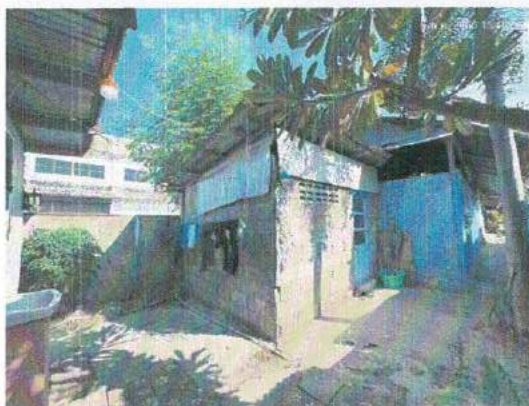
สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด











22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นคาเฟ่ โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ



( นายอิทธิม์ บอเลาะ )

ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิทธิม์ บอเลาะ

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ  ผู้รับเอกสาร

( )

เจ้าของบ้าน 37/64

วันที่ 18.5.66



รูปนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/64



## งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

### รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแก๊) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)





**แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง**

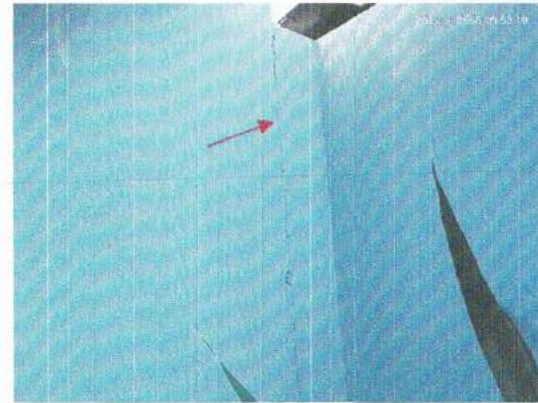
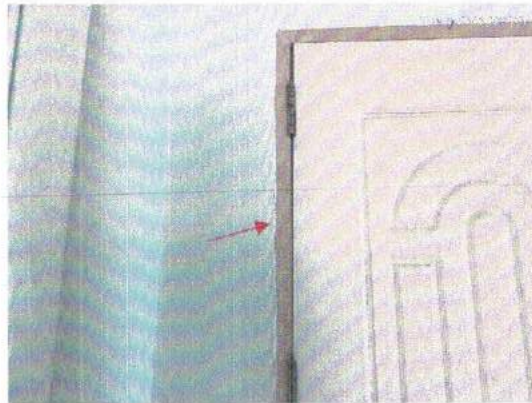
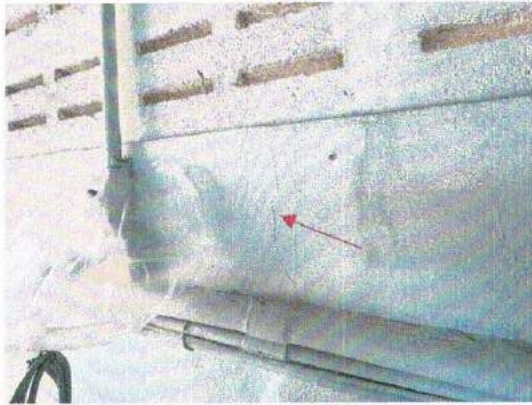
โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศาลาць บลูเวล หัวหิน

วันที่เข้าสำรวจ : 20 เมษายน 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด



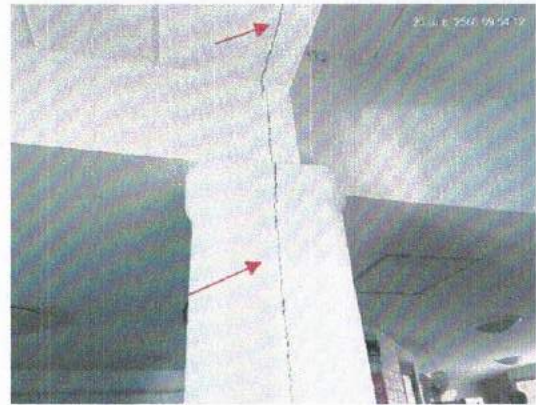






บริเวณหน้าบ้าน







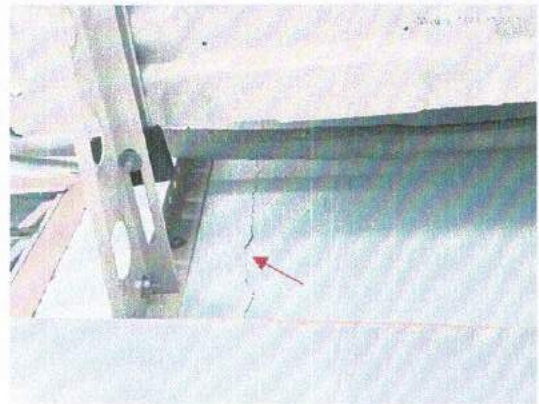


บริเวณข้างในบ้าน

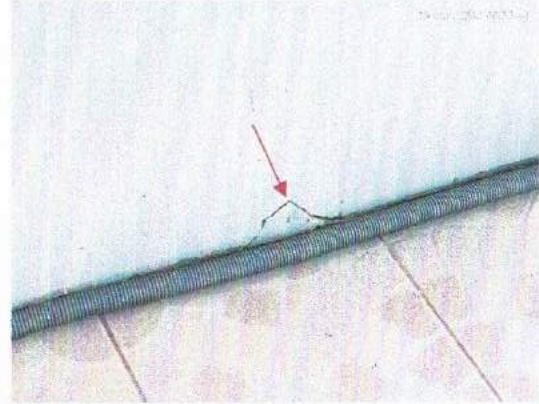












บริเวณห้องครัว

22 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้าง

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน

ตามที่ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน) ให้เป็นบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมของโครงการ ศุภาลัย ลอฟท์ บลูเวล หัวหิน อาคารชุดพักอาศัย จำนวน 28 ชั้น รวมชั้นดาดฟ้า โดยจะเริ่มมีการดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม วันที่ 15 มกราคม 2566 ซึ่งมีระยะเวลาก่อสร้างประมาณ 820 วันทางบริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด จึงขอนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนดำเนินการก่อสร้างให้แก่ท่านเจ้าของบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและรับมอบเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ




( นายอิฐธัม บ่อเกาะ )

ผู้จัดการโครงการ

วันที่ 22 เมษายน 2566

เรียน คุณอิฐธัม บ่อเกาะ  
บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เจ้าของบ้านได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้รับเอกสาร  
( )

เจ้าของบ้าน..... 37 / 68

วันที่ 22 / 4 / 66

รพนำส่งเอกสารเข้าสำรวจความเสียหายก่อนเข้าดำเนินการก่อสร้าง

บ้านข้างเคียงเลขที่ 37/68





## งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

### รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อโครงการ : สุภาลัย บลูเวล หัวหิน

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3218(หัวหิน-โป่งแก๊) ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการ : คอนโด 1 อาคาร อาคาร 28 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น

พื้นที่ก่อสร้าง : 7-2-14 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 820 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)



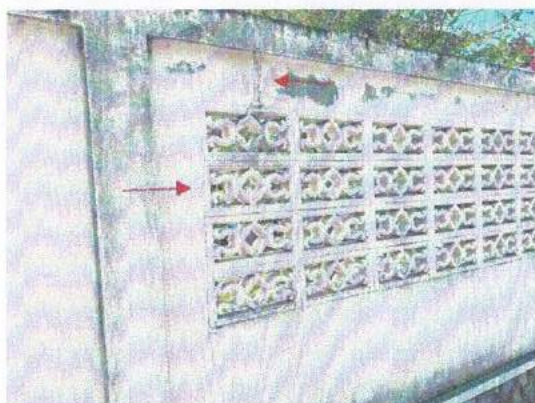
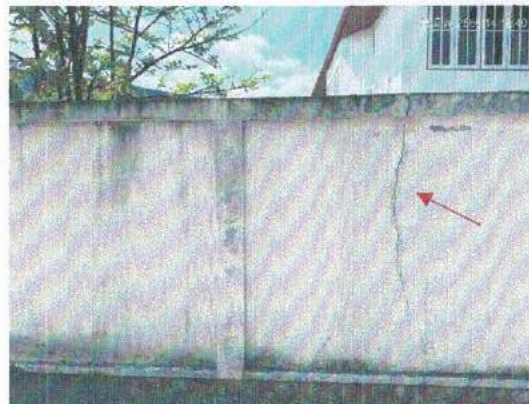


### แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างสุภาลัย บลูเวล หัวหิน

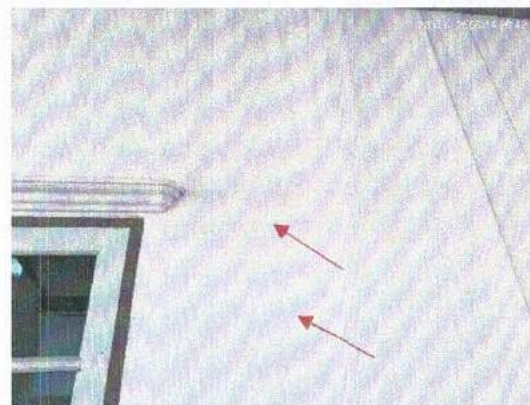
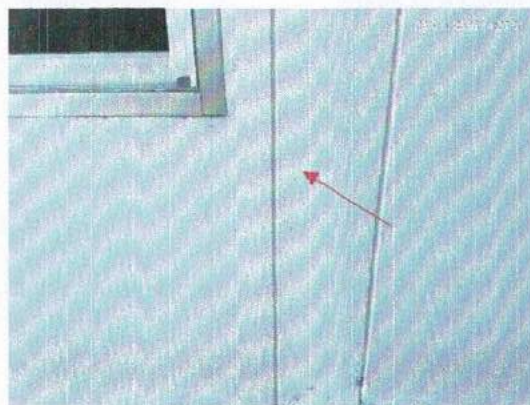
วันที่เข้าสำรวจ : 28 มีนาคม 2566

