

เอกสารแนบที่ 6

เอกสารกำจัดมูลฝอยอันตรายและมูลฝอยทั่วไป



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00841/67

วันที่ 22 มกราคม 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ ห้องพักพนักงาน ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ. .หน้าโรงงานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ. .ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,600.00	ประจำเดือน ม.ค.67
รวมเงิน			1,600.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ

รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00840/67

วันที่ 22 มกราคม 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 999 ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ.หน้าโรง งานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,500.00	ประจำเดือน ม.ค.67
		รวมเงิน	1,500.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ

บเงิน

นายเจ้าพนักงานจัดเก็บราย เค



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01081/67

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 999 ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ.หน้าโรง งานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,500.00	ประจำเดือน ก.พ.67
รวมเงิน			1,500.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01082/67

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ บ้านพักพนักงาน ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ. .หน้าโรงงานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ. .ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,600.00	ประจำเดือน ก.พ.67
รวมเงิน			1,600.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



รับเงิน

ผู้อำนวยการงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01412/67

วันที่ 25 มีนาคม 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บมจ.พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ บ้านพัก ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ.หน้าโรงเรียนน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,600.00	ประจำเดือน มี.ค.67
	รวมเงิน		1,600.00	
ตัวอักษร (หนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน)				

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01411/67

วันที่ 25 มีนาคม 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บมจ.พี.เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 999 ม.1 ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ.หน้า โรงงานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,500.00	ประจำเดือน มี.ค.67
		รวมเงิน	1,500.00	
ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01667/67

วันที่ 22 เมษายน 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดัก จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 999 ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ก.หน้าโรง งานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,500.00	ประจำเดือน เม.ย. 57
รวมเงิน			1,500.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01668/67

วันที่ 22 เมษายน 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ บ้านพักพนักงาน ม.5 ซ.หนองตะเกียนทอง1 ถ. .หน้าโรงงานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ. .ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,600.00	ประจำเดือน เม.ย.67
		รวมเงิน	1,600.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ

รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01884/67

วันที่ 21 พฤษภาคม 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 999 ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ.หน้าโรง งานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,500.00	ประจำเดือน พ.ค.67
	รวมเงิน		1,500.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ ()
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

บเงิน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01885/67

วันที่ 21 พฤษภาคม 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ บ้านพักพนักงาน ม.5 ซ.หนองตะเกียนทอง1 ถ. .หน้าโรงงานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ. .ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,600.00	ประจำเดือน พ.ค.67
		รวมเงิน	1,600.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-02151/67

วันที่ 20 มิถุนายน 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ 999 ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ.หน้าโรง งานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,500.00	ประจำเดือน มิ.ย.67
รวมเงิน			1,500.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-02152/67

วันที่ 20 มิถุนายน 2567

เทศบาลตำบลหนองใหญ่

ได้รับเงินจาก บริษัท พี เอส ซี สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่ บ้านพัก ม.5 ซ.หนองตะเคียนทอง1 ถ.หน้าโรง งานน้ำตาล ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,600.00	ประจำเดือน มิ.ย.67
		รวมเงิน	1,600.00	
ตัวอักษร (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)				

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ผู้รับเงิน

เอกสารแนบที่ 7
บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ



P.S.C. STARCH PRODUCTS PLC.

999 MOO 5, TAMBON NONGYAI, AMPHUR NONGYAI, CHONBURI 20190 THAILAND

TEL : 038-219730 FAX : 038-219733 [http :// www.pscstarch.com](http://www.pscstarch.com)