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

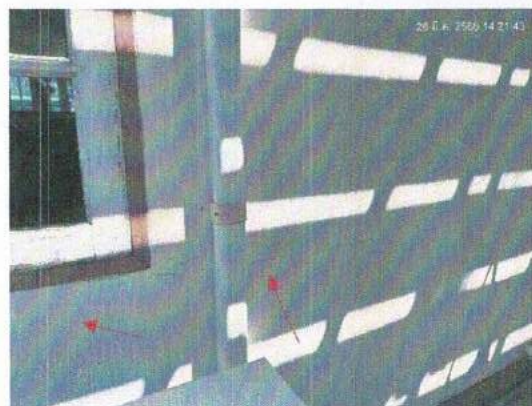
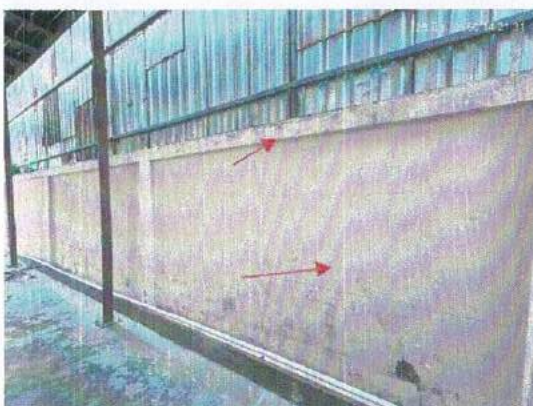
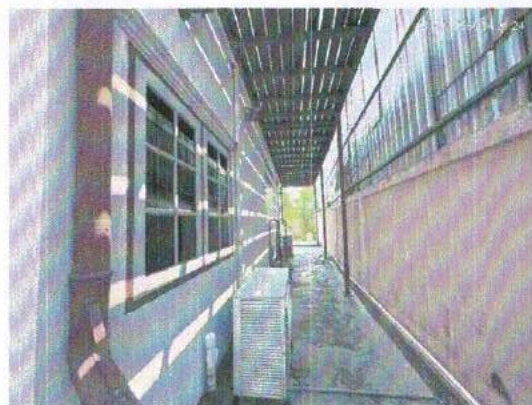
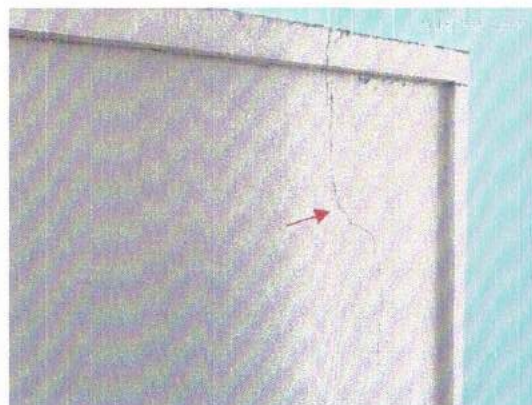


บริเวณหน้าบ้าน

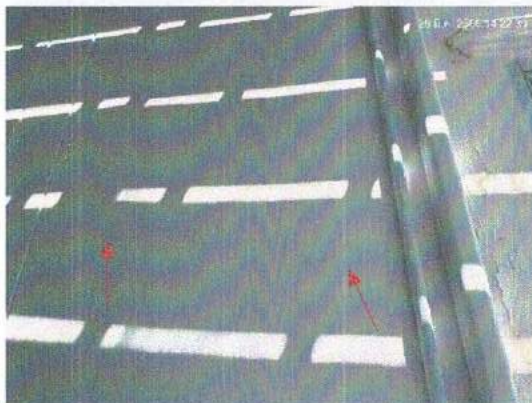
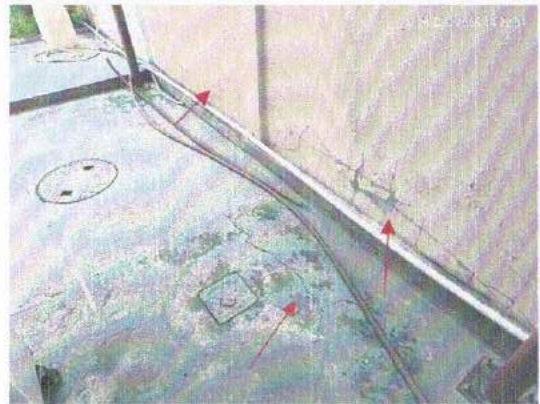




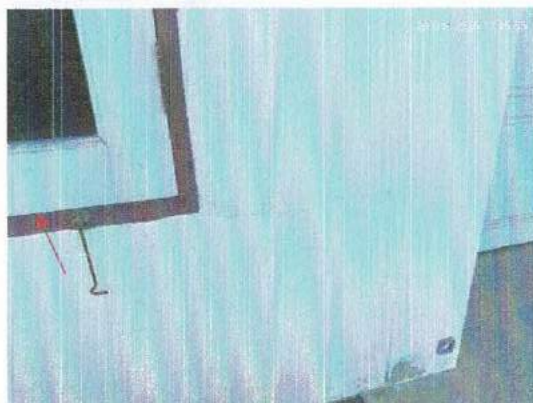
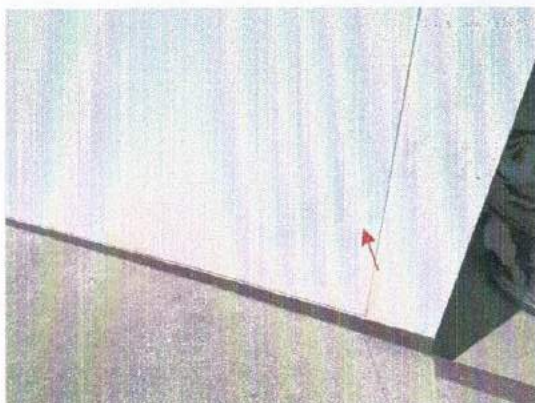
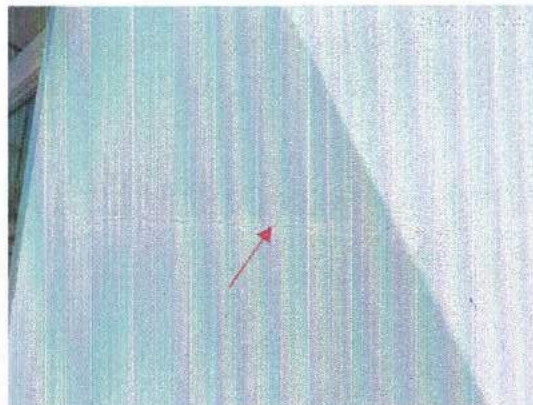
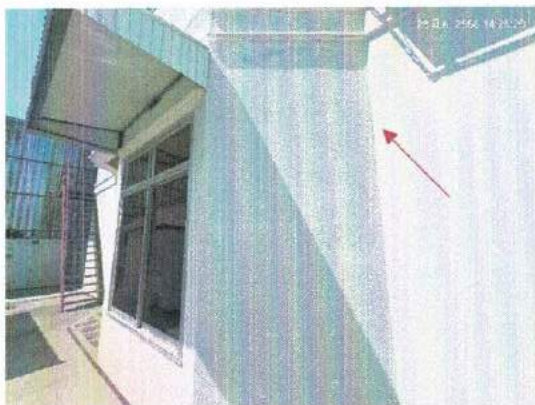












บริเวณบ้าน



## ภาคผนวก ค10

เอกสารการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน ผู้บังคับบัญชา, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบัญชา,  
ผู้ยึดเกาะวัสดุ, และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น ชนิดปั้นจั่นหอสถ



ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

**นายมอญ ตีท**

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร

**“ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ”**

**ปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ (TOWER CRANE)**

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการอบรมหลักสูตรการปฏิบัติหน้าที่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น  
ผู้ยึดเกาะวัสดุ หรือผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น และการอบรมทบทวนการทำงานเกี่ยวกับปั้นจั่น พ.ศ. ๒๕๕๔

วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ระยะเวลาฝึกอบรม ๑๘ ชั่วโมง

วิทยากรฝึกอบรมจาก บริษัท เอ.เอ็น.พี.เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หมายเลขใบรับรอง ANP2565-NTC-011



(นายอานนท์ พระยาครุฑ)

วิทยากรฝึกอบรม ข้อ 17 (2)

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน







บริษัท เซฟ ลอว์ วิศวกรรม จำกัด

SAFE LAW ENGINEERING CO.,LTD.

วุฒิบัตรฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR. CHIN CHI

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

“ผู้บังคับปั้นจั่น,ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมปั้นจั่น ชนิด ปั้นจั่นทอสูง”

ฝึกอบรมในวันที่ ๘-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕



(นายวีรยุทธ โมหรัตน์)

วิทยาการฝึกอบรม Certificate: 591897

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมวด ๓ ข้อ ๑๗(๒)

Certificate: SL- M650072

Issue Date: 10/6/2565

Expire Date: 9/5/2567



CERTIFICATION NUMBER: -14032020-21

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด  
Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

**CERTIFICATION TRAINING**

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

**Mr.Thet Soe Pyine**

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย  
สำหรับ ผู้ผู้กรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน บันจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

**MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON**  
COURSE TRUCTOR



**MR.KRIS SENAMART**  
MECHANICAL ENGINEER





CERTIFICATION NUMBER: -14032020-01

บริษัท สยาม เอ็นจิเนียริง อินสเปคชั่น โปรเฟสชั่นนอล จำกัด  
Siam Engineering Inspection Professional Co.,Ltd.

### CERTIFICATION TRAINING

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

นายฐาน ทิลาอ่อน

ได้ผ่านการฝึกอบรมการใช้งานปั้นจั่นหอสูงอย่างปลอดภัย  
สำหรับ ผู้ผู้กรัดสิ่งของ ผู้ให้สัญญาณ และผู้ควบคุมการใช้งาน บันจั่นหอสูง

TRAINING DATE: 14 MARCH 2020

MR.SIRIWAT INTARAPAIBOON  
COURSE TRUCTOR



MR.KRIS SENAMART  
MECHANICAL ENGINEER

รูปผู้บังคับปันจัน, ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับปันจัน, ผู้ยึดเกาะวัสดุ, ผู้ควบคุมการใช้ปันจัน



นายมอญ ดิฑ  
ผู้บังคับปันจัน



MR.CHIN CHI  
ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับปันจัน



Mr.Thet Soe Pyine  
ผู้ยึดเกาะวัสดุ



นายฐาน สีลาอ่อน  
ผู้ควบคุมการใช้ปันจัน

.....  
(นายอิทธิม บอเดาะ)  
ผู้จัดการโครงการ






## ภาคผนวก ค11

กฎระเบียบการก่อสร้างและบดลงโทษ



# มาตรการบดทลงโทษปรับเงินด้านความปลอดภัย

## หมวด กฎความปลอดภัยทั่วไป

ลำดับ	เรื่อง	รูปภาพ	ปรับเงิน (บาท)
1	ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่การทำงาน ยกเว้นพื้นที่ที่จัดไว้ให้		500 บาท
2	ยานพาหนะที่ใช้ภายในพื้นที่ก่อสร้างให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. ยกเว้นรถบรรทุกไม่เกิน 10 กม./ชม. และห้ามจอดทิ้งไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงาน		500 บาท
3	ห้ามรับประทานอาหารหรือขุดเครื่องดื่มในพื้นที่การทำงาน นอกจากพื้นที่ที่จัดไว้ให้ **กรณีมีเหตุจำเป็นให้แจ้งขออนุมัติจากทีมงานความปลอดภัยเท่านั้น		500 บาท

## หมวด เครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า และวัสดุการทำงาน

4	ห้ามดัดแปลงเครื่องมือ อุปกรณ์การทำงาน เช่น ถอดการ์ดป้องกันอันตราย และรูปแบบนั่งร้าน ให้ใช้รูปแบบตามที่กำหนดเท่านั้น		1000 บาท
5	ห้ามใช้สายไฟเปลือยในการต่อไฟ ให้ใช้ปลั๊กที่มีสภาพสมบูรณ์ - สำหรับงานโครงสร้าง ห้ามใช้ปลั๊กสามตาเด็ดขาด ให้ใช้พาวเวอร์ปลั๊กเท่านั้น		1000 บาท
6	ทำความสะอาดพ็อกเก็ตปูนทุกครั้งหลังใช้งาน		1000 บาท
7	วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานตกหล่นไปข้างล่างและบ้านข้างเคียง		2000 บาท




## หมวด การแต่งกายและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

8	ต้องใส่หมวกนิรภัยตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
9	ต้องใส่เสื้อสะท้อนแสงตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
10	ห้ามใส่รองเท้าแตะและต้องใส่รองเท้านิรภัยหรือรองเท้าหุ้มส้นตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
11	ต้องใส่กางเกงขายาวและเสื้อแขนยาวตลอดเวลาในพื้นที่ก่อสร้างและขณะทำงาน		1000 บาท
12	ต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยและคล้องเกี่ยวจุดยึดทุกครั้งที่มีการทำงานบนที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป รวมถึงงานขอบอาคารและงานภายนอกอาคาร		1000 บาท







# នឹងមានការដាក់ទោសកាត់លុយ ពីរឿងឧបករណ៍សុវត្ថិភាព

## ប្រភេទ ច្បាប់សុវត្ថិភាពទូទៅ

លំដាប់ដំណោះស្រាយ	រឿងរ៉ាវ	រូបភាពរឿង	កាត់លុយ(ប្រាក់ពាត)
1	កុំជក់បារីនៅកន្លែងធ្វើការ។ លើកលែងតែតំបន់ដែលបានផ្តល់		500
2	យានជំនិះដែលប្រើប្រាស់ក្នុងតំបន់សំណង់ត្រូវតែមានល្បឿនមិនលើសពី 30 គីឡូម៉ែត្រក្នុងមួយម៉ោង លើកលែងតែ រថយន្តដឹកទំនិញដែលមានល្បឿនលើសពី 10 គីឡូម៉ែត្រក្នុងមួយម៉ោង និងមិនត្រូវចតនៅកន្លែងធ្វើការ។		500
3	កុំបរិភោគ ហើយកុំទុកដបភេសជ្ជៈនិងថង់ប្លាស្ទិកនៅកន្លែងធ្វើការ		500

## ប្រភេទ ឧបករណ៍អគ្គិសនី និងសម្ភារៈធ្វើការ

4	កុំកែប្រែទម្រង់ឆ្នុរ។ ប្រើតែទម្រង់ដែលបានបញ្ជាក់ប៉ុណ្ណោះ		1000
5	កុំប្រើខ្សែចាមពលទទេសសម្រាប់ភ្ជាប់ថាមពល។ ប្រើដោតដែលស្ថិតក្នុងស្ថានភាពល្អឥតខ្ចោះ។		1000
6	លាងសម្អាតថង់ស៊ីម៉ង់រាល់ពេលបន្ទាប់ពីប្រើប្រាស់។		1000
7	សម្ភារបរិក្ខារសម្រាប់ការងារធ្លាក់ចុះក្រោមផ្ទះជិតខាង។		2000

## ប្រភេទ សម្លៀកបំពាក់និងឧបករណ៍ការពារផ្ទាល់ខ្លួន

8	ពាក់មួកសុវត្ថិភាពគ្រប់ពេលនៅក្នុងការដ្ឋានសំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
9	ស្លៀកសម្លៀកបំពាក់ផ្ទុះបញ្ចាំងគ្រប់ពេលនៅក្នុងការដ្ឋានសំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
10	កុំពាក់ស្បែកជើងសុវត្ថិភាព ហើយត្រូវពាក់ស្បែកជើងសុវត្ថិភាព ឬស្បែកជើងបិទជិតគ្រប់ពេលនៅក្នុងតំបន់សំណង់ និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
11	ខោនិងដៃអាវង់ត្រូវតែពាក់គ្រប់ពេលវេលានៅក្នុងតំបន់សំណង់និងពេលកំពុងធ្វើការ។		1000
12	ត្រូវពាក់ខ្សែក្រវ៉ាត់សុវត្ថិភាព និងភ្ជាប់ចំណុចយុទ្ធារាល់ពេលធ្វើការនៅកម្ពស់ 2 ម៉ែត្រ ឬលើសពីនេះ រួមទាំងតែមធ្យោបាយ និងការងារនៅខាងក្រៅអគារ។		1000

ដូចនេះ.....  
 (អ្នកចាត់ការគោលការណ៍)

## ภาคผนวก ค12

กฎระเบียบบ้านพักคนงานและบตลงโทษ





ติดต่อ 063-4846663

## ประกาศ

เรื่อง บันทึกรื้อถอน กฏระเบียบในการเข้าพักอาศัยในบ้านพักคนงาน  
โครงการ สุภาลัย บลูเวล หัวหิน  
เพื่อให้การพักอาศัยในที่พักคนงานก่อสร้างของ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด  
มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย ผู้เข้าพักอาศัยทุกคน จะต้องปฏิบัติตามดังนี้

ข้อห้าม หากผู้พักอาศัยฝ่าฝืนกฏระเบียบดังกล่าวข้างต้น จะถูกลงโทษสถานหนัก โดยเฉพาะในข้อ 5, 6 และ 7  
มีโทษไล่ออกเท่านั้นและหากกระทำการใดอันผิดต่อกฎหมาย จะต้องถูกดำเนินคดีขั้นสูงสุด

1. ห้ามมิให้มีการตัดแปลง ,ต่อเติมหรือขยายห้องพักโดยเด็ดขาด (เว้นแต่ได้รับอนุญาต) โดยเฉพาะการรื้อผนังกันระหว่างห้อง หรือต่อขยายยื่นล้ำออกมาหน้าห้อง (ปรับ 500 บาท/ครั้ง )
2. แต่ละห้องพักจะต้องมีคนงานบริษัทหรือผู้รับเหมายู่อาศัยร่วมกันตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป
3. ต้องงดส่งเสียง หรืองดทำกิจกรรมใดๆ อันจะทำให้เกิดเสียงดังรบกวนเวลาพักผ่อนของผู้ร่วมพักอาศัยในห้องเดียวกันหรือห้องข้างเคียง ตั้งแต่เวลา 20.00 เป็นต้นไป
4. ห้ามนำบุคคลภายนอกเข้ามาพักอาศัยโดยเด็ดขาด
5. ห้ามก่อการทะเลาะวิวาท หรือทำร้ายร่างกายโดยเด็ดขาด (ปรับคนละ 5,000 บาท/ครั้ง )
6. ห้าม ซื้อ-ขาย หรือเสพสารเสพติดที่ผิดกฎหมายทุกชนิด (จับได้ไล่ออกทันที)
7. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิด (จับได้ไล่ออกทันที)
8. ห้ามย้ายห้องพักโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้จัดการบ้านพักโดยเด็ดขาด (ปรับคนละ 1,000 บาท/ครั้ง )
9. ห้ามขายสินค้าทุกชนิดในบริเวณที่พักคนงานโดยไม่ได้รับอนุญาตจากบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษร
10. ต้องช่วยกันดูแลรักษาความสะอาด ภายในห้องพัก และบริเวณโดยรอบ
11. ต้องทิ้งขยะในบริเวณที่จัดไว้ให้เท่านั้น
12. การย้ายเข้า – ออก จะต้องให้ผู้จัดการบ้านพักทราบล่วงหน้า หากฝ่าฝืนจะถือว่ามีความผิดตามกฎหมายของผู้อื่น
13. หลักการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าที่เกินความจำเป็นต้องชำระค่าบำรุงค่าไฟฟ้าตามรายการดังต่อไปนี้
  - 13.1 ตู้เย็น 200 บาท/15วัน/ตู้
  - 13.2 เครื่องเสียง (ลำโพง, VDO, CD, DVD หรืออื่นๆ ที่จัดว่าเป็นเครื่องเสียง) 300 บาท/15 วัน/ชุด
  - 13.3 โทรทัศน์ 100 บาท/15 วัน/เครื่อง
14. ห้องพักที่เข้าพักอาศัยคนเดียวต่อหนึ่งห้อง ชำระค่าบำรุงเพิ่มห้องละ 500 บาท/15วัน
15. ห้องพักที่มีบุคคลว่างงานและเลี้ยงลูก ชำระเพิ่มห้องละ 500 บาท/15วัน
16. ห้องพักที่มีบุคคลที่เข้าพักอาศัยในบ้านพักแต่ทำงานที่อื่นชำระเพิ่มห้องละ 1,000 บาท/15วัน
17. ห้องพักที่เช่าเก็บของ เก็บเครื่องมือ หรืออุปกรณ์อื่นๆ ชำระเพิ่มห้องละ 2,000 บาท/15วัน



តិចត្រូវ 063-4846663

ក្នុងការរក្សាសណ្តាប់ធ្នាប់ និង សុវត្ថិភាព នៅកន្លែងស្នាក់នៅរបស់កម្មករក្រុមហ៊ុន សំរាប់ថាត់ អិនជីនារីង ចំកាត់ សូមធ្វើការ  
ណែនាំ ដូចតទៅ ៖ ជនគ្រប់រូបដែលចូលមកស្នាក់នៅ លើសនឹងបម្រាមខាងក្រោម ត្រូវទទួលទោសតាមស្ថានទោសដែលបានប្រព្រឹត្ត ជា  
ពិសេសក្នុងប្រការ 5, 6, 7

ត្រូវបណ្តេញចេញពីកន្លែងស្នាក់នៅភ្លាមឬប្រព្រឹត្តខុសច្បាប់រដ្ឋ ត្រូវទទួលទោសតាមច្បាប់រដ្ឋ ជាធរមាន ។

1. ហាមកែច្នៃ តសំយាប ឬ ពង្រីកបន្ទប់ដេក ( លើកលែងតែមានការអនុញ្ញាត )

បើលើសបម្រាម ត្រូវពិន័យជាប្រាក់ 500 បាត (ប្រាំរយបាត ) ក្នុង1 លើក ។

2. បន្ទប់មួយ ត្រូវស្នាក់នៅ ចាប់ពី 2 នាក់ឡើងទៅ ។

3. ហាមប្រើសម្លេងខ្លាំងៗរំខានអ្នកស្នាក់នៅជាមួយ ឬ អ្នកជិតខាង ចាប់ពីម៉ោង 7 យប់តទៅ

4. ហាមនាំអ្នកដទៃ ចូលក្នុងបរិវេណស្នាក់នៅរបស់កម្មករមុនអនុញ្ញាតជាដាច់ខាត ។

5. ហាមបង្កជម្លោះ ឬបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកដទៃ បើលើសត្រូវពិន័យ 5,000B(ប្រាំពាន់បាត )ក្នុង 1លើក ។

6. ហាមលក់ ឬ សេពគ្រឿងញៀន និងរបស់ខុសច្បាប់ផ្សេងៗទៀត គ្រប់ប្រភេទ ។

បើលើស ត្រូវបណ្តេញចេញជាបន្ទាន់ ។

7. ហាមលេងល្បែងស៊ីសង គ្រប់ប្រភេទ ។ បើលើស ត្រូវបណ្តេញចេញជាបន្ទាន់ ។

8. ហាមផ្លាស់ប្តូរបន្ទប់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកគ្រប់គ្រងកន្លែងស្នាក់នៅ ។

បើលើស ត្រូវពិន័យ 1,000B ( មួយពាន់បាត ) ក្នុង 1ដង ។

9. ហាមលក់របស់របរ គ្រប់ប្រភេទក្នុងបរិវេណស្នាក់នៅ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍ជាអក្សរពីក្រុមហ៊ុន ។

10. ត្រូវចូលរួមសម្អាតបន្ទប់ និងបរិវេណជុំវិញបន្ទប់ ។

11. ត្រូវចោលសម្រាម នៅកន្លែងដែលបានកំណត់ដោយក្រុមហ៊ុន ។

12. បើផ្លាស់ចេញឬប្តូរចូលត្រូវជូនដំណឹងដល់អ្នកគ្រប់គ្រងកន្លែងស្នាក់នៅជាមុនបើលើសត្រូវចាត់ទុកថាជាចោរលួចរបស់របរអ្នកដទៃ ។

13. ករណីប្រើប្រាស់ថាមពលអគ្គិសនី លើសការកំណត់ ត្រូវទូទាត់សងថ្លៃថាមពលអគ្គិសនីតាមករណី ដូចខាងក្រោម ៖

13.1 ទូទឹកកក (ទូយិន)1គ្រឿង 200 បាត ( មួយពាន់បាត ) ក្នុង15ថ្ងៃ

13.2 គ្រឿងរំពងសម្លេង(បាស,Video,CD,VCD , ឬ ឧបករណ៍ផ្សេងទៀត 300 B ក្នុង 15ថ្ងៃ ក្នុង1ឈ្មុត

13.3 ទូទស្សន៍ 100 B (ហាសិបបាត ) ក្នុង 15ថ្ងៃ ក្នុង 1គ្រឿង

14. បន្ទប់ដែលស្នាក់នៅ ម្នាក់ឯង ( ១នាក់ ) ត្រូវបង់ថ្លៃបន្ទប់ 500 B ( មួយពាន់ ) ក្នុង15ថ្ងៃ ។

15. បន្ទប់ជាមួយអ្នកគ្មានការងារធ្វើនិងថែទាំកុមារ បង់ថ្លៃបន្ថែម 500 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ

16. បន្ទប់ជាមួយអ្នកផ្សេងដែលមិនធ្វើការនៅក្នុងក្រុមហ៊ុន បង់បន្ថែមចំនួន 1,000 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ

17. បន្ទប់សម្រាប់ជួលកន្លែងផ្ទុក ប្រមូលឧបករណ៍ ឬឧបករណ៍ផ្សេងទៀត បង់ថ្លៃបន្ថែម 2,000 បាតក្នុងមួយបន្ទប់ / 15 ថ្ងៃ



## ภาคผนวก ค13

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19





เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย  
(THAILAND CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ-นามสกุล ..... นายณพนธ์ ใจคำวัง .....

First Name - Last name .....

เพศ ..... ชาย ..... วัน/เดือน/ปีเกิด ..... 7 พฤศจิกายน 2538 ..... หมายเลขบัตรประชาชน ..... 1-3106-00243-90-2 ..... เลขที่หนังสือเดินทาง .....

Sex ..... MALE ..... Date of Birth ..... 7 November 1995 ..... ID Card Number ..... 1-3106-00243-90-2 ..... Passport Number .....

ที่อยู่ ..... 211 หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านแลง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง .....

Address .....

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว  
โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน

Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated with the COVID-19 vaccine.

This certificate shall be issued by the certifying officer and shall identify the vaccination site.