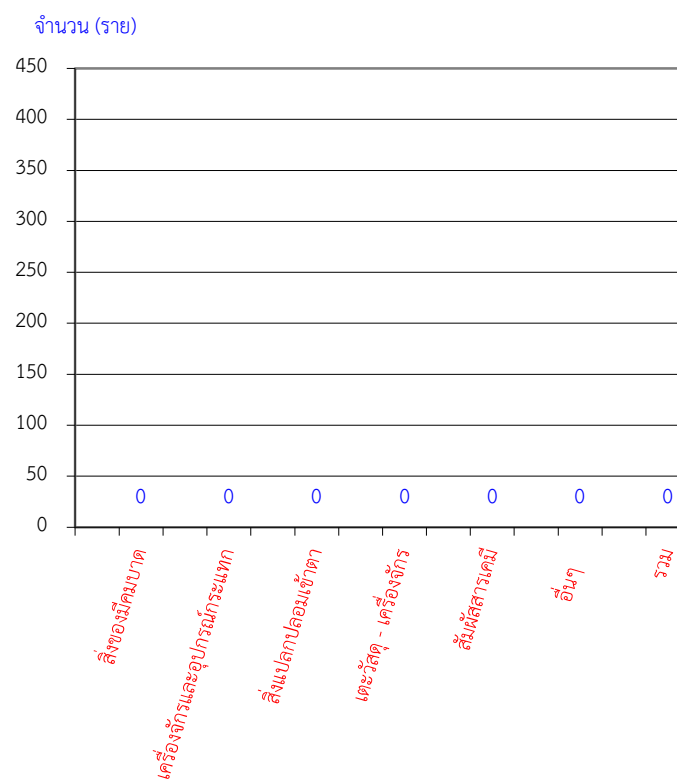
สถิติอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน มกราคม 2567

ประเภทอุบัติเหตุ	จำนวน (ราย)
สิ่งของมีคมบาด	0
เครื่องจักรและอุปกรณ์กระแทก	0
สิ่งแปลกปลอมเข้าตา	0
ตะวัสดุ - เครื่องจักร	0
สัมผัสสารเคมี	0
อื่นๆ	0
รวม	0

แผนภูมิแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน มกราคม 2567





P.S.C. STARCH PRODUCTS PLC.

999 MOO 5, TAMBON NONGYAI, AMPHUR NONGYAI, CHONBURI 20190 THAILAND

TEL : 038-219730 FAX : 038-219733 [http :// www.pscstarch.com](http://www.pscstarch.com)

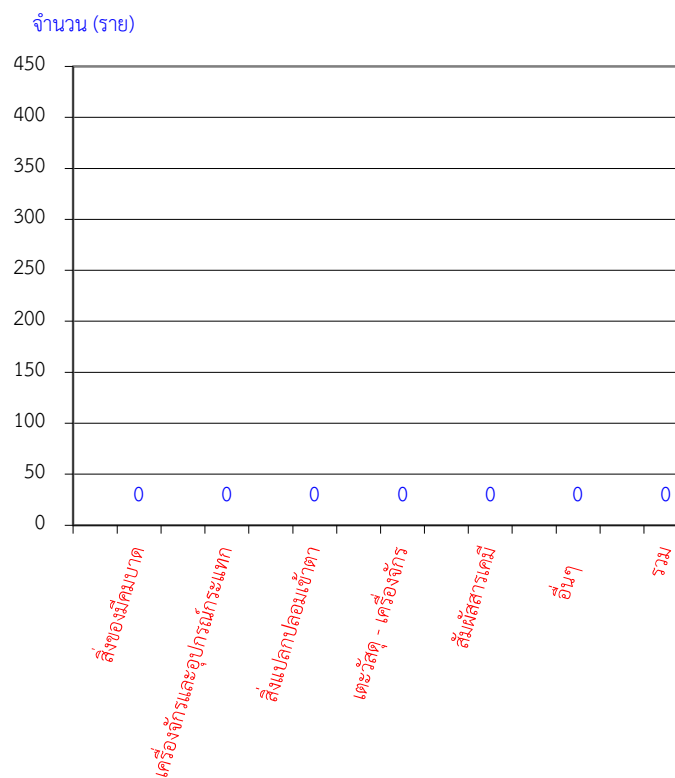
สถิติอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567

ประเภทอุบัติเหตุ	จำนวน (ราย)
สิ่งของมีคมบาด	0
เครื่องจักรและอุปกรณ์กระแทก	0
สิ่งแปลกปลอมเข้าตา	0
ตะวัสดู - เครื่องจักร	0
สัมผัสสารเคมี	0
อื่นๆ	0
รวม	0

แผนภูมิแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567





P.S.C. STARCH PRODUCTS PLC.