ข้อมูลการได้รับ วัคซีน (Vaccination Record)	เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิตวัคซีน (Lot. Vaccine)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Vaccination Site)	หมายเหตุ (Remark)
	เข็มที่ 1 (1 <sup>st</sup> dose)	13/08/2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1037	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย	
	เข็มที่ 2 (2 <sup>nd</sup> dose)	05/11/2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1111	รพ.จุฬาลงกรณ์	
	เข็มที่ 3 (3 <sup>rd</sup> dose)						

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of the Certifying Officer) .....

หมายเหตุ 1: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center

Remark 1: The QR Code is to verify information from the MOPH Immunization Center

หมายเหตุ 2: หากข้อมูลในเอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อ รพ. ที่ท่านฉีดวัคซีน เพื่อตรวจสอบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

Remark 2: In case of data correction, please contact the vaccination site





## บัตรบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีน COVID-19

ชื่อ-นามสกุล ..... นพณัฐ ใจคำวัง .....  
เลขบัตรประชาชน ..... 1310600243902 .....  
หน่วยบริการ / สถานที่รับวัคซีน ..... รพ.จุฬาลงกรณ์ / CentralWorld .....  
วันที่ควรมารับวัคซีนครั้งต่อไป .....

เข็มที่ 1 ชื่อวัคซีน ..... Astrazeneca.SBS.(10)..... Lot / SN ..... A1037 / 10000002407145..... เวลาที่ฉีด ..... 16:06:00 น. รอดูอาการถึงเวลา ..... 16:36:00 ..... น.	วันที่ได้รับวัคซีน ..... 13/08/2564 ..... ผู้ฉีดวัคซีน ..... อัครเดช บำรุงนาม .....
เข็มที่ 2 ชื่อวัคซีน ..... Astrazeneca.SBS.(10)..... Lot / SN ..... A1111 / 10000008648622..... เวลาที่ฉีด ..... 14:16:00 น. รอดูอาการถึงเวลา ..... 14:46:00 ..... น.	วันที่ได้รับวัคซีน ..... 05/11/2564 ..... ผู้ฉีดวัคซีน ..... กฤติกา คงเทียน .....
เข็มที่ 3 ชื่อวัคซีน ..... Lot / SN ..... เวลาที่ฉีด ..... น. รอดูอาการถึงเวลา ..... น.	วันที่ได้รับวัคซีน ..... ผู้ฉีดวัคซีน .....

### อาการข้างเคียงที่ไม่รุนแรงและไม่ต้องไปพบแพทย์

- ไข้ต่ำๆ หรือ ปวดศีรษะ
- ปวด/บวม/แดง/ร้อน/คัน บริเวณที่ฉีด
- อ่อนเพลีย / ไม่มีแรง
- ไม่สบายตัว ปวดเมื่อย
- คลื่นไส้ อาเจียน ไม่เกิน 5 ครั้ง
- ผื่นแดงเล็กน้อย

โดยทั่วไปอาการจะหายเองได้ในภายใน 1-2 วัน หากพบอาการดังกล่าว ให้สังเกตอาการ และ  
รายงานในแอปพลิเคชันเป๋าตัง หรือ [www.ไทยรวมใจ.com](http://www.ไทยรวมใจ.com)

### อาการข้างเคียงที่รุนแรงและต้องไปพบแพทย์

- ไข้สูง หนาวสั่น ปวดศีรษะรุนแรง
- เหนื่อย แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก หรือ  
หายใจไม่ออก
- อาเจียน มากกว่า 5 ครั้ง
- ผื่นขึ้นทั้งตัว ผื่นหนังลอก
- มีจุด (จ้ำ) เลือดออกจำนวนมาก
- ใบหน้าเขียว หรือ ปากเขียว
- แขนขาอ่อนแรง กล้ามเนื้ออ่อนแรง ไม่  
สามารถทรงตัวได้
- ชัก หรือ หมดสติ

หากพบอาการดังกล่าว ให้รีบไปพบแพทย์ทันที ณ สถานพยาบาลใกล้บ้าน หรือ โทร 1669  
เพื่อรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน

กรณีมีปัญหาหรือภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดวัคซีน  
กรุณาปรึกษาแพทย์โรงพยาบาลประจำของท่าน

## ภาคผนวก ค14

เอกสารชี้แนะเขียนรายงานต่างด้าว











ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.): WP-RN-65-1927769

วันที่ (Date): 15 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant): MR. OUKHONG NANN

นายทะเบียน (Register):

( ไพโรจน์ โชติคเสถียร )



ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รอพิมพ์ใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9
รหัสคนต่างด้าว	6651060620163	ใบอนุญาตเลขที่	1007656688720
ชื่อภาษาไทย	นาย อูกง นาน	ชื่อภาษาอังกฤษ	MR. OUKHONG NANN
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	11 มิถุนายน 2532	อายุ	34
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	สมรส ผู้ติดตาม ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ชื่อ-สกุล มารดา	-
ที่อยู่อาศัย	102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	N1891124	ประเภทหนังสือเดินทาง	Passport
สถานที่ออกหนังสือ	REC (BANGKOK)	ประเทศที่ออก	ไทย
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	7 กันยายน 2558	วันหมดอายุ	7 กันยายน 2568
เลขที่ตรวจลงตรา	F66985/66	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567
ออกให้วันที่	27 มีนาคม 2566		

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
ประเภทกิจการ	BT04 - กิจการก่อสร้าง
ที่ตั้งสำนักงาน	102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	อื่นๆ
สถานที่ทำงาน	102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2567

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชน		
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชน	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชน
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน	วันหมดอายุ	27 สิงหาคม 2566

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ  
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขออนุญาตนี้เรียบร้อยแล้ว

แก้ไขข้อมูล

สาวิตรา ตีลังจิต

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 15 พฤษภาคม 2566

ก่อสร้างจากระบบอิเล็กทรอนิกส์การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน  
ที่ 27-05-2023 16:33 น.









ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.): WP-RN-65-1817667

วันที่ (Date): 24 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant): MRS. KEO MAO

นายทะเบียน (Register):

( ไพโรจน์ โชติกเสถียร )



ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	รพมทใบอนุญาตทำงาน	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร ชั้นที่ 9
รหัสคนต่างด้าว	0020041336127	ใบอนุญาตเลขที่	1009654018750
ชื่อภาษาไทย	นาง แก้ว เมา	ชื่อภาษาอังกฤษ	MRS. KEO MAO
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	11 พฤศจิกายน 2512	อายุ	54
สัญชาติ	CAMBODIA	สถานภาพ	สมรส
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ชื่อ-สกุล มารดา	-
ที่อยู่อาศัย	102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	T0821324	ประเภทหนังสือเดินทาง	TD
สถานที่ออกหนังสือ	MIN PHNOM PENH	ประเทศที่ออก	กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	25 เมษายน 2566	วันหมดอายุ	25 เมษายน 2571
เลขที่ตรวจลงตรา	8146/65	ใช้ได้ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2566
ออกให้วันที่	22 มิถุนายน 2565		

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท พี.ทาวเวอร์ อินคัสทรี จำกัด
ประเภทกิจการ	BT24 - การให้บริการต่างๆ
ที่ตั้งสำนักงาน	102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	อื่นๆ
สถานที่ทำงาน	102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220		
อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่	14 กุมภาพันธ์ 2566	ถึงวันที่	13 กุมภาพันธ์ 2568

ข้อมูลสิทธิการรักษา

โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ	ประกันสุขภาพเอกชน	โรงพยาบาล	ประกันสุขภาพเอกชน
ประเภทสิทธิการรักษา	ประกันสุขภาพเอกชน	วันที่หมดอายุ	5 สิงหาคม 2566
ระยะเวลาประกันสุขภาพ	6 เดือน		

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ  
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

ชลิดา ชัยยะ

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 24 พฤษภาคม 2566





ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  KINGDOM OF CAMBODIA

3810 66

“อนุญาตให้ไว้ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.  
เมื่อวันที่ ๗ ก.พ.๖๖ และประกาศ มท. ลง ๒๓ ก.พ.๖๖”

“อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ก. :  
เมื่อวันที่ ๘ ก.พ. ๖๖ และประกาศ นท. ลง ๒๓ ก.พ. ๖๖”



姓名	性别	年龄	职业	住址	电话	备注
王德胜	男	45	教师	XX路XX号	XXXX	
李小红	女	32	医生	XX街XX号	XXXX	
张小明	男	28	工程师	XX巷XX号	XXXX	
赵大刚	男	55	工人	XX村XX组	XXXX	
孙丽娟	女	40	会计	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	35	农民	XX乡XX村	XXXX	
吴大伟	男	60	干部	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	25	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	50	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	38	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	30	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	58	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	22	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	48	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	35	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	28	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	52	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	20	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	42	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	30	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	25	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	50	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	18	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	40	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	28	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	22	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	45	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	15	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	35	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	25	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	20	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	40	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	12	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	30	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	20	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	18	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	35	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	10	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	25	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	15	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	12	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	30	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	8	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	20	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	10	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	8	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	25	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	5	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	15	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	5	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	3	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	20	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	3	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	10	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	3	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	1	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	15	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	1	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	5	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	1	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	1	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	10	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	1	学生	XX路XX号	XXXX	
冯大刚	男	3	工人	XX路XX号	XXXX	
陈小红	女	1	教师	XX路XX号	XXXX	
周小强	男	1	工人	XX路XX号	XXXX	
吴大伟	男	5	工人	XX路XX号	XXXX	
郑小芳	女	1	学生	XX路XX号		

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. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : WP-RN-65-1927762

วันที่ (Date) : 15 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MISS. PIN PAK

นายทะเบียน (Register) :

( ไพโรจน์ โชติคเสถียร )



ลงทะเบียนและชำระค่าขึ้นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

|                          |  |                  |  |
|--------------------------|--|------------------|--|
| สถานะใบอนุญาต            | รพมพใบอนุญาตทำงาน  | ออกให้ ณ จังหวัด | สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9 |
| รหัสคนต่างด้าว           | 6651060620166  | ใบอนุญาตเลขที่   | 1007656688723                            |
| ชื่อภาษาไทย              | นางสาว พิน แพก   | ชื่อภาษาอังกฤษ   | MISS. PIN PAK                            |
| วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด | 14 สิงหาคม 2543  | อายุ             | 23                                       |
| สัญชาติ                  | CAMBODIA   | สถานภาพ          | โสด                                      |
| ชื่อ-สกุล บิดา           | -  | ชื่อ-สกุล มารดา  | -  |
| ที่อยู่อาศัย             | 102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 | ผู้ติดตาม        | ไม่มี                                    |

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

|                         |                |                      |                    |
|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| เลขที่หนังสือเดินทาง    | N01214854      | ประเภทหนังสือเดินทาง | Passport           |
| สถานที่ออกหนังสือ       | MIN PHNOM PENH | ประเทศที่ออก         | กัมพูชา            |
| วันที่ออกหนังสือเดินทาง | 30 มีนาคม 2561 | วันหมดอายุ           | 30 มีนาคม 2571     |
| เลขที่ตรวจลงตรา         | F66982/66      | ใช้ได้ถึงวันที่      | 13 กุมภาพันธ์ 2567 |
| ออกให้วันที่            | 27 มีนาคม 2566 |                      |                    |

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

|                           |  |
|---------------------------|--|
| เลขประจำตัวนายจ้าง        | 0105564175670  |
| ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ | บริษัท ที.เพาเวอร์ อินดัสทรี จำกัด   |
| ประเภทกิจการ              | BT04 - กิจการก่อสร้าง  |
| ที่ตั้งสำนักงาน           | 102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 |

ข้อมูลการทำงาน

|                             |  |           |                    |
|-----------------------------|--|-----------|--------------------|
| ทำงานในตำแหน่ง              | กรรมกร   | ลักษณะงาน | อื่นๆ              |
| สถานที่ทำงาน                | 102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 |           |                    |
| อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่ | 14 กุมภาพันธ์ 2566   | ถึงวันที่ | 13 กุมภาพันธ์ 2567 |

ข้อมูลสิทธิการรักษา

|                        |                    |               |                    |
|------------------------|--------------------|---------------|--------------------|
| โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ | ประกันสุขภาพเอกชนฯ | โรงพยาบาล     | ประกันสุขภาพเอกชนฯ |
| ประเภทสิทธิการรักษา    | ประกันสุขภาพเอกชนฯ | วันที่หมดอายุ | 27 สิงหาคม 2566    |
| ระยะเวลาประกันสุขภาพ   | 6 เดือน            |               |                    |

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ  
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอลบนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

สาวิตรา ดลิ่งจิตร์

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 15 พฤษภาคม 2566









ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.): WP-RN-65-1820119

วันที่ (Date): 24 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant): MR. SEAN VOEURT

นายทะเบียน (Register):

( ไพโรจน์ โชติกลเสียร )



ลงทะเบียนและชำระค่าขึ้นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

|                          |   |                  |  |
|--------------------------|---|------------------|--|
| สถานะใบอนุญาต            | รพมพ์ใบอนุญาตทำงาน  | ออกให้ ณ จังหวัด | สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9 |
| รหัสคนต่างด้าว           | 0020041335228   | ใบอนุญาตเลขที่   | 1009654018753                            |
| ชื่อภาษาไทย              | นาย เสียน เวีรุต  | ชื่อภาษาอังกฤษ   | MR. SEAN VOEURT                          |
| วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด | 4 มกราคม 2538   | อายุ             | 28                                       |
| สัญชาติ                  | CAMBODIA  | สถานภาพ          | โสด                                      |
| ชื่อ-สกุล บิดา           | -   | ชื่อ-สกุล มารดา  | -  |
| ที่อยู่อาศัย             | 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 |                  |  |

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

|                         |                  |                      |                    |
|-------------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| เลขที่หนังสือเดินทาง    | T0821321         | ประเภทหนังสือเดินทาง | TD                 |
| สถานที่ออกหนังสือ       | MIN PHNOM PENH   | ประเทศที่ออก         | กัมพูชา            |
| วันที่ออกหนังสือเดินทาง | 25 เมษายน 2566   | วันหมดอายุ           | 25 เมษายน 2571     |
| เลขที่ตรวจลงตรา         | 8136/65          | ใช้ได้ถึงวันที่      | 13 กุมภาพันธ์ 2566 |
| ออกให้วันที่            | 22 มิถุนายน 2565 |                      |                    |

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

|                           |  |
|---------------------------|--|
| เลขประจำตัวนายจ้าง        | 0105564175670  |
| ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ | บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด   |
| ประเภทกิจการ              | BT24 - การให้บริการต่างๆ   |
| ที่ตั้งสำนักงาน           | 102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 |

ข้อมูลการทำงาน

|                             |   |           |                    |
|-----------------------------|---|-----------|--------------------|
| ทำงานในตำแหน่ง              | กรรมกร  | ลักษณะงาน | อื่นๆ              |
| สถานที่ทำงาน                | 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 |           |                    |
| อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่ | 14 กุมภาพันธ์ 2566  | ถึงวันที่ | 13 กุมภาพันธ์ 2568 |

ข้อมูลสิทธิการรักษา

|                        |                    |               |                    |
|------------------------|--------------------|---------------|--------------------|
| โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ | ประกันสุขภาพเอกชนฯ | โรงพยาบาล     | ประกันสุขภาพเอกชนฯ |
| ประเภทสิทธิการรักษา    | ประกันสุขภาพเอกชนฯ | วันที่หมดอายุ | 8 กันยายน 2566     |
| ระยะเวลาประกันสุขภาพ   | 6 เดือน            |               |                    |

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการ  
การทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขอฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

ชลิดา ชัยยะ

วันที่บันทึก/แก้ไขข้อมูล 24 พฤษภาคม 2566









ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

สำเนารายละเอียดการอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.): WP-RN-65-1927767

วันที่ (Date): 15 พฤษภาคม 2566

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant): MR. SOKLY MA

นายทะเบียน (Register):

( ไพโรจน์ โชติคเสถียร )



ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

|                          |  |                  |  |
|--------------------------|--|------------------|--|
| สถานะใบอนุญาต            | รพมใบอนุญาตทำงาน   | ออกให้ ณ จังหวัด | สำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร พื้นที่ 9 |
| รหัสคนต่างด้าว           | 6651060620789  | ใบอนุญาตเลขที่   | 1007656699579                            |
| ชื่อภาษาไทย              | นาย สกรี มา  | ชื่อภาษาอังกฤษ   | MR. SOKLY MA                             |
| วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด | 5 ตุลาคม 2544  | อายุ             | 22                                       |
| สัญชาติ                  | CAMBODIA   | สถานภาพ          | โสด                                      |
| ชื่อ-สกุล บิดา           | -  | ผู้ติดตาม        | ไม่มี                                    |
| ที่อยู่อาศัย             | 102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 | ชื่อ-สกุล มารดา  | -  |

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และ ข้อมูลการตรวจลงตรา

|                         |                |                      |                    |
|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| เลขที่หนังสือเดินทาง    | N01879672      | ประเภทหนังสือเดินทาง | Passport           |
| สถานที่ออกหนังสือ       | MIN PHNOM PENH | ประเทศที่ออก         | กัมพูชา            |
| วันที่ออกหนังสือเดินทาง | 28 มกราคม 2563 | วันหมดอายุ           | 28 มกราคม 2573     |
| เลขที่ตรวจลงตรา         | F66976/66      |                      |                    |
| ออกให้วันที่            | 27 มีนาคม 2566 | ใช้ได้ถึงวันที่      | 13 กุมภาพันธ์ 2567 |

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

|                           |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|
| เลขประจำตัวนายจ้าง        | 0105564175670  |  |  |
| ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ | บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด   |  |  |
| ประเภทกิจการ              | BT04 - กิจการก่อสร้าง  |  |  |
| ที่ตั้งสำนักงาน           | 102/216 หมู่ - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 |  |  |

ข้อมูลการทำงาน

|                             |  |           |                    |
|-----------------------------|--|-----------|--------------------|
| ทำงานในตำแหน่ง              | กรรมกร   | ลักษณะงาน | รับเหมาก่อสร้าง    |
| สถานที่ทำงาน                | 102/216 ซอยคูบอน 27 แยก 10 แขวง ท่าแร่ เขต บางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220 |           |                    |
| อนุญาตให้ทำงานตั้งแต่วันที่ | 14 กุมภาพันธ์ 2566   | ถึงวันที่ | 13 กุมภาพันธ์ 2567 |