999 MOO 5, TAMBON NONGYAI, AMPHUR NONGYAI, CHONBURI 20190 THAILAND

TEL : 038-219730 FAX : 038-219733 [http :// www.pscstarch.com](http://www.pscstarch.com)

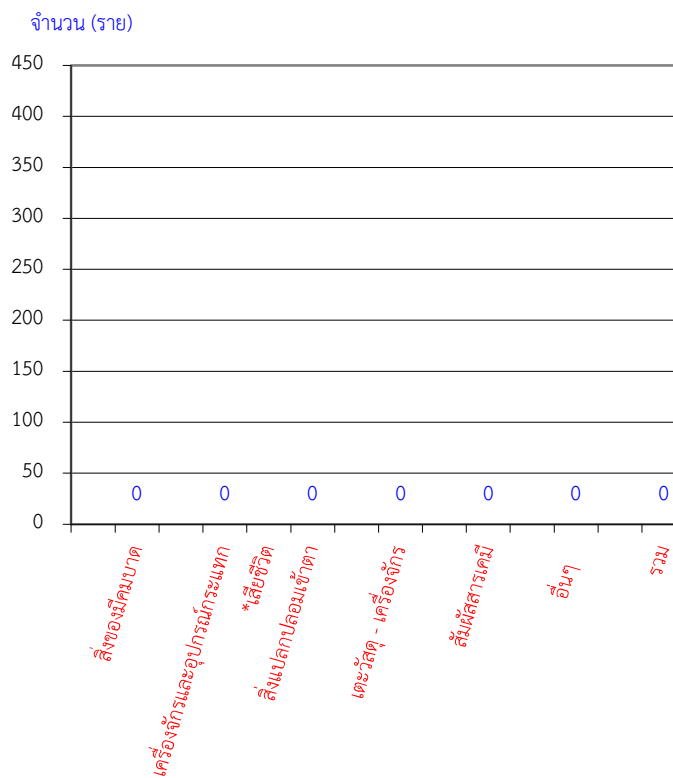
สถิติอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน มีนาคม 2567

ประเภทอุบัติเหตุ	จำนวน (ราย)
สิ่งของมีคมบาด	0
เครื่องจักรและอุปกรณ์กระแทก	0
*เสียชีวิต	
สิ่งแปลกปลอมเข้าตา	0
ตะแวง - เครื่องจักร	0
สัมผัสสารเคมี	0
อื่นๆ	0
รวม	0

แผนภูมิแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน มีนาคม 2567





P.S.C. STARCH PRODUCTS PLC.

999 MOO 5, TAMBON NONGYAI, AMPHUR NONGYAI, CHONBURI 20190 THAILAND

TEL : 038-219730 FAX : 038-219733 [http :// www.pscstarch.com](http://www.pscstarch.com)

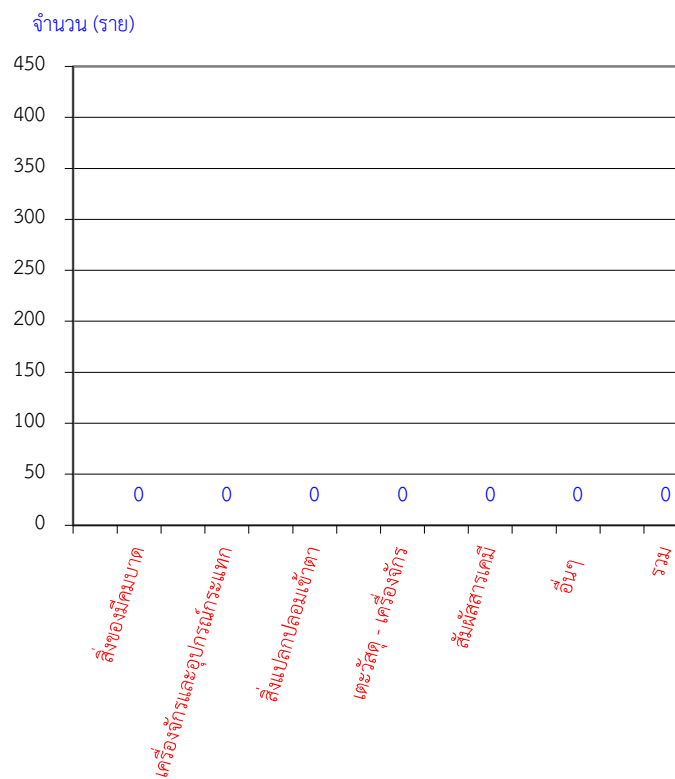
สถิติอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน เมษายน 2567