ข้อมูลสิทธิการรักษา

|                        |                   |               |                   |
|------------------------|-------------------|---------------|-------------------|
| โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ | ประกันสุขภาพเอกชน |               |                   |
| ประเภทสิทธิการรักษา    | ประกันสุขภาพเอกชน | โรงพยาบาล     | ประกันสุขภาพเอกชน |
| ระยะเวลาประกันสุขภาพ   | 6 เดือน           | วันที่หมดอายุ | 27 สิงหาคม 2566   |

นายทะเบียนได้รับการแจ้งคนต่างด้าวของนายจ้าง และได้รับแจ้งการทำงานของคนต่างด้าว ตามมาตรา 13 และมาตรา 64/2 แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากนายจ้างและคนต่างด้าวตามชื่อที่ปรากฏในใบรับคำขออนุญาตนี้เรียบร้อยแล้ว

ผู้บันทึก/แก้ไขข้อมูล

สาวิตรา ตีลังจิต

วันที่ยืนยัน/แก้ไขข้อมูล 15 พฤษภาคม 2566





**ภาคผนวก ค15**

ใบเสร็จรับสิ่งปฏิกูล



เล่มที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 2035

สัมฤทธิ์ เทศทอง

เลขที่ 318/71 หมู่ที่ 7 ตำบลหินเหล็กไฟ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

☎ 081-9113305 , 089-2476265 , 081-3780129

รับสูบน้ำเสิง และสิ่งปฏิกูล (สูบส้วม) เรียกใช้ได้ตลอดเวลา

นาม.....ที่อยู่.....

วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

คิดเป็นเที่ยว เที่ยวละ.....บาท

จำนวนรถ.....รถ

จำนวนบ่อ 2 บ่อละ 600 บาท

งานเหมา.....บาท

รวมเงิน 1,200 บาท ตัวอักษร

หนึ่งพันสองร้อย บาท-

ผู้รับเงิน สัมฤทธิ์ เทศทอง

ผู้จ่ายเงิน.....



## ภาคผนวก ค16

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชน



## รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน

### โครงการศุภาลย์ บลูเวล หัวหิน

#### ดำเนินการโดย บริษัท ศุภาลย์ จำกัด (มหาชน)

#### 1. บทนำ

การมีส่วนร่วมของประชาชนมีบทบาทสำคัญในการตอบสนองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน ในการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการตื่นตัวของประชาชนในปัญหาสิ่งแวดล้อม และยังมีบทบาทที่สำคัญในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างประชาชน และผู้ดำเนินการโครงการ รวมถึงบทบาทให้คำแนะนำ คำปรึกษากับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ

สำหรับการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน ดำเนินการโดย บริษัท ศุภาลย์ จำกัด (มหาชน) พื้นที่ดำเนินการบริเวณโครงการ ศุภาลย์ บลูเวล หัวหิน การดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนมีประเด็นที่สำคัญกับชุมชน คือ ความวิตกกังวลเรื่องผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั้งทางบกและทางลบ การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงทรัพยากรสิ่งแวดล้อมในชุมชน เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ความเข้าใจ ทำให้เกิดการสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจอันดีต่อโครงการฯ พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจและเพิ่มช่องทางในการแจ้งข้อคิดเห็นและผลกระทบ เพื่อจะนำมาใช้เป็นข้อมูลในกระบวนการวิเคราะห์ผลกระทบต่อชุมชน เป็นไปตามนโยบายของเจ้าของโครงการ ที่ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาโครงการควบคู่ไปกับการควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

#### 2. วัตถุประสงค์ของการสำรวจข้อมูล

- 2.1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2.2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบวกและทางลบ
- 2.3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบวกและผลกระทบทางลบอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 2.4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบวกและทางลบ



### 3. การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย (Stakeholders)

การกำหนดกลุ่มเป้าหมายจะกำหนดให้ครอบคลุมประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตร รวมถึงมีการพิจารณาองค์ประกอบอื่นๆ เช่น สภาพการอยู่อาศัยภายในชุมชน จึงได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการสำรวจข้อมูล ได้แก่ หัวหน้าครัวเรือน สถานประกอบการ ศาสนสถาน สถานศึกษาที่อยู่ใกล้เคียง หน่วยงานราชการที่อยู่ใกล้เคียง ผู้นำชุมชน



รูปภาพที่ 1 การลงพื้นที่สำรวจข้อมูล

#### 4. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม

จากผลดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่อยู่ในระยะ 100 เมตร  
จำนวน 6 ชุด โดยสามารถสรุปความคิดเห็นได้ ดังนี้

##### 4.1 สรุปข้อมูลแบบสอบถามรายครัวเรือน

###### 1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ลักษณะของข้อมูลทั่วไปที่สำคัญ ได้แก่ เพศ อายุ นับถือศาสนา สถานภาพทางครัวเรือน และ  
ระดับการศึกษา เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-1

ตารางที่ 4.1-1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

| หัวข้อ            | รายละเอียด                 | N = 6 |        |
|-------------------|----------------------------|-------|--------|
|                   |                            | จำนวน | ร้อยละ |
| เพศ               | ชาย                        | 2     | 33.33  |
|                   | หญิง                       | 4     | 66.67  |
| อายุ              | อายุ 21-30 ปี              | 1     | 16.67  |
|                   | อายุ 41-50 ปีอายุ 31-40 ปี | 2     | 33.33  |
|                   | มากกว่า 50 ปี              | 3     | 50.00  |
| ศาสนา             | พุทธ                       | 6     | 100.00 |
| สถานภาพในครอบครัว | หัวหน้าครัวเรือน           | 6     | 100.00 |
| ระดับการศึกษา     | ประถมศึกษา                 | 1     | 16.67  |
|                   | มัธยมศึกษาตอนต้น           | 1     | 16.67  |
|                   | มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.   | 2     | 33.33  |
|                   | ปวส. / อนุปริญญา           | 1     | 16.67  |
|                   | ปริญญาตรี                  | 1     | 16.67  |

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-1 สามารถสรุปข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามได้ดังนี้

ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นเพศหญิง จำนวน 4 คน (ร้อยละ 66.67) และเพศชาย จำนวน 2 คน (ร้อยละ 33.33) มีช่วงอายุส่วนใหญ่ระหว่างมากกว่า 50 ปี (ร้อยละ 50.00) ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 100.00) โดยสถานภาพเป็นหัวหน้าครอบครัวและอื่นๆ เป็นจำนวนเท่ากัน (ร้อยละ 100.00) ระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. (ร้อยละ 33.33)



## 2) ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ สถานภาพที่อยู่อาศัย การประกอบอาชีพ การเจ็บป่วยในรอบ 1 ปี และการเข้ารักษาพยาบาล เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-2

ตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

| หัวข้อ                               | รายละเอียด           | N = 6 |        |
|--------------------------------------|----------------------|-------|--------|
|                                      |                      | จำนวน | ร้อยละ |
| ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ     | อาคารพาณิชย์/ตึกแถว  | 6     | 100.00 |
| สถานภาพการอยู่อาศัย                  | เป็นเจ้าของ          | 6     | 100.00 |
| อาชีพหลัก ที่เป็นรายได้ของครอบครัว   | ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว | 6     | 100.00 |
| การเจ็บป่วยในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน | ไม่ป่วย              | 6     | 100.00 |
| การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย          | ซื้อยากินเอง         | 6     | 100.00 |

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุขของประชาชนสรุปได้ว่า

ลักษณะที่อยู่อาศัยส่วนใหญ่เป็นอาคารพาณิชย์/ตึกแถว (ร้อยละ 100.00) สถานภาพการอยู่อาศัยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน (ร้อยละ 100.00) อาชีพหลักของครอบครัวส่วนใหญ่จะประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (ร้อยละ 100.00) ตัวผู้ตอบแบบสอบถามเองในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาไม่มีการเจ็บป่วยเลย (ร้อยละ 100.00) ทั้งนี้ประชาชนส่วนใหญ่เมื่อเจ็บป่วยจะซื้อยากินเอง (ร้อยละ 100.00)

### 3) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การเดินทางสัญจร สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ การจัดการมูลฝอย การจัดการน้ำเสีย และความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมในปัจจุบัน เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-3

ตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

| หัวข้อ                       | รายละเอียด                  | N = 6 |        |
|------------------------------|-----------------------------|-------|--------|
|                              |                             | จำนวน | ร้อยละ |
| การเดินทางสัญจร              | รถยนต์ส่วนตัว               | 6     | 100.00 |
| สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน | คล่องตัวดี                  | 6     | 100.00 |
| แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค | ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง         | 6     | 100.00 |
| แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค | น้ำประปา                    | 6     | 100.00 |
| ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้         | ไม่มี                       | 6     | 100.00 |
| การจัดการมูลฝอย              | ใส่ถังรองรับขยะเทศบาลมาเก็บ | 6     | 100.00 |
| การจัดการน้ำเสีย             | ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ   | 6     | 100.00 |