ประเภทอุบัติเหตุ	จำนวน (ราย)
สิ่งของมีคมบาด	0
เครื่องจักรและอุปกรณ์กระแทก	0
สิ่งแปลกปลอมเข้าตา	0
ตะแวง - เครื่องจักร	0
สัมผัสสารเคมี	0
อื่นๆ	0
รวม	0

แผนภูมิแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน เมษายน 2567





P.S.C. STARCH PRODUCTS PLC.

999 MOO 5, TAMBON NONGYAI, AMPHUR NONGYAI, CHONBURI 20190 THAILAND

TEL : 038-219730 FAX : 038-219733 [http :// www.pscstarch.com](http://www.pscstarch.com)

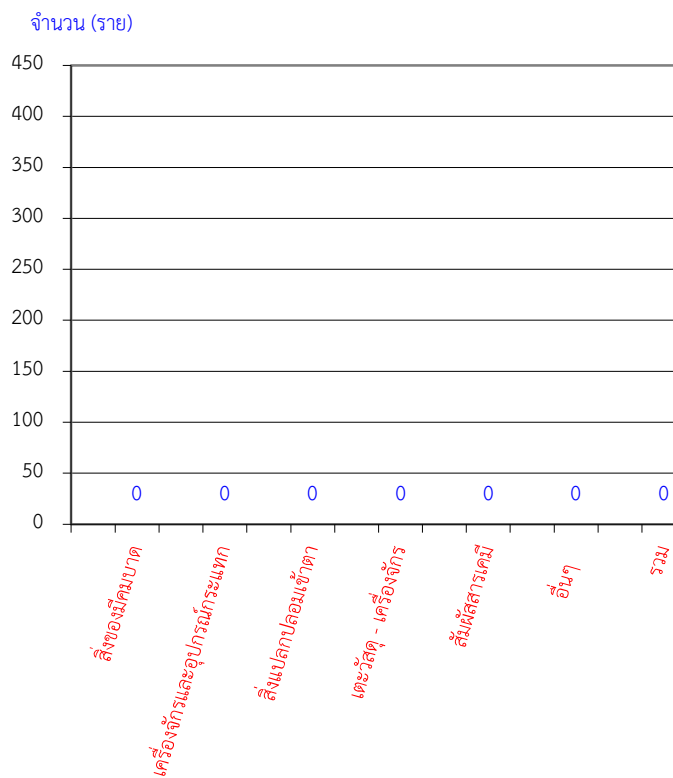
สถิติอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน พฤษภาคม 2567

ประเภทอุบัติเหตุ	จำนวน (ราย)
สิ่งของมีคมบาด	0
เครื่องจักรและอุปกรณ์กระแทก	0
สิ่งแปลกปลอมเข้าตา	0
ตะแวง - เครื่องจักร	0
สัมผัสสารเคมี	0
อื่นๆ	0
รวม	0

แผนภูมิแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน พฤษภาคม 2567





P.S.C. STARCH PRODUCTS PLC.

999 MOO 5, TAMBON NONGYAI, AMPHUR NONGYAI, CHONBURI 20190 THAILAND

TEL : 038-219730 FAX : 038-219733 [http :// www.pscstarch.com](http://www.pscstarch.com)

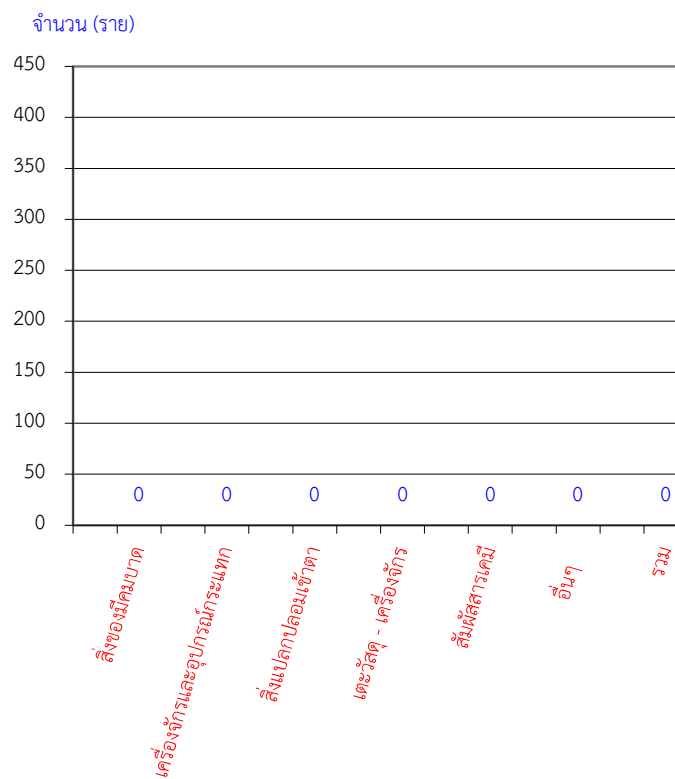
สถิติอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน มิถุนายน 2567

ประเภทอุบัติเหตุ	จำนวน (ราย)
สิ่งของมีคมบาด	0
เครื่องจักรและอุปกรณ์กระแทก	0
สิ่งแปลกปลอมเข้าตา	0
ตะวัสดุ - เครื่องจักร	0
สัมผัสสารเคมี	0
อื่นๆ	0
รวม	0

แผนภูมิแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุแยกประเภท

ประจำเดือน มิถุนายน 2567



สถิติการเกิดอุบัติเหตุภายในพื้นที่โรงงาน ช่วงปี พ.ศ. 2564-2566

ตารางที่ (ต่อ)

[illegible]บันทึกการเกิดอุบัติเหตุ 2564-2566

	2564	2565	2566	
PSC	0	0	0	
Vendor	0	0	0	
Total	0	0	0	0

[illegible]

เอกสารแนบที่ 8
สัดส่วนแรงงานในท้องถิ่น

รวมจำนวนคนในพื้นที่ หนองใหญ่

โรงน้ำหวาน+ส่วนกลาง (คน)	เอทานอล (คน)
184	41

รวมพนักงานทั้งหมด

โรงน้ำหวาน+ส่วนกลาง (คน)	เอทานอล (คน)
418	84

เอกสารแนบที่ 9
การเยี่ยมชมการดำเนินงานของโครงการ

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน มกราคม / ๖๖

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
13	ช่างกม	✓		1		Y. S.	กมลเกษม	✓	✓			
	สวท, วัสดุ	✓		1				✓	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด X คือ

ผู้ทวนสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

การปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 13 ม.ค. 66

จากบริษัท พณวิสาหกิจกรมกษัตริย์

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม้
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ

13 / 01 / 66

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

13 / 1 / 66

บริษัท พี.เอส.จี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน Mar / 2023

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
13/3	กลีบเบอร์ด	✓		1		Chattros	SGW	1	✓	<div></div>		
	จากกาหลง	✓		1				1	✓			
	จากทนาโนะ	✓		1				1	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด X คือ

ผู้ทวนสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 13/3/2563

จากบริษัท and) Limited

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม้
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ

ผู้เยี่ยมชม

13 / 3 / 2563

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

13 / 3 / 2563



P.S.C. STARCH PRODUCTS PCL.

แบบฟอร์มตรวจสอบโรคติดเชื้อไวรัส (โควิด-19) (ผู้ประสานงานภายนอก/พนักงานบริษัท)

1. ชื่อ
2. เพศ.....
3. บริษัท S&P (Thailand) Limited

รายละเอียดการติดต่อ

- ☐ สมัครงาน ☐ วางบิล/เช็ค ☐ พนักงานบริษัทฯ
☐ ส่งของ อื่นๆ โปรดระบุ Audit

รายละเอียดชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน

4. อาการและอาการแสดงของผู้ถูกคัดกรอง ☐ มีอาการเจ็บป่วย ☒ ไม่มีอาการเจ็บป่วย
5. ช่วง 14 วันก่อน

- ท่านเคยเดินทางไปต่างประเทศ ในช่วงเร็ว ๆ นี้ หรือ มีปฏิสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศหรือไม่
(ประเทศกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ จีน,ฮ่องกง,มาเก๊า,เกาหลี,อิตาลี,อิหร่าน,ไต้หวัน สิงคโปร์,เยอรมัน USA และ เป็นต้น)

- ☒ ไป ประเทศ Japan ☐ ไม่ได้ไป

- ท่านเคยเดินทางไปต่างประเทศ ในช่วงเร็ว ๆ นี้ หรือ มีปฏิสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้เดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง
ภายในประเทศหรือไม่ (ประเทศกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ สมุทรสาคร สมุทรปราการ กทม. สระบุรี เชียงใหม่ นครปฐม เป็นต้น)

- ☒ ไป จังหวัด บางปะอิน อำเภอ บางบาล ☐ ไม่ได้ไป

- ท่านได้มีการตรวจคัดกรองจากหน่วยงานใดหรือ กักพื้นที่จากการตรวจพบโรคติดเชื้อไวรัส (โควิด-19) หรือไม่

- ☐ มี โดยหน่วยงาน..... ☒ ไม่มี

6. ช่วง 14 วันก่อนท่านได้ดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบหรือไม่

- ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

7. ช่วง 14 วันก่อนท่านได้เข้ารับการรักษหรือเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาลของประเทศที่มีการระบาดหรือไม่ ☐ ใช่

- ☒ ไม่ได้ไป

8. เป็นผู้ที่มิโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจ โรคปอด โรคไต โรคเบาหวาน โรคตับ

- ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

9. ปกติท่านเดินทางด้วยรถโดยสารสาธารณะหรือไม่ (กลุ่มเสี่ยง รถไฟฟ้าใต้ดิน MRT,รถไฟฟ้า BTS' Airport Link)

- ☒ ไม่ ☐ ไม่ได้ไป

ข้อปฏิบัติ เมื่ออยู่ในพื้นที่บริษัท PSC

1. ต้องล้างมือและใช้แอลกอฮอล์เจลฆ่าเชื้อ ณ จุดล้างมือ ที่เตรียมไว้ในจุดที่ดำเนินงาน
2. ห้าม บ้วน ถ่ม น้ำลาย ในพื้นที่ และต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย ทุกครั้ง และตลอดเวลาที่อยู่ในบริเวณพื้นที่ และจะต้อง
เตรียมมาเอง ในกรณีที่ผู้ขายมาส่งสินค้า/ผู้มาติดต่อประสานงานภายนอก ไม่พกหน้ากากอนามัยมา ทางบริษัทฯ จะไม่ให้
เข้า ทั้งนี้ขอให้ผู้ขายหรือผู้ติดต่อตระหนัก และพกหน้ากากอนามัยมาเพื่อความปลอดภัยทั้งสองฝ่าย

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบโดย.....วันที่.....เวลา.....น.

- ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ตามมาตราการการป้องกัน ฝ่าละอองธุลีและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ของบริษัท)

อุณหภูมิร่างกายอยู่ที่.....องศา (ต้องไม่เกิน 37.5 องศา)

*กรณี พนักงานมีการลางานหรือติดต่อประสานงานภายนอกเพื่อคัดกรองก่อนให้เข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน สิงหาคม / 2023

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1	แก้วใส	✓		1		Orphan B. SGS		1	✓	<div></div>		
2	ขวด	✓		1				1	✓			
3	กระป๋อง	✓		1				1	✓			
4	กระป๋อง	✓		1				1	✓			

หมายเหตุ: / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพชำรุด, แตกหัก หรือชำรุด
ลงชื่อ: [Redacted] มสอ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบแจ้งการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ .. [REDACTED] วันที่เยี่ยมชม.....13/03/23

จากบริษัทSFS

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม.....Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม้
☐ มี (โปรดระบุ)..... ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันนี้หรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ)..... ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันนี้หรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ)..... ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้เยี่ยมชม

13 / 3 / 23

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้อนุญาต

13 / 3 / 23

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน.....ม.ย...../ 2566

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	ปากก	✓		1		ว.คพ	QA v.ไม่คพ	1	✓	<div></div>		
2.	โถร่อน	✓		1		ว.คพ	ท	1	✓			
3	นาฬิกา	✓		1		ว.คพ	ท	1	✓			
4	จาน	✓		1		ว.คพ	ท	1	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์ต้องรีบจัดการ

ลงชื่อ..... นสอ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สคาร์ช โปรดัคส์ จำกัด (มหาชน)

ใบนี้เพื่อการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 26/04/23

จากบริษัท โรงพทพจ บรรเวอริ (1991) จำกัด

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม.....

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือ ไม่มีบาดแผลใดๆหรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ
ผู้เยี่ยมชม

26/04/23

ลงชื่อ
ผู้อนุญาต

26/4/23



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน 26 ธ.ค. / 66

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
	หน้าปก	/		1	✓	กฤษณ์	พีอีอีพี	1	✓	<div></div>		
	แผ่นด้าย	/		1	✓	ส.กาน		1	✓			
	แผ่น	/		1	✓	กฤษณ์		1	✓			
	โพลีเอท	/		1	✓	กฤษณ์		1	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์, แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ [Redacted] ตรวจสอบ

PR-K-107-R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบบันทึกการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ วันที่เยี่ยมชม 26.4.66

จากบริษัท

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าขอปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ

ผู้เยี่ยมชม

26 / 4 / 66

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

26 / 4 / 66



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน 2/5/23

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	ไฟฉาย	✓		1	OK	Matros	Kellogg	1	✓	<div></div>		
2.	ปากม	✓		1	OK			1	✓			
3.	Board	✓		1	OK			1	✓			
4.	มือถือ	✓		1	OK			1	✓			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่สมบูรณ์, แตกหรือชำรุด

ลงชื่อ [Redacted] ตรวจสอบ

PR-R-007-R2



บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบคำขอสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ [REDACTED] วันที่เยี่ยมชม 2-05-23

จากบริษัท PSC

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit Kellogg

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม้
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าขอ [REDACTED]

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้เยี่ยมชม

23 5 23

ลงชื่อ [REDACTED]

ผู้ดูแล

23 5 23

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน 2/5/23

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	pan metal detector	✓		1		} Danny } Kellogg		1	✓			
2.	ไถลาย	✓		1				1	✓			
3	มือถือ	✓		1				1	✓			

หมายเหตุ :

คือ สภาพสมบูรณ์ ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ

ลง

ตรวจสอบ

PR - R - 107 - R2



บริษัท พี.เอส.จี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบแจ้งการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ ... [redacted] วันที่เยี่ยมชม 2/5/23

จากบริษัท Hall099

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือ ไม่มีบาดแผลใช้หรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้
 - 5.1 การแต่งกาย
 - สวมหมวกคลุมผม
 - ใส่ผ้าปิดจมูก
 - สวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 5.2 การล้างมือ
 - ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน
 - 5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ
 - ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
 - ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ [redacted]

ผู้เยี่ยมชม

2 / 5 / 23

ลงชื่อ [redacted]

ผู้อนุญาต

2 / 5 / 23

บริษัท พี.เอส.จี.สตาร์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน.....มิถุนายน..... 2023

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
15	ตรวจแล้ว	/		1	/	อ.ทง	ก.อ. ผลิต	1	/			

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์ ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพไม่เหมาะสม

ลง..... พจนสอ

PR - R - 107 - R



บริษัท พี.เอส.จี.สคาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ใบนี้เพื่อการปฏิบัติสำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ [REDACTED] วันที่เยี่ยมชม 15/6/2563

จากบริษัท ดงระแนงพลาสติก (ตราปลาหมึก)

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม ตรวจประเมินระบบคุณภาพ และกระบวนการผลิต

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลไขหรือไหม้
☐ มี (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันนี้หรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันนี้หรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) _____ ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ

[REDACTED]
ผู้เยี่ยมชม

15 / 6 / 2563

ลงชื่อ

[REDACTED]
ผู้อนุญาต

15 / 6 / 2563

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ชโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
บันทึกการขออนุญาตนำเครื่องแก้วและพลาสติกแข็งที่แตกหักได้เข้ากระบวนการผลิต

ประจำเดือน สิงหาคม / ๒๕๖๖

วันที่	รายการ	ประเภท		เข้า		ผู้ขอ	แผนก	ออก		ผู้ตรวจสอบ	แผนก	การแก้ไข
		การเคลื่อนย้าย		จำนวน	สภาพ			จำนวน	สภาพ			
		ได้	ไม่ได้									
1.	กระจก	/		1	/	กักตุน	ก. ผลิต	1				

หมายเหตุ : / คือ สภาพสมบูรณ์, ไม่แตกหรือชำรุด

X คือ สภาพ

ลงชื่อ

ชื่อ



บริษัท พี.เอส.จี.สคาร์ช โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

สำหรับผู้เยี่ยมชมโรงงาน

ชื่อ [REDACTED] วันที่เยี่ยมชม 15/06/66

จากบริษัท บ. โรงงานน้ำพลาสติกนคร จำกัด

วัตถุประสงค์ในการเข้าเยี่ยมชม Audit

1. ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
☒ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ☐ สุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง
2. ท่านไม่มีโรคติดต่อ หรือไม่มีบาดแผลใดๆหรือไม่
☐ มี (โปรดระบุ) ☒ ไม่มี
3. ท่านเคยเข้าฟาร์มเลี้ยงสัตว์มาภายใน 7 วันหรือไม่
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
4. ท่านเคยไปสถานที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อมาภายใน 7 วันหรือไม่ เช่น ไปประเทศหรือสถานที่ที่มีโรคติดต่อระบาด, โรงพยาบาล เป็นต้น
☐ เคย (โปรดระบุ) ☒ ไม่เคย
5. ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ดังต่อไปนี้

5.1 การแต่งกาย

- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้าปิดจมูก
- สวมรองเท้าหุ้มส้น

5.2 การล้างมือ

- ต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเข้าโรงงาน

5.3 ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติ

- ห้ามใส่เครื่องประดับในบริเวณพื้นที่อาคารผลิต
- ไม่สัมผัสผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้รับอนุญาต

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อ 5 ด้วยความเต็มใจ

ลง

ผู้เยี่ยมชม

15/06/66

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

15/06/27

เอกสารแนบที่ 10
ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

บริษัท พี.เอส.ซี.สตาร์ช โปรดักส์ จำกัด(มหาชน)

สิ่งแวดล้อมและชุมชนสัมพันธ์

P.S.C. Starch Products PLC.

แจ้งเหตุฉุกเฉิน
และ
ข้อร้องเรียน



1

เป็นเพื่อนกับเราสิ



3

ติดตามเรา



2

062-6657691



4

999 ม.5 อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี

ติดต่อเราได้เสมอในทุกช่องทาง