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด



ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

| หัวข้อ  | รายละเอียด  | N = 6 |        |
|---|---|-------|--------|
|   |   | จำนวน | ร้อยละ |
| ความเดือดร้อน<br>ราคาจาก<br>ปัญหา<br>สิ่งแวดล้อมและ<br>สังคม ใน<br>ปัจจุบัน | 1. การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้<br>ไม่ได้รับ                | 6     | 100.00 |
|   | 2. คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้<br>ไม่ได้รับ              | 6     | 100.00 |
|   | 3. กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย<br>ไม่ได้รับ                    | 6     | 100.00 |
|   | 4. น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด<br>ไม่ได้รับ                | 6     | 100.00 |
|   | 5. เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง<br>ไม่ได้รับ  | 6     | 100.00 |
|   | 6. น้ำท่วมขังจากฝนตก<br>ไม่ได้รับ                       | 6     | 100.00 |
|   | 7. แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง<br>ไม่ได้รับ | 6     | 100.00 |
|   | 8. มลพิษตกค้าง/กลิ่นรบกวน<br>ไม่ได้รับ                  | 6     | 100.00 |
|   | 9. อุบัติเหตุจากการจราจร<br>ไม่ได้รับ                   | 6     | 100.00 |
|   | 10. ปัญหาฝุ่นละออง<br>ไม่ได้รับ                         | 6     | 100.00 |
|   | 11. อาชญากรรม/ลักขโมย<br>ไม่ได้รับ                      | 6     | 100.00 |
|   | 12. ยาเสพติด<br>ไม่ได้รับ                               | 6     | 100.00 |

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อมสรุปได้ว่า

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ส่วนตัวในการเดินทางสัญจร (ร้อยละ 100.00) โดยสภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบันส่วนใหญ่คล่องตัว (ร้อยละ 100.00) สำหรับแหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภคประชาชนซื้อน้ำบรรจขวด/ถัง (ร้อยละ 100.00) แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภคทั้งหมดใช้น้ำประปา (ร้อยละ 100.00) สำหรับปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหา (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของการจัดการมูลฝอยทั้งหมดใช้วิธีการใส่ถังรอรถขยะเทศบาลมาเก็บ (ร้อยละ 100.00) และการจัดการน้ำเสียส่วนใหญ่ระบายน้ำลงท่อระบายน้ำสาธารณะ (ร้อยละ 100.00)

ในส่วนความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบัน สรุปได้ว่า

- ❖ การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อนเท่ากัน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ น้ำท่วมขังจากฝนตก พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ มลพิษตกค้าง/กลิ่นรบกวน พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ อุบัติเหตุจากการจราจร พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาฝุ่นละออง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ อาชญากรรม/ลักขโมย พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ยาเสพติด พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)



#### 4) ข้อมูลการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการ ช่องทางการรับข้อมูล และผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง ได้แก่ ฝุ่นละออง เสียงดัง ชยะมูลฝอย น้ำเสีย กลิ่นเหม็น น้ำท่วม ช้าง การจราจรติดขัด อาชญากรรม/ลักขโมย ยาเสพติด เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-4

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

| หัวข้อ  | รายละเอียด  | N = 6 |        |
|---|---|-------|--------|
|   |   | จำนวน | ร้อยละ |
| ทราบหรือไม่ว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ          | ทราบ  | 6     | 100.00 |
| ทราบจากแหล่งใด                                | เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร                                  | 6     | 100.00 |
| ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง | <b>ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม</b>                                     |       |        |
|   | 1. ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์                    |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |
|   | 2. เสียงดังรบกวนจากการก่อสร้าง                                    |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |
|   | 3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร               |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |
|   | 4. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง                                  |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |
|   | 5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้าง                                      |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |
|   | 6. ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |
|   | 7. น้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่ของโครงการ                      |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |
|   | 8. การจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ                       |       |        |
|   | ไม่มี   | 6     | 100.00 |

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

| หัวข้อ  | รายละเอียด   | N = 6 |        |
|---|--|-------|--------|
|   |  | จำนวน | ร้อยละ |
| ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง | <b>ผลกระทบด้านสุขภาพ</b>                               |       |        |
|   | 1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์ |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 2. ส่งผลต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง     |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ             |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 4. ส่งผลด้านความปลอดภัย                                |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 5. สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล          |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | <b>ผลกระทบด้านสังคม</b>                                |       |        |
|   | 1. ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง                  |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติด/ ลักขโมย เพิ่มขึ้น          |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 3. ระบบสาธารณูปการไม่เพียงพอ                           |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 4. เศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้น                         |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 5. แรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้น                   |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |
|   | 6. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ                              |       |        |
|   | ไม่มี  | 6     | 100.00 |

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด



จากตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น สรุปได้ว่า

ประชาชนส่วนใหญ่ทราบว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00) ส่วนใหญ่ทราบจากเจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร (ร้อยละ 100.00) โดยผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้างโครงการ สามารถสรุปดังนี้

**ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม** ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านเสียงดังจากการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านกลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักรไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่ของโครงการไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

**ผลกระทบด้านสุขภาพ** ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านโรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการส่งผลกระทบต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความปลอดภัยไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านสร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวลไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

**ผลกระทบด้านสังคม** ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านอาชญากรรม/ยาเสพติด/ลักขโมย เพิ่มขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านระบบสาธารณสุขโรคและสาธารณสุขการไม่เพียงพอไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านเศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านแรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

**5) ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ**

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ความคิดเห็นในภาพรวม ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-5

**ตารางที่ 4.1-5** ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

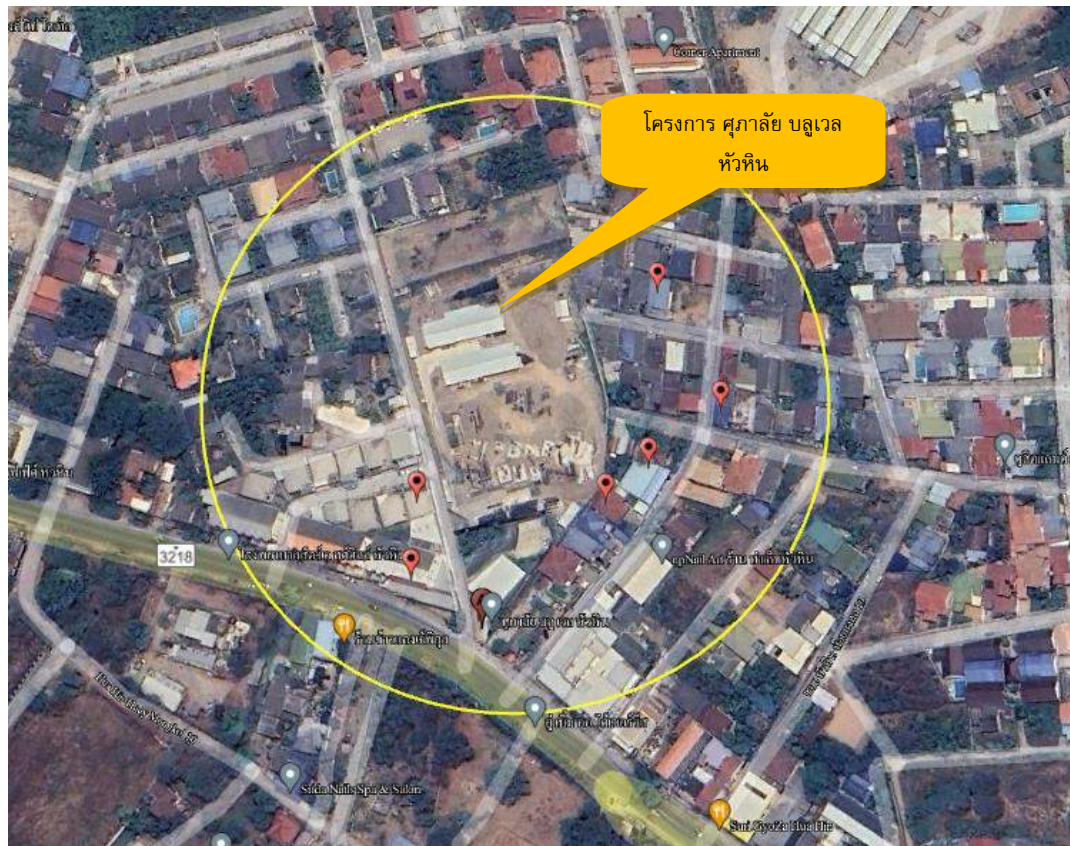
| หัวข้อ                           | รายละเอียด         | N = 6 |        |
|----------------------------------|--------------------|-------|--------|
|                                  |                    | จำนวน | ร้อยละ |
| ความคิดเห็นในภาพรวม              | ไม่แน่ใจ           | 6     | 100.00 |
| ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ | ไม่แสดงความคิดเห็น | 6     | 100.00 |
| ข้อวิตกกังวลต่อโครงการ           | ไม่วิตกกังวล       | 6     | 100.00 |

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

สำหรับความคิดเห็นในภาพรวมต่อการพัฒนาโครงการประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่แน่ใจว่าจะมีผลกระทบด้านใดมากกว่ากันระหว่างผลกระทบด้านบวกหรือด้านลบ (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการประชาชนส่วนใหญ่ไม่แสดงความคิดเห็น (ร้อยละ 100.00) และประชาชนส่วนใหญ่ไม่รู้สึกกังวลเกี่ยวกับการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00)



รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน  
โครงการศุภาลัย บลูเวล หัวหิน  
ดำเนินการโดย บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)



รัศมี 100 เมตร  
จากพื้นที่โครงการ

รูปภาพที่ 3 แสดงพิกัดจุดสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน