

ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ค-1

สำเนาบันทึกตรวจสอบสภาพรถยนต์

ตารางการรักษารถยนต์เบื้องต้น

ทะเบียนรถยนต์ 1 ๓๕ 5029 กรุงเทพมหานคร

รุ่น TOYOTA

ลำดับ		รายการบำรุงรักษา	ประจำเดือน พฤษภาคม 2567																																	
			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			
1		ล้อรถยนต์																																		
		- เช็ควางรถยนต์			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		- เช็คลมยาง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2		ระดับของเหลวต่างๆของรถยนต์																																		
		- เช็กระดับน้ำมันเครื่อง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		- เช็คทำความสะอาดอะไหล่กรองอากาศ			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		- เช็กระดับน้ำมันเบรก			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		- เช็คน้ำมันพวงมาลัยเพาเวอร์			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		- เช็คน้ำมันดีเกะจก			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3		- เช็คน้ำมันแบตเตอรี่			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		- เช็คน้ำมันกลั่นแบตเตอรี่			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		- เช็กระดับน้ำในหม้อน้ำและในถังพักน้ำสำรอง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตรวจเช็คที่ปิดน้ำฝน																																			
	- เช็คสภาพล้อของยางปิดน้ำฝน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างที่ตรวจสอบ

ปฏิบัติและรายงานโดย..... พนักงานจัดส่ง.....
(.....) ว.ค.ป. 31 มิ.ค. 2567

ตรวจสอบโดย..... ผู้จัดการฝ่าย.....
(.....) ว.ค.ป. 31 มิ.ค. 2567



บริษัท พรพรนคร จำกัด
PORNPRANAKORN CO., LTD.

ตารางการรักษารถยนต์ป้องกัน

ทะเบียนรถยนต์ 1 สด 5029 กรุงเทพมหานคร

รุ่น TOYOTA

ลำดับ	รายการบำรุงรักษา	ประจำเดือน												รวมทั้งหมด																			
		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	
1	ล้อรถยนต์																																
	- เช็คยางรถยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คลมยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ระดับของเหลวต่างๆของรถยนต์																																
	- เช็คระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คทำความสะอาดกรองอากาศ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คระดับน้ำมันเบรก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คน้ำมันพวงมาลัยเพาเวอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คน้ำฉีดกระจก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คน้ำกลั่นแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	- เช็คระดับน้ำในหม้อน้ำและถังพักน้ำสำรอง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	ตรวจเช็คที่ปัดน้ำฝน																																
	- เช็คสภาพเสื่อมของยางปัดน้ำฝน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

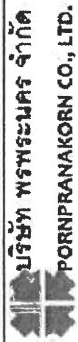
ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างเพื่อเป็นการตรวจสอบ

ปฏิบัติและรายงานโดย.....

พนักงานจัดส่ง
(.....) ว.ค.ป. 29 พ. 2567

ตรวจสอบโดย.....

ผู้จัดการฝ่าย
(.....) ว.ค.ป. 29 พ. 2567



บริษัท พรพระนคร จำกัด
PORNPRANAKORN CO., LTD.

ตารางการรักษารถยนต์เบื้องต้น

ทะเบียนรถยนต์ 1 คค 5029 กรุงเทพมหานคร

รุ่น TOYOTA

ลำดับ	รายการบำรุงรักษา	ประจำเดือน										สัปดาห์																				
		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
1	ล้อรถยนต์																															
	- เช็ควางรถยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	- เช็คลมยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ระดับของเหลวต่างๆของรถยนต์																															
	- เช็กระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	- เช็คทำความสะอาดกรองอากาศ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	- เช็กระดับน้ำมันเบรก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	- เช็คน้ำมันพวงมาลัยเพาเวอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	- เช็คน้ำฉีดกระจก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	- เช็คน้ำกลั่นแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	- เช็กระดับน้ำหม้อน้ำและในถังพักน้ำสำรอง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจเช็คที่ปิดน้ำฝน																															
	- เช็คสภาพล้อของยางปัดน้ำฝน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องหัวข้อที่ได้ดำเนินการตรวจสอบ

ปฏิบัติและรายงานโดย.....

พนักงานจัดส่ง

.....) ว.ค.ป. 31 มี.ค. 2567

ตรวจสอบโดย.....

ผู้จัดการฝ่าย

.....) ว.ค.ป. 31 มี.ค. 2567

ตารางการรักษารถยนต์เบื้องต้น

ทะเบียนรถยนต์ 1 ๓๑ 5029 กรุงเทพมหานคร

รุ่น TOYOTA

รายการบำรุงรักษา		ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗																															
		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	
1	ล้อรถยนต์																																
	- เช็คยางรถยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คลมยาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ระดับของเหลวต่างๆของรถยนต์																																
	- เช็คระดับน้ำมันเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คทำความสะอาดกรองอากาศ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คระดับน้ำมันเบรก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คน้ำมันพวงมาลัยเพาเวอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คน้ำฉีดกระจก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	- เช็คน้ำกลั่นแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	- เช็คระดับน้ำในหม้อน้ำและในถังพักน้ำสำรอง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	ตรวจเช็คที่ปิดน้ำฝน																																
	- เช็คสภาพเสื่อมของยางปัดน้ำฝน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ผู้ขับขี่ได้ดำเนินการตรวจสอบ

ปฏิบัติและรายงานโดย...

พนักงานจัดส่ง
30 มิ.ย. 2567

ตรวจสอบโดย...

ผู้จัดการฝ่าย
30 มิ.ย. 2567

ตารางการรักษารถยนต์ป้องกัน

ทะเบียนรถยนต์ 1 พค 5029 กรุงเทพมหานคร

รุ่น TOYOTA

รายการบำรุงรักษา		ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖																														
		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
1	ล้อรถยนต์																															
	- เช็คยางรถยนต์																															
	- เช็คลมยาง																															
2	ระดับของเหลวต่างๆของรถยนต์																															
	- เช็คระดับน้ำมันเครื่อง																															
	- เช็คทำความสะอาดกรองอากาศ																															
	- เช็คระดับน้ำมันเบรก																															
	- เช็คน้ำมันพวงมาลัยเพาเวอร์																															
	- เช็คน้ำมันเครื่อง																															
	- เช็คน้ำมันหล่อลื่นเครื่องยนต์																															
	- เช็คระดับน้ำในหม้อน้ำและในถังพักน้ำสำรอง																															
	ตรวจเช็คที่ปั๊มน้ำฝน																															
	- เช็คสภาพเสื่อมของยางปัดน้ำฝน																															
3																																

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องหัวข้อที่ได้ดำเนินการตรวจสอบ

ปฏิบัติและรายงานโดย (.....) พนักงานจัดส่ง

ตรวจสอบโดย (.....) ผู้จัดการฝ่าย

(.....) ว.ค.ป. / /

(.....) ค.ป. / /

ทะเบียนรถยนต์ 1 สด 5029 กรุงเทพมหานคร

รุ่น TOYOTA

ลำดับ	รายการบำรุงรักษา	ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗																															
		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	
1	ล้อรถยนต์																																
	- เช็ดยางรถยนต์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- เช็คลมยาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ระดับของเหลวต่างๆของรถยนต์																																
	- เช็คระดับน้ำมันเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- เช็คทำความสะอาดกรองอากาศ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- เช็คระดับน้ำมันเบรก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- เช็คน้ำมันพววมวลยเพาเวอร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- เช็คน้ำฉีดกระจก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	- เช็คน้ำกลั่นแบตเตอรี่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- เช็คระดับน้ำในหม้อน้ำและในถังพักน้ำสำรอง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ตรวจเช็คที่ปัดน้ำฝน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- เช็คสภาพเสื่อมของยางปัดน้ำฝน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓

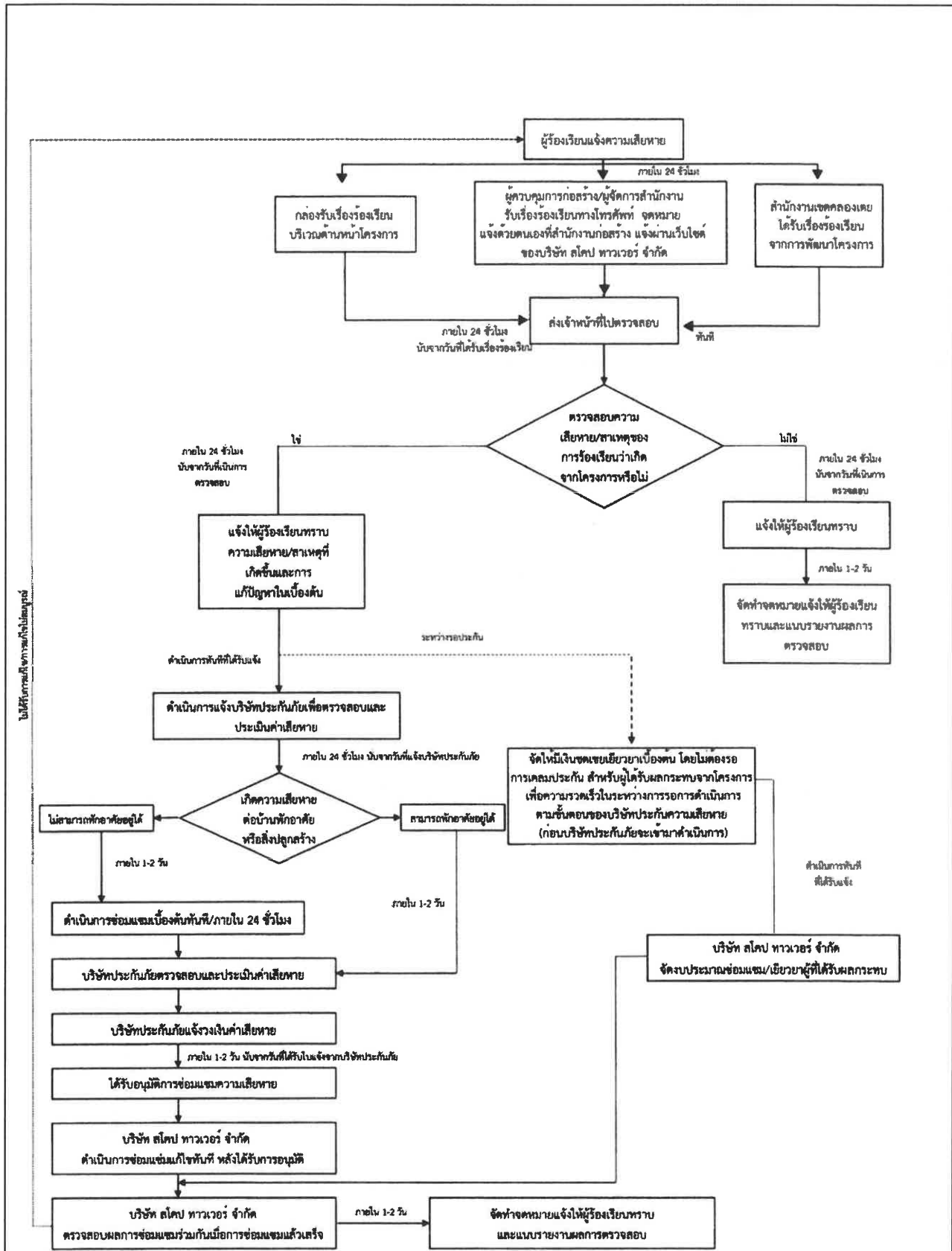
ปฏิบัติและรายงานโดย (.....) พนักงานจัดส่ง (.....) ว.ค.ป. 30 มิ.ย. 2567

การตรวจสอบ

ตรวจสอบโดย (.....) ผู้จัดการฝ่าย (.....) ว.ค.ป. 30 มิ.ย. 2567

ภาคผนวก ค-2

แผนผังการรับเรื่องร้องเรียนและเยียวยาผลกระทบของโครงการ



แผนผังการรับเรื่องร้องเรียนและเยียวยาผลกระทบของโครงการ (ระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก ค-3

สำเนาหนังสือรับรองวิศวกรดูแลการก่อสร้าง

ใบประกอบวิชาชีพ*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ใบประกอบวิชาชีพ*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ค-4

สำเนาเอกสารการคัดเลือกผู้รับเหมาก่อสร้าง

B.63_R1

บันทึกข้อตกลงการเสนอราคา

บริษัท พรพรรณนคร จำกัด
PORNPRAKORN CO., LTD.

โครงการ	SCOPE THONGLOR			วันที่	16 พฤษภาคม 2567		
ประเภทสัญญา	<input checked="" type="checkbox"/> ขาวัสดุ <input type="checkbox"/> รับเหมาวัสดุและแรงงาน <input type="checkbox"/> รับจ้างค่าแรง						
ผู้เสนอราคา	บริษัท คอรั-แมติก โซลูชั่นส์ จำกัด			<input checked="" type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> บุคคล			
ลักษณะงาน	อุปกรณ์ประตูไม้						
เริ่มสัญญา	16 พฤษภาคม 2567	สิ้นสุดสัญญา	30 กันยายน 2567	รวมเวลา	137	วัน	
มูลค่างานที่เสนอ	[REDACTED]						ภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตัวอักษร	[REDACTED]						
เงินล่วงหน้า	<input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี จำนวน <input type="text"/> % เป็นเงิน <input type="text"/> บาท						
หลักประกันเงินเบิกล่วงหน้า	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> หนังสือค้ำประกันธนาคาร <input checked="" type="checkbox"/> เช็คบริษัท						
วิธีคืนเงินล่วงหน้า	หักจากเงินเบิกงวดงานทุกงวด จำนวน <input type="text"/> % ของการเบิกงวดงานในแต่ละงวด						
หักเงินประกันการชำรุดบกพร่อง	<input type="text"/> % ของการเบิกงวดงานในแต่ละงวด ระยะเวลาการรับประกัน <input type="text"/> - เดือน						
การคืนเงินประกัน	[REDACTED] -						
อัตราค่าปรับความล่าช้า	<input type="text"/> 0.10 % คิดเป็นเงิน <input type="text"/> ต่อวัน						
ผู้เสนอราคาเป็นผู้ชำระค่าอากรสัญญาเป็นจำนวน 0.1% ของมูลค่าตามสัญญาเป็นจำนวนเงิน	[REDACTED] บาท						
ผู้เสนอราคารับผิดชอบภาษีหัก ณ ที่จ่าย	<input type="text"/> 3.00 %						
เบิกงวดผลงานทุก	<input type="text"/> 30.00 วัน เครดิตการชำระเงิน <input type="text"/> 30.00 วัน นับจากวันวางบิลที่บริษัท						
การส่งผลงานที่แล้วเสร็จสมบูรณ์ พร้อม	<input type="checkbox"/> AS-BUILT DRAWING <input type="checkbox"/> หนังสือรับประกัน <input type="checkbox"/> คู่มือการใช้งาน / คู่มือรักษา						

เงื่อนไขอื่นๆ

- | | | | | |
|---|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | ที่พักช่าง/คนทำงานโดย | <input type="checkbox"/> บริษัท | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้เสนอราคา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| | กรณีบริษัทจัดหาที่พัก ค่าใช้จ่ายในการจัดที่พัก | <input type="checkbox"/> บริษัท | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้เสนอราคา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| 2 | รถรับส่งช่าง/คนทำงาน | <input type="checkbox"/> บริษัท | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้เสนอราคา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| 3 | ค่าใช้จ่ายสำหรับสำนักงานสนาม | <input type="checkbox"/> บริษัท | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้เสนอราคา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| 4 | ขนย้ายวัสดุขึ้นทำงานโดย | <input type="checkbox"/> บริษัท | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้เสนอราคา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| 5 | การจัดการขยะ/วัสดุเหลือใช้มายังที่ที่บริษัทจัดไว้ | <input type="checkbox"/> บริษัท | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้เสนอราคา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| 6 | การขนทิ้งขยะ/วัสดุเหลือใช้ออกจากโครงการ | <input checked="" type="checkbox"/> บริษัท | <input type="checkbox"/> ผู้เสนอราคา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| 7 | อื่นๆ | | | |

หมายเหตุ : กรณีมีงานเปลี่ยนแปลง ถ้ามีค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น จะต้องเสนอราคาและได้รับการอนุมัติจากบริษัทก่อนดำเนินการเท่านั้น

ลงนาม	[REDACTED]		ผู้เสนอราคา	[REDACTED]	
ตัวแทนบริษัท	[REDACTED]		ชื่อ-นามสกุล	[REDACTED]	
ตำแหน่ง	PM		ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ	
วันที่	[REDACTED]		วันที่	[REDACTED]	

ฝ่ายจัดจ้าง

S/QAงบประมาณผู้จัดทำสัญญา.....หัวหน้าฝ่าย.....ผก.ฝ่าย.....

ภาคผนวก ค-5


สำเนาเอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในโครงการ

23 เมษายน 2567

เรียน : สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3
เรื่อง : แบบแจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ
จาก : บริษัท พรพรอณ์คร จำกัด (โครงการ Scope Thonglor)

เอกสารแนบ

1 แบบแจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ จำนวน 1 ฉบับ


(นายพิชาติ ฤทธิสุขประ)
ผู้อำนวยการโครงการ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3 ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่
ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่ บริษัทพรพรรณคร จำกัด
วันที่ 23 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า.....นายพิชาติ ฤทธิสุนทร.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโครงการ.....
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัทพรพรรณคร จำกัด.....ประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้าง “โครงการ Scope Thonglor”
ตั้งอยู่เลขที่.....
อำเภอ/เขต.....
โทรศัพท์.....
ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๘		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑					
๒					
๓					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๒. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน /หนังสือเดินทางหรือ ใบอนุญาต ทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๑			สถานะ	
			(๑)	(๒)	(๓)	นายจ้าง	ลูกจ้าง*
๑							
๒							
๓							

*ลูกจ้างระดับผู้บริหาร

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๓. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๕		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑					
๒					
๓					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๔. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต ทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๘					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑								
๒								
๓								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๕. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต ทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๒๑					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑	นางสาวสุนทรี มณีคำ		✓					
๒								
๓								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๖. ผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

☐ การขึ้นทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต ทำงาน	คุณสมบัติ
		<input type="radio"/> ผ่านการฝึกอบรม <input type="radio"/> เคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงานระดับวิชาชีพ

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่

ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน

พร้อมได้แนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย
- (๒) สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย หรือสำเนาวุฒิการศึกษาในกรณีที่มีคุณสมบัติโดยใช้วุฒิการศึกษา
- (๓) สำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน กรณีบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย
- (๔) สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน

หมายเหตุ ๑. การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงาน ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔) แล้วแต่กรณี

๒. การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๔)



(ลงชื่อ).....
 (.....นายพิชาติ ฤทธิสุนทร.....)
 นายจ้างหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน/บุคคล



คำสั่ง บริษัท พรพระนคร จำกัด

ที่ 004 / 2567

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2565 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้าง ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ประจำสถานประกอบกิจการ เพื่อปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย นั้น

บริษัท พรพระนคร จำกัด ประกอบกิจการ รับเหมาก่อสร้าง มีลูกจ้างจำนวน 123 คน ประจำสถานประกอบกิจการ โครงการ Scope Thonglor (สโคป ทองหล่อ) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จึงแต่งตั้งลูกจ้าง ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 17

เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดังนี้

1. นางสาวสุนทรี วัฒนคำ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย และกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย เสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานหรือโครงการ และข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานนายจ้าง
5. ตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
7. แนะนำฝึกสอน และอบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือนิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนเพื่อได้รับใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง



9. เสนอแนะค่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาค่อนายจ้าง เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำ

11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง เสนอค่อนายจ้าง

12. ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม แก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงาน และระหว่างทำงาน เพื่อทบทวนความรู้อย่างน้อยปีละครั้ง

13. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่น ตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

(นายพิชาติ ฤทธิสุนทร)

นายจ้าง/กรรมการผู้จัดการบริษัทฯ/หรือผู้ที่รับมอบอำนาจลงแทน

คำชี้แจง

1. นายจ้างคนหนึ่งหรือนิติบุคคลหนึ่ง อาจมีสถานประกอบการหลายแห่ง ให้ระบุที่ตั้งสถานประกอบการตามสถานที่ที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ท างานอยู่หรือปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยอยู่

2. กฎกระทรวงมิได้กำหนดรูปแบบแจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อขึ้นทะเบียนฯ ใช้คำว่า “เอกสารการแต่งตั้ง” อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาถึงเนื้อหาที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งมีหน้าที่หลายประการรวมถึงต้องรายงานและเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาค่อนายจ้าง จึงควรออกเป็นคำสั่งของนายจ้างมอบหมายหน้าที่ให้ปฏิบัติอย่างเป็นทางการ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

และสำเนาทะเบียนบ้าน*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง

ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ค-6

สำเนาเอกสารแรงงานต่างด้าว

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สำเนาพาสปอร์ต*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ค-8

สำเนาเอกสารการเข้าพบบ้านข้างเคียง



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ : 19 มิ.ย. 2567

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 815 ทดงานอ. ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คราบน้ำ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่เห็นผลกระทบ
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

* ภิมาศ

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าไปประชุม เพื่อหาแนวทางการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 21. ยานต์คู่ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ได้เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คราบน้ำ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ.

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ: แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 804 สหิเมรินทร์ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แร้งคันระเหือน

() ผุนทะของ () กลิ่น / ครว็น () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ.

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ประชุม เพื่อหาแนวทางการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 7-11 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / ครีน () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ให้แสดงผลรวม

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ประชุม เพื่อหาแนวทางการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ 30 พ.ค. 2567

โครงการ/หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 815 ท่งนาหอ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คิวิน () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไฟฟ้ันลกร:ทบ.

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

ลงชื่อ.....

* ภิฑกบ.

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นมีอยู่หน้าต่างๆจะนำเข้าที่ประชุม เพื่อหาแนวทางการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : ม. ๑๙๕๕ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ได้เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คับชื้น () ทำงานกินเวลา

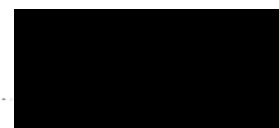
() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ.
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....



ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ: แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นกับปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / แผนงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 804 สหิเมขน์ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์โทรศัพท์ติดต่oได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ได้เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แสงสว่างจ้าเกินไป

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คvdn () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ในพื้นที่กร.ทบ.
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งก่าคดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อกำหนดการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 7-11 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้านอาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ได้เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คับ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่มีผลกระทบ

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาดังกล่าวจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ : 30 เม.ย. 2567

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 111/111/111 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คิววัน () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

111/111/111

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ...

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : BTS ทองหล่อ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คับชื้น () ทำงานเกินเวลา

(✓) อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ.

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

* ภิรมย์

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : ม. ยายไต้ตุ๊ก ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คิววัน () ทำงานกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ.
.....
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาดังกล่าวจะนำเข้าสู่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 804 สหิณพนัน ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / ครีน () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่มีผลกระทบ.

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....



ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่:

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 7-11 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() มึนละออง () กลิ่น / คับ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ:

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ : 3-1-มิ.ค. 2567

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : ไปรษณีย์ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ผู้คนละออง () กลิ่น / ครว็น () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

.....
.....
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาดังกล่าวนำเข้าที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 804 สหิณพนธ์..... ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คับ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่มีผลการทป.

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 7-11 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คับ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

หมายเหตุ :

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่คาดหวัง

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ : 28 ก.พ. 2567

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 111/111/111 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คิววัน () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่มีผลกระทบ

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : BTS ทองหล่อ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คราบ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ.
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

* ภิภคป.

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาดังกล่าวจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : ม. ยานต์ดี ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แร่งสนั่นสะท้อน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / ควัน () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไฟฟ้าไม่พอกรทบ.
.....
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 804 สุทธินาชั้น..... ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คับ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ.
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆระงับเข้าที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ :

โครงการ / หน่วยงาน : SOT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่: 7-11 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ได้เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คราบน้ำ () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่มีผลกระทบ
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ: แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาดังกล่าวจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ : 30 มี.ค. 2567

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : 7-11 ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แสงสว่างสะท้อน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คิวิน () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่พบผลกระทบ

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

ลงชื่อ...

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข



เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ : 30 ม.ค. 2567

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : BTS ทองหล่อ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คาว () ทำงานเกินเวลา

() อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่มีผลกระทบ.
.....
.....

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

สุวิภาดา

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

เลขที่.....

แบบสำรวจและแสดงความคิดเห็นต่อโครงการ

วันที่ทำการสำรวจ : 30 มิ.ค. 2567

โครงการ / หน่วยงาน : SCT

1. ข้อมูลเบื้องต้น

บ้านเลขที่ : ไปรษณีย์ ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร :

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้ : ลักษณะตัวบ้าน/อาคาร :

2. ลักษณะของความคิดเห็น ให้ได้เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่เป็นสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกัน

() เสียงดัง ช่วงเวลา : () แรงสั่นสะเทือน

() ฝุ่นละออง () กลิ่น / คับ () ทำงานเกินเวลา

(✓) อื่นๆ / แนวทางป้องกัน :

ไม่มีผลกระทบ

3. ความช่วยเหลือเบื้องต้น / สิ่งที่ต้องการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้ดูแลอาคาร

หมายเหตุ : แบบสำรวจแสดงความคิดเห็นปัญหาต่างๆจะนำเข้าสู่ที่ประชุม เพื่อหามาตรการป้องกันและแนวทางแก้ไข

ภาคผนวก ค-9

สำเนาเอกสารประกัณภัยของโครงการต่ออาคารข้างเคียง



เลขประจำตัวเสียภาษี
0107538000533

184. 576
www.dhipaya.co.th

ป.ด.

การแก้ไขทั่วไป (ENDORSEMENT)

ORIGINAL

รหัสบริษัท Company Code	DHP	เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	24019-114-240001296	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Being Part of the Policy No.	14019-114-190001513
ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured	Scope Tower Co.,Ltd.			วันที่เอกสาร Endorsement issued on	19 March 2024
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ Effective Date	640 days	เริ่มวันที่ From	31 March 2024	เวลา 24:00 น. at	สิ้นสุดวันที่ Expiry Date
					31 December 2025
				เวลา 24:00 น. at	
เบี้ยประกันภัยเพิ่ม/ลด Additional/Refund Premium		อากร Duty		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium
999,209.00 บาท Baht		3,997.00 บาท Baht		70,224.42 บาท Baht	1,073,430.42 บาท Baht
เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้ :- It is hereby noted and agreed that the amendment (s) is (are) made to above mentioned policy, particulars as undernoted :- It is hereby understood and agreed that with the Insurance under this policy are altered as follows: - 1. The insurance under this policy is extended From March 31, 2024 to expire on December 31, 2025 2. The Contract Value and Deductible under this policy are amended to read as follows. Contract Value : THB 1,140,764,237.47 approximate any one contract including piling work all materials and equipment supplied by the Principal, temporary works, professional fees, debris removal, expediting expenses and all materials incorporated or to be incorporated in the works. Third Party Limit of Liability Limit : Bht. 50,000,000. - any one occurrence and in aggregate during the period of insurance. Deductible : Material Damage - 10% of loss minimum THB. 200,000. - any one occurrence Third Party Liability - 10% minimum THB. 30,000. - for loss to third party property damage - Nil in respect of bodily injury. ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามเดิม All other terms and conditions remain unchanged.					

กรรมการ
Director



กรรมการ
Director

ผู้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature

ก-9/1 (สำหรับลูกค้า)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงคลองนารายณ์
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200

8

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533

บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

ป.ต.

การแก้ไขทั่วไป (ENDORSEMENT)

ORIGINAL

รหัสบริษัท Company Code	DHP	เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	24019-114-240001296	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Being Part of the Policy No.	14019-114-190001513
----------------------------	------------	--	----------------------------	---	----------------------------

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งแต่วันในเอกสารนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้ :-
It is hereby declared and agreed that the amendment (s) is (are) made to above mentioned policy, particulars as hereunder :-

3. The Special Clause under this policy is added to read as follows

Special Clause : Special Conditions Concerning Fire-Fighting Facilities (MR 206)

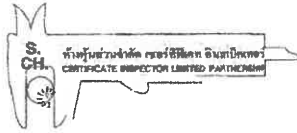
4. Premium Rate under this policy is amended to read as follows.

Rate : 0.15% of Contract value

Additional Premium : THB. 1,073,430.42 (Included VAT & Stamp Duty)

ภาคผนวก ค-10

สำเนาเอกสารการตรวจสอบเครื่องจักร



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ติฟิเคต อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

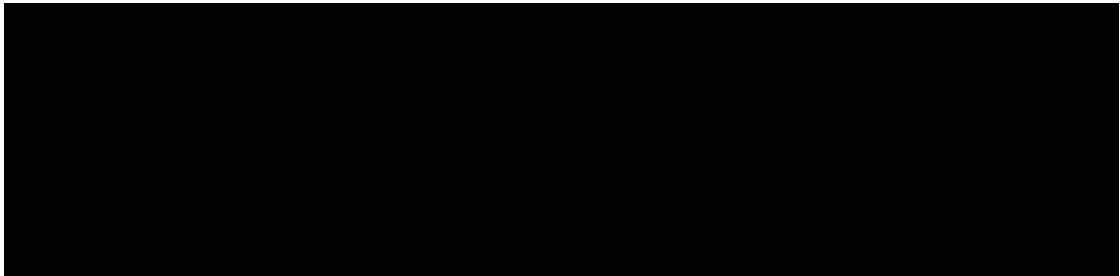
78 รุออ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ปจ.1

0024/2024

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่นเหนือศีรษะ บันจั่นห้อยสูงและบันจั่นขาสูง(บันจั่นชนิดอยู่กับที่)
ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่น



ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์บันจั่นที่ใช้ในงาน

() อุตสาหกรรม

☒ ก่อสร้าง

() อื่นๆระบุ.....

ของนิติบุคคล บริษัท พรพรรณกร จำกัด (STIFFLEGS DERRICK-LOCAL) เจ้าของ/ผู้กระทำแทน..... ที่อยู่

เลขที่ 1303 ตรอก/ซอยถนน นวมินทร์ ตำบล/แขวง คลองจั่น อำเภอ/เขต บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์.02-061-6929-32 เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2567 ขณะทดสอบบันจั่นใช้งานอยู่ที่โครงการก่อสร้าง สโตร์ ทองหล่อ

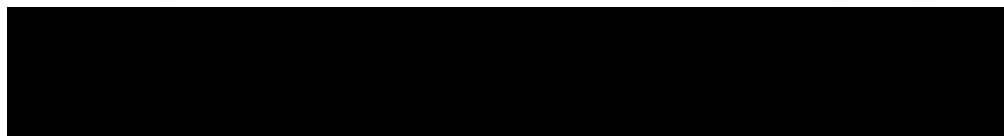
ชื่อผู้บังคับบันจั่น (1)..... () ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(2)..... () ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(3)..... () ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบบันจั่นและอุปกรณ์ตามรายการทดสอบที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้ปรับปรุงแก้ไขส่วน
ที่ชำรุดหรือบกพร่องจนใช้งานได้อย่างปลอดภัย พร้อมทั้งมีการถ่ายภาพของวิศวกรขณะทดสอบแล้ว

จึงขอรับรองว่าบันจั่นเครื่องนี้ใช้งานได้อย่างปลอดภัย ตามข้อที่ 50 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและ
การจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ เครื่องจักร บันจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564



วิศวกรผู้ทดสอบ



นายจ้าง/ผู้กระทำแทน

สำหรับเจ้าหน้าที่



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทีฟิเคท อินสเป็คเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ป.จ.1

0034/2024

-2-

รายการทดสอบปั้นจั่น

- 1 แบบปั้นจั่น () บันจั่นหอสูง (Tower Crane) () บันจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
() บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) () รอก (Hoist)
☒ อื่น ๆ (ระบุ) STIFFLEGS DERRICK...
- 2 ผู้ผลิต สร้างโดย Pornpranakorn Co., Ltd. ประเทศ THAI ชื่อ DERRICK
รุ่น Local. ปีที่ผลิต.....ตามมาตรฐาน (ถ้ามี) Main Winch from FRANCE, Luffing Winch from CHINA, Boom 35.0m...
ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย(ถ้ามี).....ที่อยู่.....
- 3 ขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☒ ผู้ผลิตกำหนด () วิศวกรกำหนด
☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 6.0 ตัน/30 ม. ที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 12.0 ตัน/4-18.8 ม. (4 falls)
() ที่ปั้นจั่น (ขาสูง,เหนือศีรษะ,รอก).....ตัน () อื่นๆ.....ตัน
- 4 รายละเอียดคุณสมบัติ (Specification) และคู่มือการใช้งานประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุง และการตรวจสอบ
☒ มีมาพร้อมกับปั้นจั่น () มีโดยวิศวกรกำหนดขึ้น
- 5 การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น () มี(ระบุ)..... ☒ ไม่มี
- 6 โครงสร้างปั้นจั่น
 - 6.1 สภาพโครงสร้างหลักปั้นจั่น
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 6.2 สภาพรอยเชื่อมต่อน
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
 - 6.3 สภาพของนอก สลักเกลียวยึดและหมุดยึด
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 7 การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 8 การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 9 ระบบคั่นกำลัง
 - 9.1 สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์ ไม่ใช้ไฟฟ้า
 - 9.1.1 ระบบหล่อลื่น
() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.2 ระบบเชื้อเพลิง
() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.3 ระบบระบายความร้อน
() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.4 การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง
() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.5 ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย
() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....





ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคต อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ป.จ.1
0034/2024

-3-

9.2 มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

9.2.1 สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

9.2.2 การติดตั้งฉนวนกันแรง

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

9.2.3 สภาพแผงหรือสวิทช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

9.3 ระบบส่งกำลัง ระบบคัตค้อกำลังและระบบเบรก

9.3.1 สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ สายพาน

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

9.3.2 ระบบคลัตช์

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

9.3.3 ระบบเบรก

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

10. ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยาวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

11. ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

11.1 สภาพของแผงควบคุม

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

11.2 สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

12. ระบบไฮดรอลิก และระบบลม (Pneumatic)

12.1 สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

12.2 สภาพของท่อลมและข้อต่อ

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

13. Limit Switches

13.1 การทำงานของชุดชะงัก

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

13.2 การทำงานของชุดรางล้อเลื่อน

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

13.3 มุมแขนปั้นจั่น (เฉพาะ Derricks)

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

14. การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

15. การทำงานของชุดควบคุมที่ถักน้ำหนักรอก

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16. ม้วนลวดสลิง รอกและตะขอ

16.1 สภาพม้วนลวดสลิง

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.2 มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิง ตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย 2 รอบ

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.3 อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง

16.3.1 รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 18:1

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.3.2 รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16:1

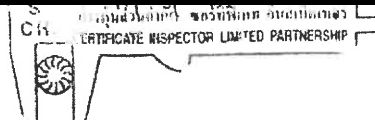
✓ เรียบร้อย

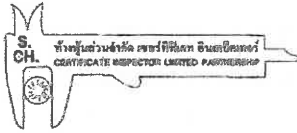
() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.3.3 รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 15:1

✓ เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....





ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ติฟิเคท อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ป.จ.1

0034/2024

-4-

16.4 สภาพตะขอ

- 16.4.1 การบิดตัวของตะขอ ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.4.2 การถ่างออกของปากตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ 15
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.4.3 การสึกหรอที่ท้องตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ 10
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.4.4 ต้องไม่มีส่วนหนึ่งส่วนของตะขอแตกหรือร้าว
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.4.5 ไม่มีการเสียดสีหรือสึกหรอของห่วงตะขอ
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.4.6 มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

17. สภาพของลวดสลิงเคลื่อนที่(Running Ropes)

- 17.1 ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง...16...มม. ค่าความปลอดภัย (Safety Factor) เท่ากับ...6...อายุการใช้งาน...1/4...ปี
- 17.2 เส้นลวดในหนึ่งช่วงเกลียวขาดไม่เกิน 3 เส้นในเกลียวเดียวกัน หรือขาดไม่เกิน 6 เส้นในหลายเกลียวรวมกัน
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

18. สภาพของลวดสลิงชักรึง (Standing Ropes)

- 18.1 ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง...32/16...มม. ค่าความปลอดภัย (Safety Factor) เท่ากับ...6...อายุการใช้งาน...1/4...ปี
- 18.2 เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่เกินสองเส้นในหนึ่งช่วงเกลียว
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

19. สภาพลวดสลิง

- 19.1 ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 19.2 ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 19.3 เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กจ้อยร้อยละ 5 ของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 19.4 ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 19.5 ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน
☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

20. อุปกรณ์ป้องกันไม่ให้ล้อเลื่อนตกจากรางด้านข้าง

☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

21. ปีนังที่มีความสูงเกินสามเมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก

☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

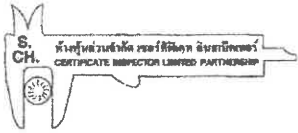
22. การจัดทำพื้นชนิดกันลื่น ราวกันตก และแผงกันตกกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....



CH. CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP





ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคต อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ปจ.1

0034/2024

-5-

23. ปีนชั้นหรือสูงที่มีอุปกรณ์ป้องกันมิให้แนวแขวนต่อเคลื่อนตกจากแนวเดิมเกิน 5 องศา
(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
24. สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ป็นชั้นทำงาน
(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
25. ป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกคิดไว้ที่ป็นชั้น และรอกของจะขอ
(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
26. ตารางยกสิ่งของคิดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับป็นชั้นเห็นชัดเจน
(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
27. รูปภาพการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับป็นชั้น คิดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ถูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัดเจน
(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
28. เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับป็นชั้น
(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
29. อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ
น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ.....เหล็กข้ออ้อย.....น้ำหนัก.....6.0.....ตัน/ 30 ม.
เครื่องมือวัด ระบุ.....เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์.....และคัลลิเบร.....
การตรวจสอบแนวเชือก ระบุ.....ตรวจสอบด้วยสายตา.....
อื่นๆ ระบุ.....
30. การทดสอบการรับน้ำหนักป็นชั้นในครั้งนี เป็นการทดสอบในกรณี
30.1 ป็นชั้นใหม่
ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ที่
() 1-1.25 เท่า (ขนาดไม่เกิน 20 ตัน) () ผ่าน () ไม่ผ่าน
() 1-1.25 เท่า ทดสอบรับน้ำหนักเพิ่มอีก 5 ตัน (ขนาดมากกว่า 20-50) () ผ่าน () ไม่ผ่าน
- 30.2 ป็นชั้นใช้งานแล้ว
ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ใช้งานสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ หรือที่วิศวกรกำหนด
() ตามวาระทุก 3 เดือน () ผ่าน () ไม่ผ่าน
(✓) หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีฮ้อยที่ติดตั้งใหม่) (✓) ผ่าน () ไม่ผ่าน
() หุคการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป () ผ่าน () ไม่ผ่าน
() หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย () ผ่าน () ไม่ผ่าน
31. น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....6.0.....ตัน/30 ม. (ไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย)

รายการแก้ไข ตรวจสอบ ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

-ไม่มีรายการที่ต้องแก้ไข-

โดยมีวันครบกำหนดตรวจทดสอบครั้งต่อไปในวันที่ 11 พฤษภาคม 2567

หมายเหตุ การรับรองรายการตรวจทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ป็นชั้นนี้ ไม่ครอบคลุมกรณี

-มีการปรับแต่งชุดพิกัดน้ำหนักยกเกินกว่ามาตรฐานผู้ผลิต

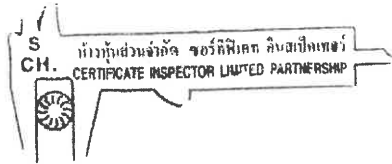
-ผู้บังคับป็นชั้น (คนขับ) และผู้บอกสัญญาณด้านล่างทำการยกน้ำหนักเกินพิกัดที่กำหนด

-เมื่อส่วนประกอบและอุปกรณ์ป็นชั้นชำรุดบกพร่องและยังไม่



ใบประกอบวิชาชีพ*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



Page 1 of 3 pages
DC-No.0034/2024
BANGKOK : MARCH 11,2024

CERTIFICATE OF INSPECTION

CLIENT : Pornpranakorn Co.,Ltd.
BY :
EQUIPMENT TYPE : STIFFLEGS DERRICK Crane
INSPECTION LOCATION : SCOPE THONGLOR
DATE OF INSPECTION : MARCH 11, 2024
NAME OF INSPECTOR : (Mr.) Chairat Somboonjaroensri

THIS IS TO CERTIFY THAT ON MARCH 11,2024
INSPECTOR/ K. Chairat Somboonjaroensri, was present at the above
location to visually examine, run-test as specified below :

1. Description of equipment

Crane identification : STIFFLEGS DERRICK
Model : Local
Capacity : 12.0 Ton @ 4-18.8 m.(4 falls)

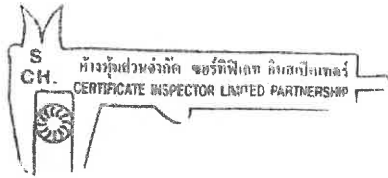
2. Reference standard : Main Winch from FRANCE
- Luffing Winch from CHINA

3. Inspection

The visual inspection and running test were performed on the crane as follows: Crane

-Tower	- Hoist	-Jib
- Trolleying	- Slewing	-Crane crab
- Electrical	- General	

11/03/24

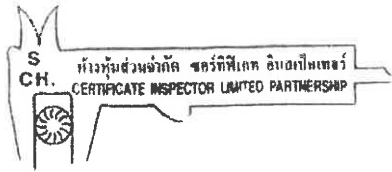


INSPECTION RESULTS/DATA

<u>I. CRANE DISCRIPTION</u>	<u>Serviceable</u>	<u>To be corrected</u>	<u>Remark</u>
<u>1.Tower</u>			
- Fixed	none		
- Climbing	none		
- Anchorage	none		
<u>2.Hoist</u>			
-Hoist block	/		
-Hoist rope	/		
-Hoist drum	/		
-Hoist drive unit	/		
<u>3.JIB</u>			
- Jib	/		
- Counter jib	/		
-CounterBalance	/		
- Jib tie	/		
- Cat head	/		
- Jib section	/		
<u>4.Trolleying</u>			
-Trolleying drive	none		
-Trolley	none		
- Trolley ropes	none		
<u>5.Slewing</u>			
-Slewing drive	/		
-Gearing	/		
<u>6.Crane crab</u>			
- Control	none		
- Condition	none		
<u>7.Electrical</u>			
-Motors	/		
-Distribution boxes	/		
- Power supply	/		
<u>8.General</u>			
-Condition of crane	/		
- Lubrication	/		

[Redacted Signature]

11/03/24



II STABILITY TEST

A stability test was performed on the crane as detail below :

Boom length : 35 m.
Working Radius : 35 m.
Weight : 6.0 Ton/30 m.

Results of test were satisfactory.

Remark : / = Checked at time of test, dated March 11,2024

This report reflects our finding at the place and date of the visual inspection only.

Such visual inspection is effective guaranteed only for minimum of three (3) months.

Reported / Checked By:



11/03/24

Mr. Chairat Somboonjaroensri
B.S. Mechanical Engineer
(Professional License : 1666)





ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคท อินสเป็คเตอร์ CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

สำนักงานใหญ่ : 78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0103541014520

สำเนา

เล่มที่ 072

ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ DELIVERY ORDER/INVOICE

เลขที่ 3560

ชื่อลูกค้า : บริษัท นรชนธร จำกัด (สำนักงานใหญ่) วันที่ : 26/01/67
CUSTOMER NAME
ที่อยู่ : 1303 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10240
ADDRESS

ชื่องาน : วัสดุก่อสร้าง โครงการก่อสร้างอาคารพาณิชย์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :
PROJECT

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QTY.	หน่วย UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงินทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT
1.	คาน้ำปริมาตร 50 ลิตร 1 เครื่อง	1	ตัว		
	ELMAK EML5028				
	100 ลิตร 1 เครื่อง				
	ตู้มด 3 ตัว				
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)		ราคารวมทั้งสิ้น		SUB TOTAL	
GRAND TOTAL (IN WORDS)		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		V.A.T. 7 %	
(เงินบาทถ้วน)		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		GRAND TOTAL	

ได้(ตรวจรับ)ของดังกล่าวข้างต้นไว้ถูกต้อง
และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER
AND CONDITION

ผู้รับของ.....
RECEIVER
ลงนามและประทับตรา
SIGNATURE AND STAMP

วันที่ : 26 / 1 / 67
DATE

☐ ลูกค้ามารับของเอง
TO BE COLLECTED BY CUSTOMER
☐ ส่งของโดย หจก.เซอร์ทิฟิเคท อินสเป็คเตอร์
DELIVERY BY CERTIFICATE INSPECTOR LTD.,PART.

ผู้ตรวจสอบ.....
CHECKED BY

วันที่ :
DATE

อนุมัติโดยผู้จัดการ
APPROVED BY MANAGER

วันที่ : 26 / 01 / 67
DATE
ก-10/10



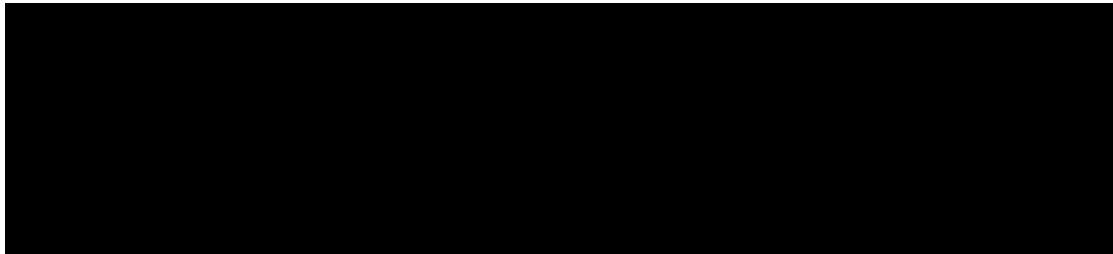
ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ติฟিকেต อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ปจ.1
0016/2024

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับบันจันเหนือศีรษะ บันจันหอสูงและบันจันขาสูง(บันจันชนิดอยู่กับที่)
ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจัน



ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์บันจันที่ใช้ในงาน

() อุศนากรรม (x) ก่อสร้าง () อื่นๆระบุ.....

ของนิติบุคคล บริษัท พรพรรณกร จำกัด (ELMAK-EMI 5028-8-CLIMBING) เจ้าของ / ผู้กระทำการ.....ที่อยู่เลขที่
1303 ตรอก/ซอยถนน นวมินทร์ ตำบล/แขวง คลองจั่น อำเภอ/เขต บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพฯ 10240 โทรศัพท์
02-061-6929-32 เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2564 ขณะทดสอบบันจันใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้าง สโตนทอว์

ชื่อผู้บังคับบันจัน (1)..... () ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม
(2)..... () ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม
(3)..... () ผ่านการอบรม(มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

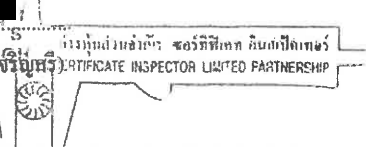
ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบบันจันและอุปกรณ์ตามรายการทดสอบที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้ปรับปรุงแก้ไขส่วน
ที่ชำรุดหรือบกพร่องจน ใช้งานได้อย่างปลอดภัย พร้อมทั้งมีการถ่ายภาพของวิศวกรขณะทดสอบแล้ว

จึงขอรับรองว่าบันจันเครื่องนี้ใช้งานได้อย่างปลอดภัย ตามข้อที่ 50 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและ
การจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ เครื่องจักร บันจัน และหมอน้ำ พ.ศ.2564

(ลงชื่อ).....

(นายชัยรัตน์ สมบูรณ์เจริญศรี)

วิศวกรผู้ทดสอบ



(ลงชื่อ).....

(.....)

นายจ้าง/ผู้กระทำการ

สำหรับเจ้าหน้าที่



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ติฟิเคต อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

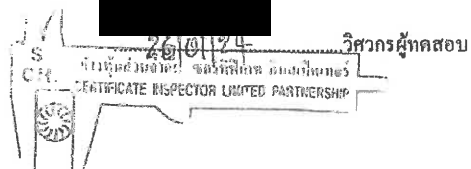
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

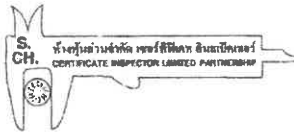
ป จ. 1
0016/2024

-2-

รายการทดสอบปั้นจั่น

- 1 แบบปั้นจั่น ☒ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ รอก (Hoist)
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
- 2 ผู้ผลิต สร้างโดย ELMAK CRANE (SHANGHAI) Co., Ltd. ประเทศ CHINA.....
ชื่อ ELMAK รุ่น EML 5028-8 ปีที่ผลิต.....ตามมาตรฐาน (ถ้ามี) CHINA.....
ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....ที่อยู่.....
- 3 ขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด
☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.800...ตัน/50 ม.(2falls) ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 4.0...ตัน/4.60-41.80 ม.(2 falls)
ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.650...ตัน/50 ม.(4 falls) ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 8.0...ตัน/4.60-26.80 ม.(4 falls)
☐ ที่ปั้นจั่น (ขาสูง,เหนือศีรษะ,รอก).....ตัน ☐ อื่นๆ.....ตัน
- 4 รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุง และการตรวจสอบ
☒ มีมาพร้อมกับปั้นจั่น ☐ มีโดยวิศวกรกำหนดขึ้น
- 5 การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น ☐ มี(ระบุ)..... ☒ ไม่มี
- 6 โครงสร้างปั้นจั่น
 - 6.1 สภาพโครงสร้างหลักปั้นจั่น
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 6.2 สภาพรอยเชื่อมต่อน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 6.3 สภาพของนอต สลักเกลียวบิดและหมุดย้ำ
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 7 การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 8 การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 9 ระบบดันกำลัง
 - 9.1 สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์ (ไม่มี-ใช้ไฟฟ้า)
 - 9.1.1 ระบบหล่อลื่น
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.2 ระบบเชื้อเพลิง
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.3 ระบบระบายความร้อน
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.4 การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
 - 9.1.5 ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย
☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....





ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคท อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์, 02-321-3793

ป.จ.1
0016/2024

-3-

- 9.2 มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า
- 9.2.1 สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 9.2.2 การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 9.2.3 สภาพแผงหรือสวิทช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 9.3 ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลังและระบบเบรก
- 9.3.1 สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เพือง โซ่ สายพาน ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 9.3.2 ระบบคลัตช์ ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 9.3.3 ระบบเบรก ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
10. ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
11. ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น
- 11.1 สภาพของแผงควบคุม ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 11.2 สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
12. ระบบไฮดรอลิก และระบบลม (Pneumatic)
- 12.1 สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 12.2 สภาพของท่อลมและข้อต่อ ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
13. Limit Switches
- 13.1 การทำงานของชุดตะขอยก ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 13.2 การทำงานของชุดรางล้อเลื่อน ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 13.3 มุมแขนปั้นจั่น (เฉพาะ Derricks) ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
14. การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
15. การทำงานของชุดควบคุมที่กั้นน้ำหนักรอก ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
16. ม้วนลวดสลิง รอกและตะขอ
- 16.1 สภาพม้วนลวดสลิง ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.2 มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิง ตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย 2 รอบ ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.3 อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง
- 16.3.1 รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 18:1 ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.3.2 รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16:1 ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- 16.3.3 รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 15:1 ☒ เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

26/01/24 วิศวกรผู้ทดสอบ
S
C.H.
ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคท อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคท อินสเป็คเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์ 02-321-3793

ป.จ.1

0016/2024

-4-

16.4 สภาพตะขอ

16.4.1 การบิดตัวของตะขอ

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.4.2 การถ่างออกของปากตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ 15

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.4.3 การสึกหรอที่ท้องตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ 10

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.4.4 ต้องไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.4.5 ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

16.4.6 มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

17. สภาพของลวดสลิงเคลื่อนที่(Running Ropes)

17.1 ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง.....14.....มม. ค่าความปลอดภัย (Safety Factor) เท่ากับ.....6.....อายุการใช้งาน.....1/4.....ปี

17.2 เส้นลวดในหนึ่งช่วงเกลียวขาดไม่เกิน 3 เส้นในเกลียวเดียวกัน หรือขาดไม่เกิน 6 เส้นในหลายเกลียวรวมกัน

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

18. สภาพของลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

18.1 ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง.....18.....มม. ค่าความปลอดภัย (Safety Factor) เท่ากับ.....6.....อายุการใช้งาน.....1/4.....ปี

18.2 เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่เกินสองเส้นในหนึ่งช่วงเกลียว

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

19. สภาพลวดสลิง

19.1 ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

19.2 ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

19.3 เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กจ้อยร้อยละ 5 ของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

19.4 ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

19.5 ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

20. อุปกรณ์ป้องกันไม่ให้ล้อเลื่อนตกจากรางด้านข้าง

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

21. บันจันที่มีความสูงเกินสามเมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก

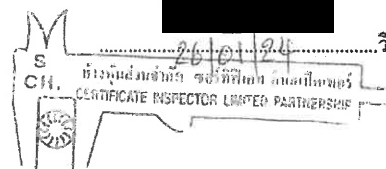
(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

22. การจัดทำพื้นชนิดกันลื่น ราวกันตก และแผงกันดกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

(✓) เรียบร้อย

() ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....



วิศวกรผู้ทดสอบ



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคต อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์ 02-321-3793

ปจ.1

0016/2024

-5-

23. บันจั้นหอสูงมีอุปกรณ์ป้องกันมิให้แนวแกนต่อเคลื่อนคกจากแนวเดิมเกิน 5 องศา
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
24. สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันจั้นทำงาน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
25. ป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกติดไว้ที่บันจั้น และรอกของตะขอ
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
26. ตารางยกสิ่งของติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบันจั้นเห็นชัดเจน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
27. รูปภาพการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบันจั้น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ ชัดเจน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
28. เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับบันจั้น
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
29. อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ
น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ.....เหล็กข้ออ้อย.....น้ำหนัก.....2.8.....ตัน/ 50 ม.
เครื่องมือวัด ระบุ.....เวอร์เนียรคาลิปเปอร์.....และคัตเตอร์.....
การตรวจสอบแนวเชือก ระบุ.....ตรวจสอบด้วยสายตา.....
อื่นๆ ระบุ.....
30. การทดสอบการรับน้ำหนักบันจั้นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี
30.1 บันจั้นใหม่
ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ที่
☐ 1-1.25 เท่า (ขนาดไม่เกิน 20 ตัน) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
☐ 1-1.25 เท่า ทดสอบรับน้ำหนักเพิ่มอีก 5 ตัน (ขนาดมากกว่า 20-50) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
- 30.2 บันจั้นใช้งานแล้ว
ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ใช้งานสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ หรือที่วิศวกรกำหนด
☒ ตามวาระทุก 3 เดือน ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
31. น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....2.8.....ตัน/50 ม. (ไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย)

รายการแก้ไข ตรวจสอบ ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

.....ไม่มีรายการที่ต้องแก้ไข.....

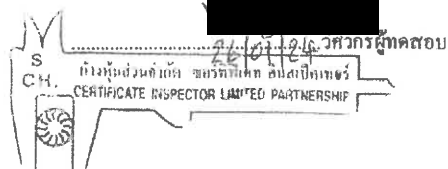
โดยมีวันครบกำหนดตรวจสอบครั้งต่อไปในวันที่ 26 เมษายน 2567

หมายเหตุ การรับรองรายการตรวจสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์บันจั้นนี้ ไม่ครอบคลุมกรณี

-มีการปรับแต่งชุดพิกัดน้ำหนักยก เกินกว่ามาตรฐานผู้ผลิต

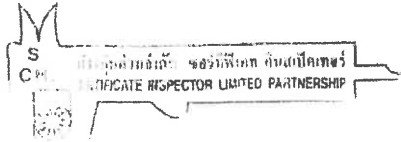
-ผู้บังคับบันจั้น(คนขับ)และผู้บอกสัญญาณด้านล่างทำการยกน้ำหนักเกินพิกัดที่กำหนด

-เมื่อส่วนประกอบและอุปกรณ์บันจั้นชำรุดบกพร่องและยังไม่ได้ทำการตรวจสอบแก้ไข



ใบประกอบวิชาชีพ*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



Page 1 of 3 pages
TC-No. 0016/2024
BANGKOK: JANUARY 26,2024

CERTIFICATE OF INSPECTION

CLIENT : PHON-PHRANAKOHN CO.,LTD
EQUIPMENT TYPE : TOWER Crane
INSPECTION LOCATION: SCOPE THONGLOR
DATE OF INSPECTION : JANUARY 26,2024
NAME OF INSPECTOR : (Khun) Chairat Somboonjaroensri

THIS IS TO CERTIFY THAT ON JANUARY 26,2024
INSPECTOR/K. Chairat Somboonjaroensri, was present at the above
location to visually examine, run-test as specified below :

1. Description of equipment

Crane identification : ELMAK
Model : EML 5028-8
Capacity : 4.0 Ton @ 4.60-41.80 m. (2 falls)
: 8.0 Ton @ 4.60-26.80 m. (4 falls)

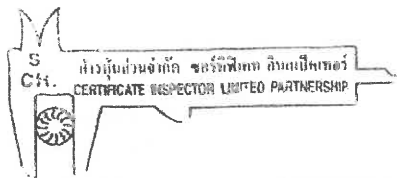
2. Reference standard : CHINA

3. Inspection

The visual inspection and running test were performed on the crane as
follows: Crane

-Tower - Hoist -Jib
- Trolleying - Slewing - Crane crab
- Electrical - General

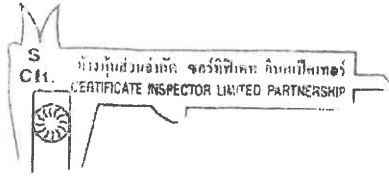
26/01/24



INSPECTION RESULTS/DATA

<u>I.CRANE</u> <u>DISCRIPTION</u>	<u>Serviceable</u>	<u>To be corrected</u>	<u>Remark</u>
<u>1.Tower</u>			
- Fixed	/		
- Climbing	/		
- Anchorage	/		
<u>2.Hoist</u>			
-Hoist block	/		
-Hoist rope	/		
-Hoist drum	/		
-Hoist drive unit	/		
<u>3.JIB</u>			
- Jib	/		
- Counter jib	/		
- Counter Balance	/		
- Jib tie	/		
- Cat head	/		
- Jib section	/		
<u>4.Trolleying</u>			
-Trolleying drive	none		
-Trolley	none		
- Trolley ropes	none		
<u>5.Slewing</u>			
-Slewing drive	/		
-Gearing	/		
<u>6.Crane crab</u>			
- Control	/		
- Condition	/		
<u>7.Electrical</u>			
-Motors	/		
-Distribution			
boxes	/		
- Power supply	/		
<u>8.General</u>			
-Condition of crane	/		
- Lubrication	/		

26/01/24



II STABILITY TEST

A stability test was performed on the crane as detail below :

Boom length : 50 m.
Working Radius : 50 m.
Weight : 2.8 Ton (2 falls)
 : 2.650 Ton (4 falls)

Results of test were **satisfactory.**

Remark : / = Checked at time of test, dated January 26,2024

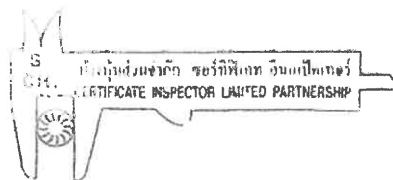
This report reflects our finding at the place and date of the visual inspection only.

Such visual inspection is effective guaranteed only for minimum of three (3) months.

Reported/checked By:



26/01/24
Mr. Chairat Somboonjaroensri
B.S. Mechanical Engineer
(Professional License : 1666)





ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ติฟิเคท อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

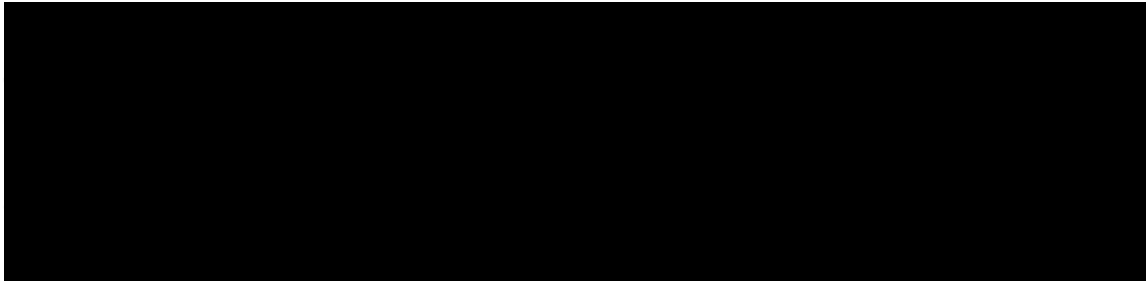
78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์: 02-321-3793

ถคช

0029/2024

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟต์โดยสารและลิฟต์ขนส่งวัสดุตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์
และวิธีการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟต์โดยสารและลิฟต์ขนส่งวัสดุ



ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุที่ใช้ในงาน

() อุทสาหกรรม (x) ก่อสร้าง () อื่นๆ ระบุ.....

ของนิติบุคคลบริษัท พรพรรณนคร จำกัด (DAHAN-SC200/200 (DOUBLE CAGE) ที่อยู่เลขที่ 1303 ถนน นวมินทร์
แขวง คลองจั่น เขต บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10240 โทรศัพท์ 02-061-6929-32 เมื่อวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567
ขณะตรวจสอบลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้าง สโตร์ ทองหล่อ

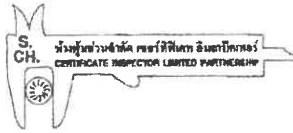
ชื่อผู้บังคับลิฟต์ฯ (1).....() ผ่านการอบรม(มีเอกสารแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม
(2).....() ผ่านการอบรม(มีเอกสารแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม
(3).....() ผ่านการอบรม(มีเอกสารแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ลิฟต์โดยสารและขนส่งวัสดุ ตามรายการทดสอบที่ระบุไว้ใน
เอกสารแนบท้ายและได้ปรับปรุงแก้ไขส่วนที่ชำรุด หรือบกพร่องจนใช้งานได้อย่างปลอดภัยพร้อมทั้งมีการถ่ายภาพของ
วิศวกรขณะทดสอบแล้ว

จึงขอรับรองว่าลิฟต์ฯ เครื่องนี้ใช้งานได้อย่างปลอดภัยตาม ข้อ 50 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร
และการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ลิฟต์ฯ

(ลงชื่อ).....(ลงชื่อ)
(นายชัยรัตน์ สมบูรณ์เจริญศรี) CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP 29/2/67
วิศวกรผู้ทดสอบ เจ้าของ/ผู้จัดการ/ผู้แทน

สำหรับเจ้าหน้าที่



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคท อินสเป็คเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP
78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ลดข

0029/2024

-2-

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟต์โดยสารและลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว

1.แบบลิฟต์

- Ø ลิฟต์ขับเคลื่อนโดยตรง (Direct drive Machine) DAHAN
Ø ขับเคลื่อนด้วยเฟือง (geared-drive machine) Model SC200/200
○ ขับเคลื่อนด้วยแรงคลุดจากความฝืด (traction machine) DOUBLE CAGES
○ ขับเคลื่อนด้วยรอกก่วน (winding drum machine)
○ ขับเคลื่อนด้วยเฟืองตัวหนอน (worm-gear machine)
○ ลิฟต์ขับเคลื่อนทางอ้อม (Indirect drive machine)
○ ขับเคลื่อนด้วยสายพาน (Belt) ○ ขับเคลื่อนด้วยโซ่ (Chain)
○ ลิฟต์ขับเคลื่อนด้วยเกลียว (Screw machine)
○ ลิฟต์โดยสารและขนของอื่นๆ.....

2.ผู้ผลิต สร้างโดย Dahan Technology Co., Ltd. ประเทศ CHINA
ตามมาตรฐาน CHINA ออกแบบโดยให้ยกน้ำหนักได้สูงสุด 2,000 กก.หรือ 24คน/cage

3.รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งาน การประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุง และการตรวจสอบ

- Ø มีมาพร้อมกับลิฟต์
○ มีโดยวิศวกรกำหนดขึ้น
○ ไม่มี

4.สภาพโครงสร้าง

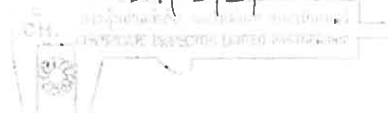
- | | | |
|---------------------------|-------------|--------------------------------|
| 4.1 สภาพโครงสร้างลิฟต์ | Ø เรียบร้อย | ○ แตกชำรุด บิดเบี้ยว ต้องแก้ไข |
| 4.2 สภาพรอยเชื่อมต่อ | Ø เรียบร้อย | ○ ชำรุดต้องแก้ไข |
| 4.3 สภาพของน๊อตและหมุดย้ำ | Ø เรียบร้อย | ○ ชำรุด ต้องแก้ไข |

5.มีการตรวจสอบลิฟต์

- | | | |
|------------------------|------|---------|
| 5.1 หลังประกอบเสร็จ | Ø มี | ○ ไม่มี |
| 5.2 หลังซ่อมส่วนสำคัญ | Ø มี | ○ ไม่มี |
| 5.3 หลังเกิดอุบัติเหตุ | ○ มี | ○ ไม่มี |

วิศวกรผู้ทดสอบ

29/02/24





ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ติฟิเคต อินสเปคเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

กคช

0029/2024

-3-

6.รอกกว้านและตะขอยก (ไม่มี ขับด้วยเฟือง)

6.1 เส้นผ่าศูนย์กลางรอกปลายแขนลิฟต์.....มม.

6.2 เส้นผ่าศูนย์กลางรอกของตะขอยก.....มม.

6.3สภาพกว้านและตะขอยก ☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

7.สภาพของสลัก ลูกปืน เพลา เฟือง โรลเลอร์(roller)

☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

8.สภาพของเบรคและคลัทช์

☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

9.สภาพของลวดวิ่ง(Running ropes (ไม่มี)

9.1 ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง.....มม.ส่วนความปลอดภัย (Safety factor) เท่ากับ.....อายุการใช้งาน.....ปี

9.2 ในหนึ่งช่วงเกลียวมีลวดขาดตั้งแต่ 3 เส้นขึ้นไปในเกลียวเดียวกัน

☐ มี ☒ ไม่มี

9.3 มีลวดขาดตั้งแต่ 6 เส้นขึ้นไปในหลายเกลียวรวมกัน

☐ มี ☒ ไม่มี

10.สภาพของลวดโยงยึด(Standing ropes) ไม่มี

10.1 ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง.....มม.ส่วนความปลอดภัย.....อายุการใช้งาน.....ปี

10.2 เส้นลวดในหนึ่งช่วงเกลียวขาดตั้งแต่สองเส้นขึ้นไป

☐ มี ☒ ไม่มี

11.ลวดวิ่งและหรือลวด โยงยึด

11.1เส้นผ่าศูนย์กลางเล็กลงเกินร้อยละ 5 ของเส้นผ่าศูนย์กลางเดิม

☐ มี ☒ ไม่มี

11.2 ลวดเส้นนอกสึกไปหนึ่งในสามของเส้นผ่าศูนย์กลาง

☐ มี ☒ ไม่มี

11.3 ขมวด ถูกระแทก แตกเกลียว หรือเป็นเหตุให้การรับน้ำหนักเสีย

☐ มี ☒ ไม่มี

11.4 ถูความร้อนทำลาย หรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด

☐ มี ☒ ไม่มี

24/02/24
S. CH. ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ติฟิเคต อินสเปคเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP
วิศวกรผู้ทดสอบ



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคท อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP

78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์ 02-321-3793

ลดข

0029/2024

-4-

12.สภาพของน้ำมันไฮดรอลิกและท่อลม

- 12.1 มีการรั่วของน้ำมันและท่อลมหรือข้อต่อ ☒ ไม่มี ☐ มี
- 12.2 มีการบิดตัวอย่างผิดปกติของท่อน้ำมัน ☒ ไม่มี ☐ มี
- 12.3 มีน้ำมันรั่วที่บริเวณข้อต่อที่ไม่สามารถขันน็อตให้หายรั่วได้ ☐ มี ☒ ไม่มี
- 12.4 มีรอยสึกบริเวณเปลือกนอกของท่อ ☐ มี ☒ ไม่มี

13.สภาพการสึกหรอของกลไกระบบควบคุม ☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

14.สภาพการหล่อลื่นโดยทั่วไป ☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

15.มีครอบปิด(guard)ส่วนที่หมุนได้ ที่อาจเป็นอันตราย ☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

16.การยึดโยงลิฟท์และน้ำหนักถ่วง(counterweight)ให้มั่นคง ☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

17.อุปกรณ์ไฟฟ้า

17.1 สภาพแผงสวิทช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น ☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

17.2 สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า ☒ เรียบร้อย ☐ ชำรุด ต้องแก้ไข

18.ความตึงของสายพานตัววี ☒ ปกติ ☐ ต้องปรับ

19.การทำงานของ limit switch ของ

- 19.1 ชุดอุปกรณ์เปิดและปิดประตูลิฟต์ ☒ ถูกต้องเรียบร้อย ☐ ต้องปรับแต่งใหม่
- 19.2 ชุดล้อเลื่อน ☒ ถูกต้องเรียบร้อย ☐ ต้องปรับแต่งใหม่
- 19.3 มุมแขนลิฟต์ (เฉพาะ derricks) ☒ ถูกต้องเรียบร้อย ☐ ต้องปรับแต่งใหม่
- 19.4 การเคลื่อนที่บนรางของลิฟต์ ☒ ถูกต้องเรียบร้อย ☐ ต้องปรับแต่งใหม่
- 19.5 ระบบควบคุมการทำงาน ☒ ถูกต้องเรียบร้อย ☐ ต้องปรับแต่งใหม่

99/02/24 วิศวกรผู้ทดสอบ
S CH. CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซอร์ทิฟิเคต อินสเปกเตอร์
CERTIFICATE INSPECTOR LIMITED PARTNERSHIP
78 ซอยอ่อนนุช 61 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 02-321-3793, 081-646-1462 แฟกซ์. 02-321-3793

ลคช

0029/2024

-5-

20. ลิฟต์ฯ ชนิดเคลื่อนที่บนรางหรือมีรางล้อเลื่อนอยู่บนแนวมีกันชน หรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง
☒ มี ☐ ไม่มี
21. มีอุปกรณ์ป้องกันไม่ให้ล้อเลื่อนตกจากรางด้านข้าง ☒ มี ☐ ไม่มี
22. มีการดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของลิฟต์ฯ ☐ มี ☒ ไม่มี
23. ลิฟต์ฯ ที่มีความสูงเกินสามเมตรมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตกให้แก่ลูกจ้างที่ทำงาน
☒ มี ☐ ไม่มี
24. มีการจัดทำพื้นและทางเดินบนลิฟต์ฯ เป็นชนิดกันลื่น ☒ มี ☐ ไม่มี

รายการแก้ไข ซ่อมแซม ปรับแต่ง ซึ่งชำรุดบกพร่อง
ไม่มีรายการที่ต้องแก้ไข -

โดยมีวันครบกำหนดตรวจทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 29 พฤษภาคม 2567

หมายเหตุ การรับรองรายการตรวจสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟต์ฯ นี้ไม่ครอบคลุมกรณี

-มีการยกน้ำหนักเกินกว่ามาตรฐานผู้ผลิต

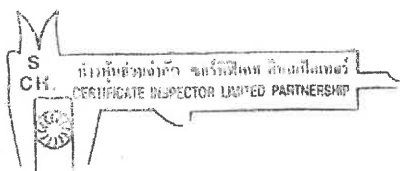
-ยกน้ำหนักขณะที่ส่วนประกอบและอุปกรณ์ลิฟต์ฯ ชำรุดบกพร่องและยังไม่ได้

ทำการตรวจสอบแก้ไข



ใบประกอบวิชาชีพ*

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง
ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



CERTIFICATE OF INSPECTION

CLIENT	:PORNPRANAKORN CO.,LTD
EQUIPMENT TYPE	:Passenger and Material Hoist
INSPECTION LOCATION	: SCOPE THONGLOR
DATE OF INSPECTION	:FEBRUARY 29,2024
NAME OF INSPECTOR	:K.Chairat Somboonjaroensri

THIS IS TO CERTIFY THAT ON FEBRUARY 29,2024
Inspector/K.Chairat, was present at the above location to visually
examine, run-test as specified below:

1. Description of Equipment

Lift identification	: DAHAN
Model	: SC 200/200 (DOUBLE CAGE)
Capacity	: 2000 kg (24 passenger)

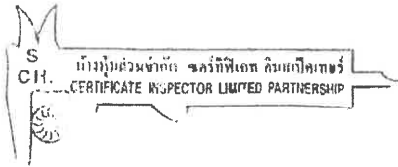
2. Reference Standard : CHINA

3. Inspection

The visual inspection and running test were performed on the
equipment as follows:

- Emergence terminal speed limiting device
- Operating device/Electric driving machine
- Suspension rope equalizer/Counterweight safety
- Parking device/Lift entrance
- Traveling cable/Guide shoe
- Bumper/Buffer
- Platform/Construction

29/02/24



II. STABILITY TEST

A stability test was performed on the passenger and Material Hoist as detail below:

Lifting capacity : 2000 Kg
Cage/Car weight: 1000 Kg
Speed @ 50 Hz : 33 M. / Min

Results of test were satisfactory.

Remark : / = Checked at time of test., dated February 29,2024

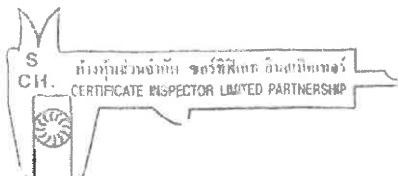
This report reflects our finding at the place and date of the visual inspection only. Such visual inspection/physical check is effective guaranteed only for minimum of three (3) months

Reported/checked By:



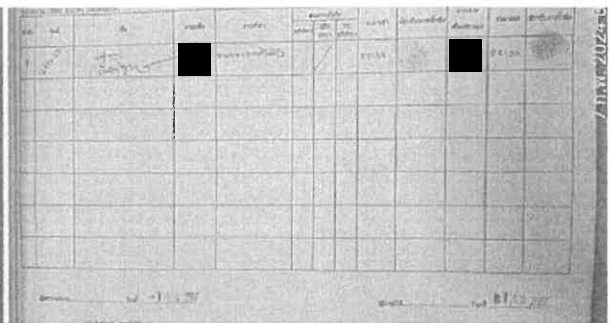
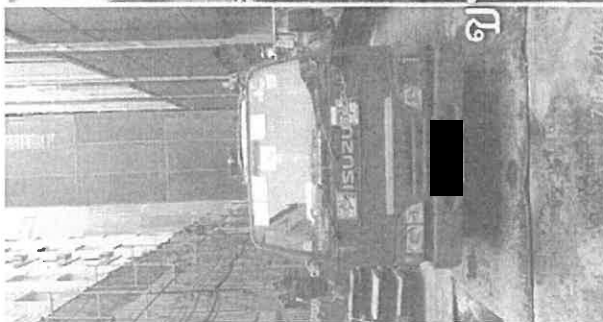
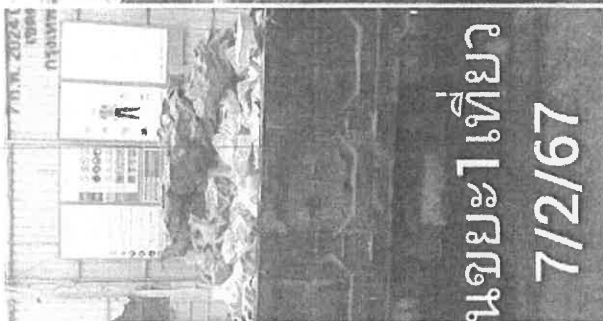
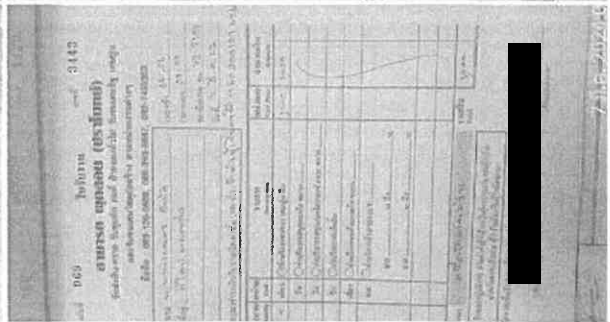
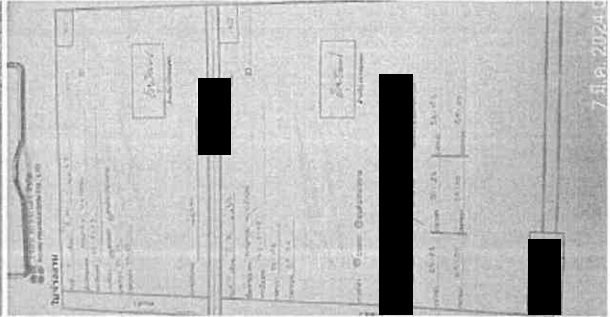
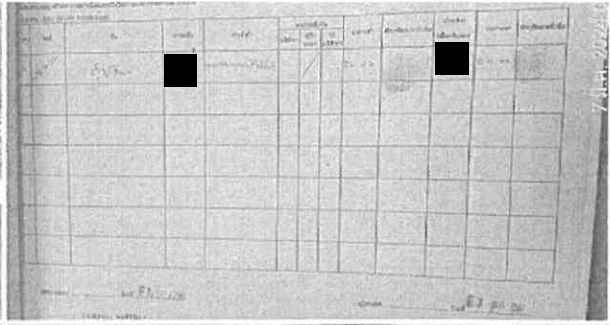
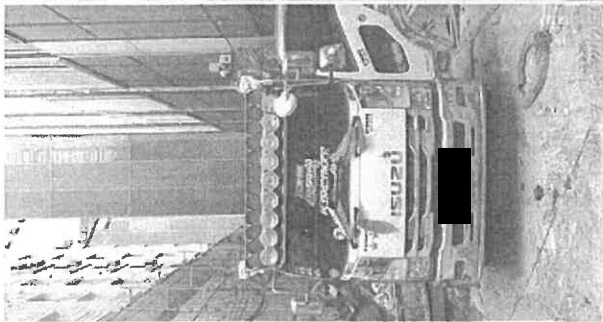
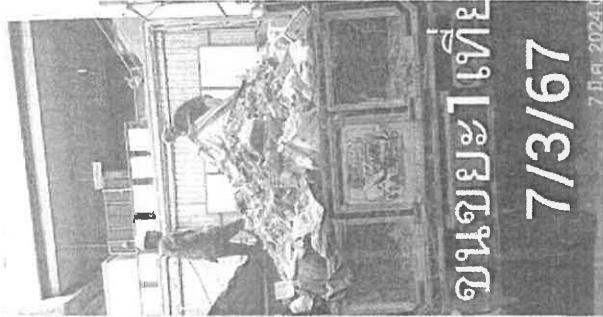
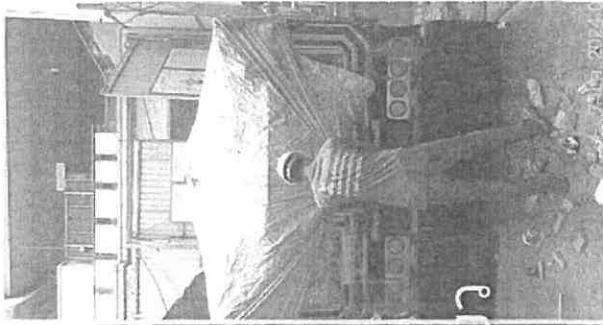
29/02/24

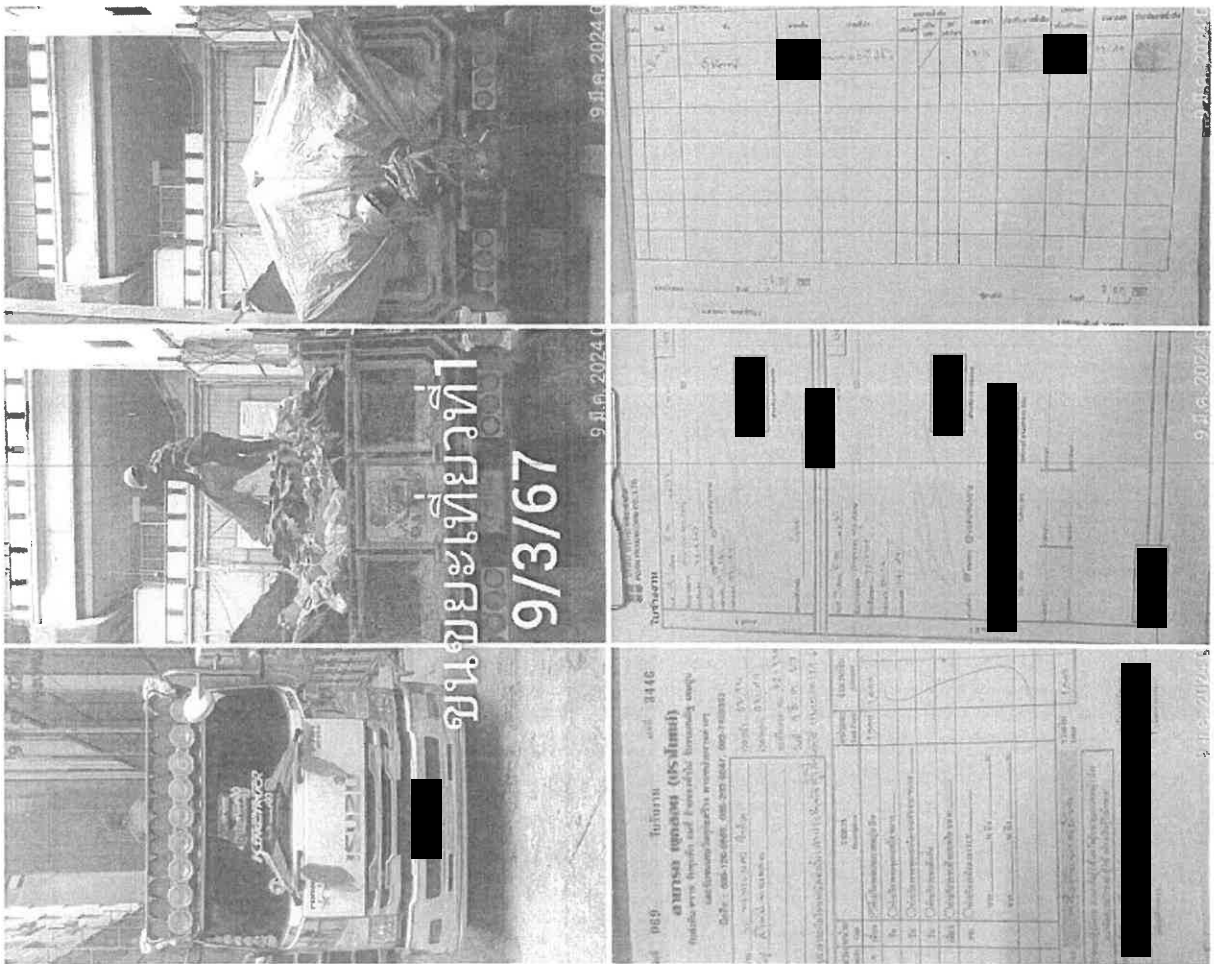
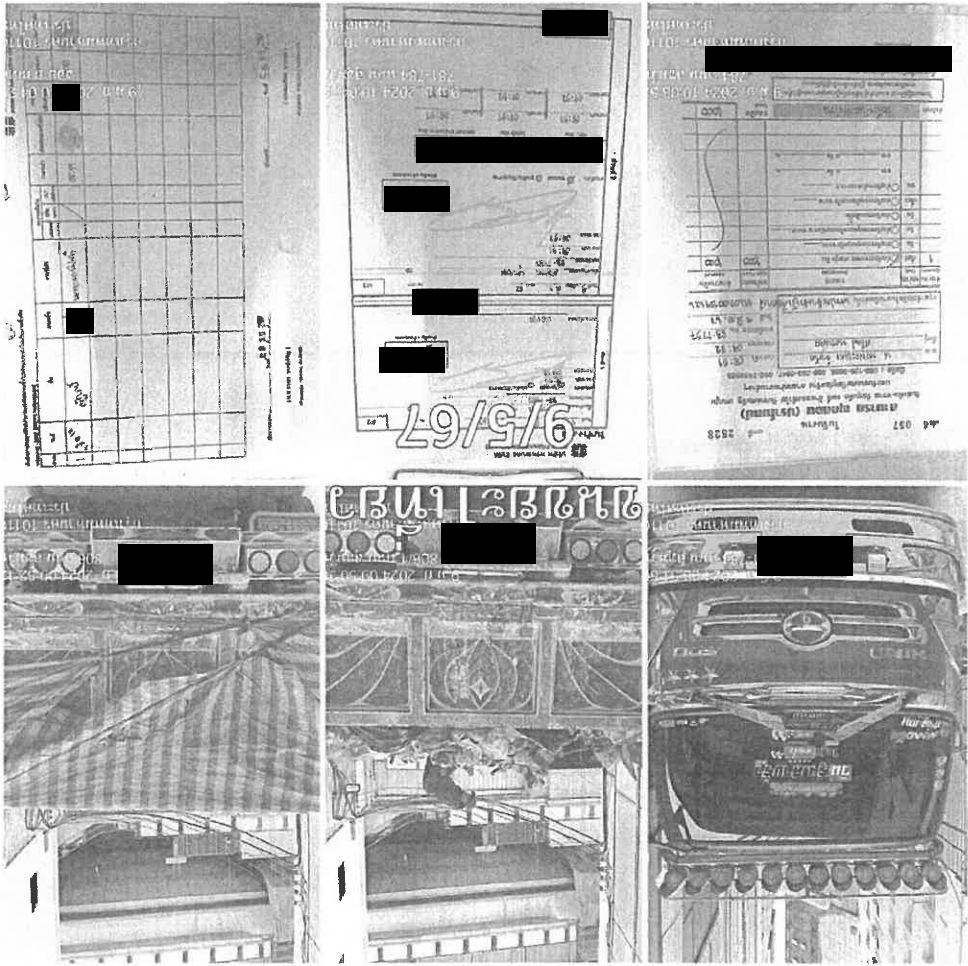
Mr.Chairat Somboonjaroensri
B.S. Mechanical Engineer
(Professional license: 1666)

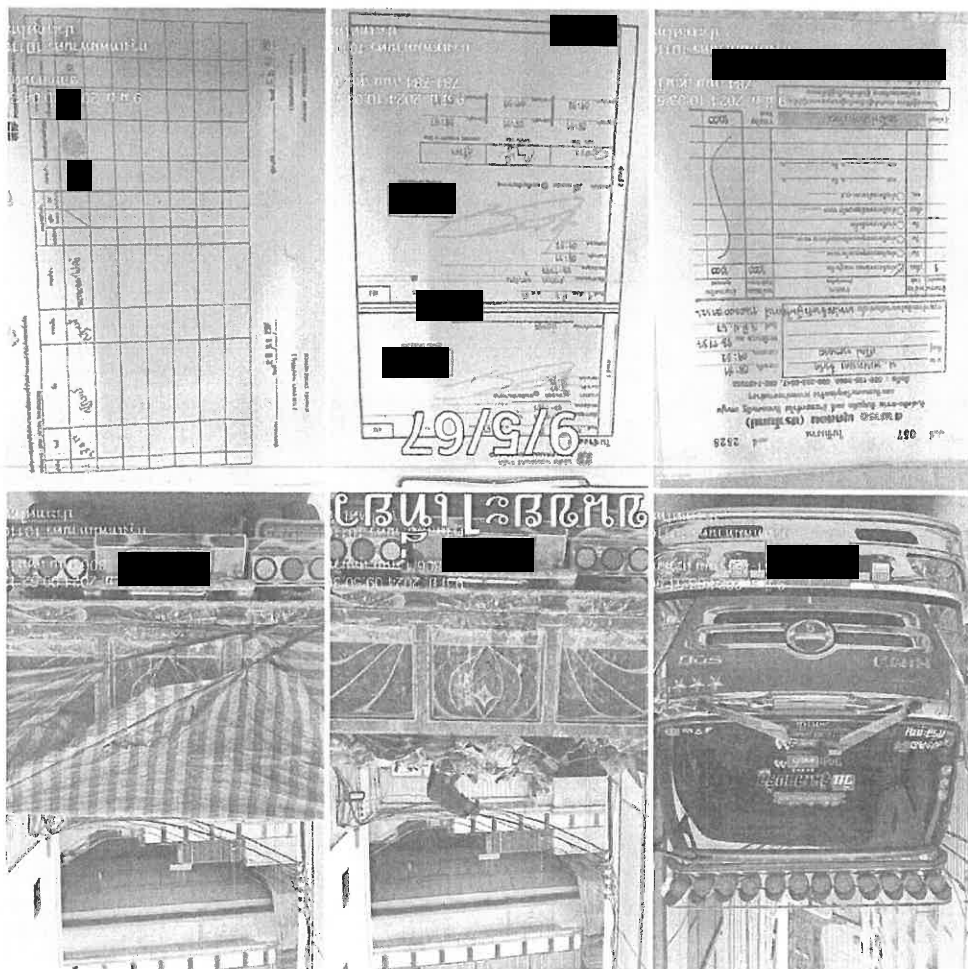
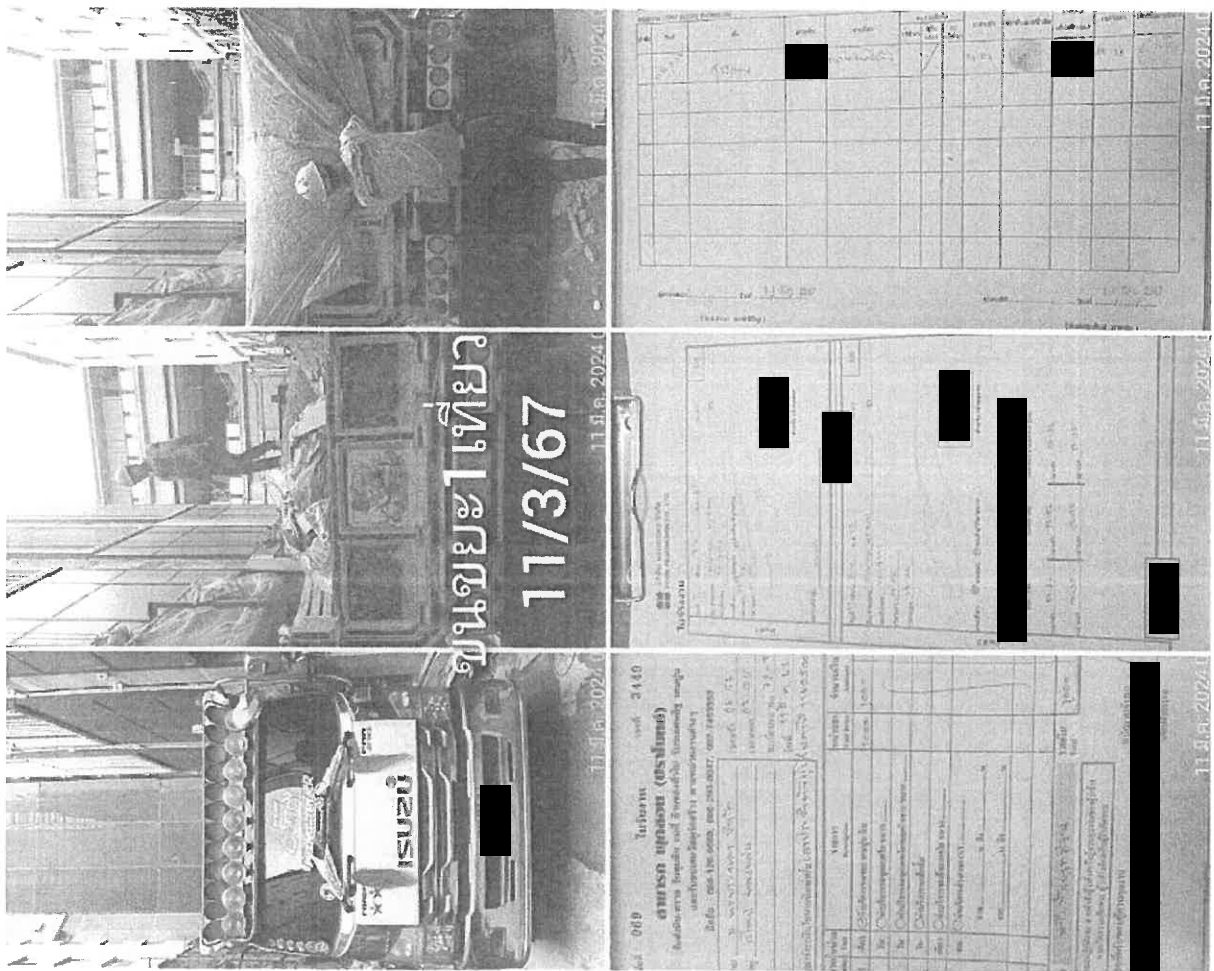


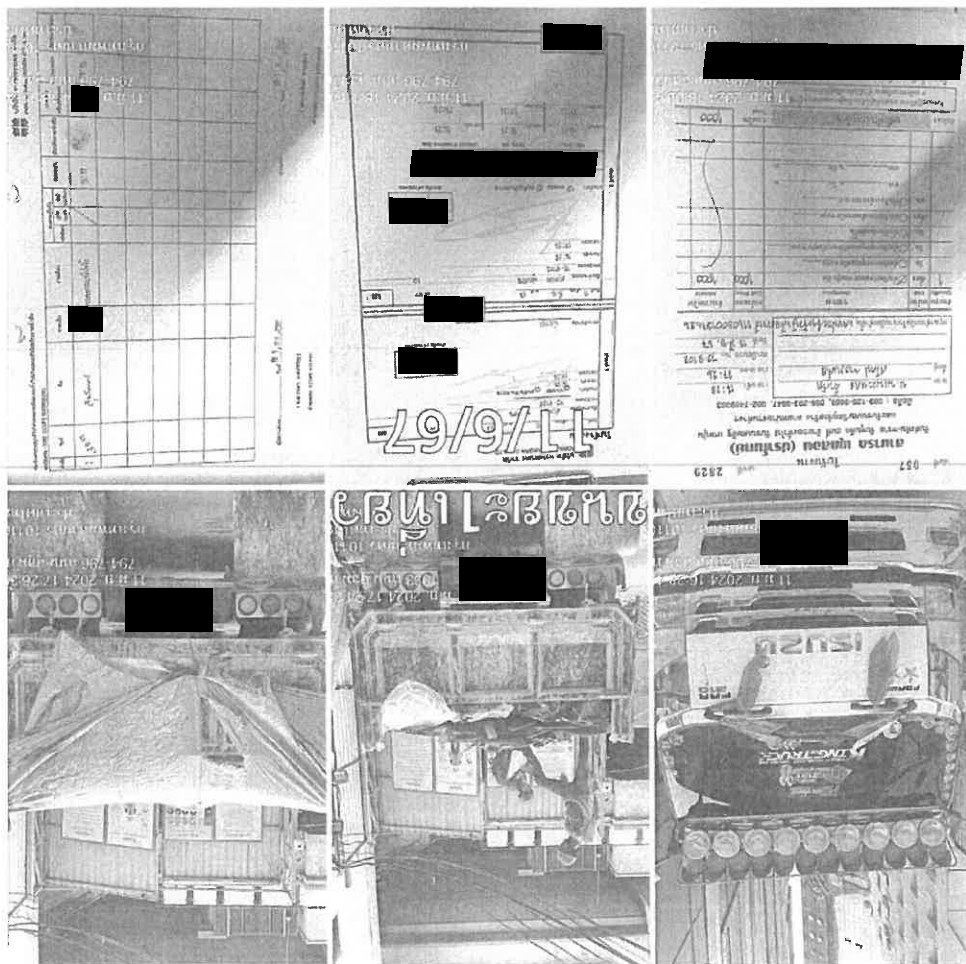
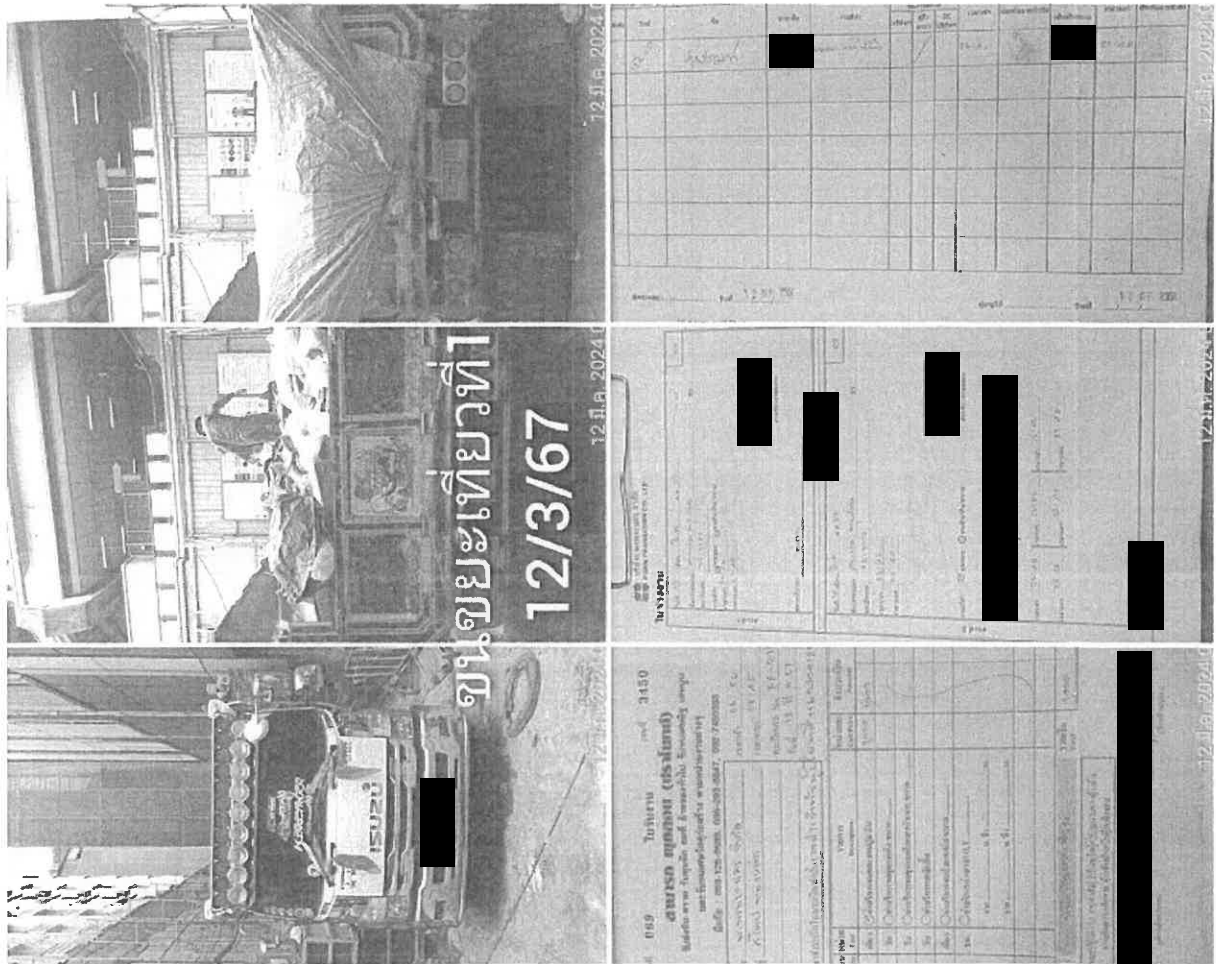
ภาคผนวก ค-11

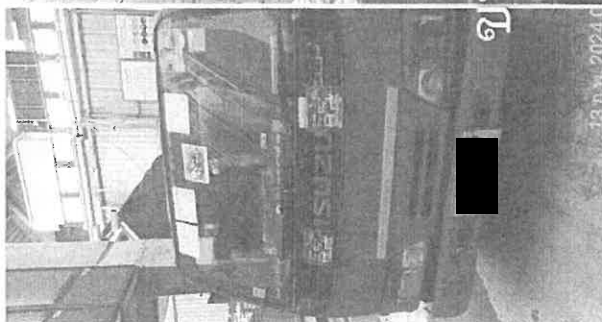
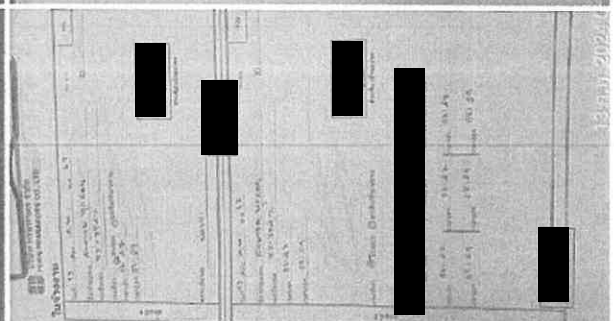
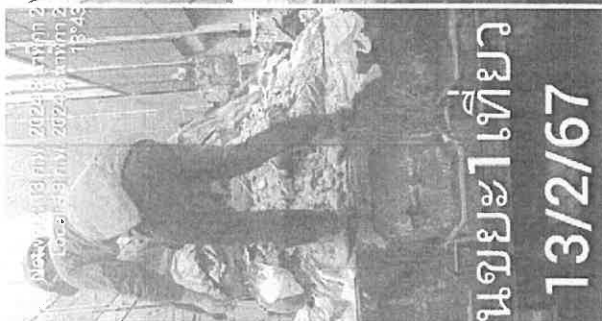
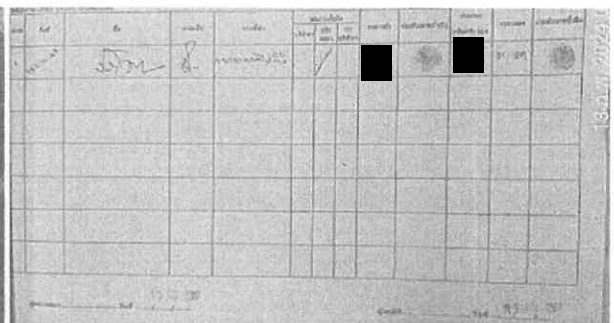
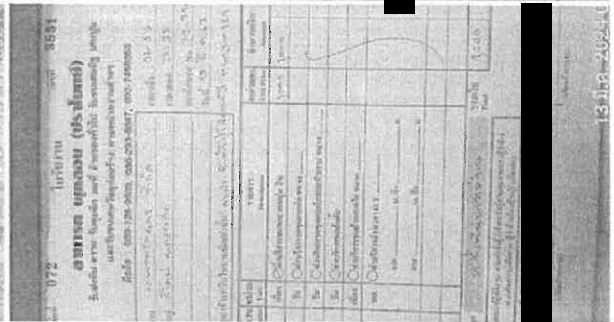
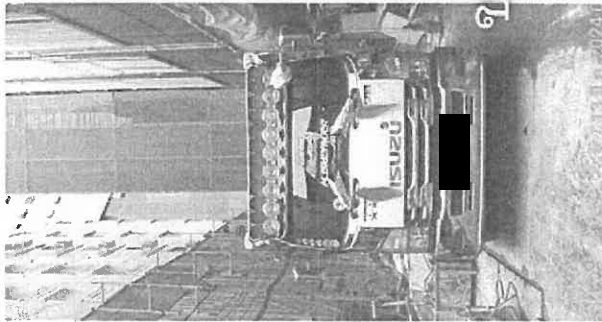
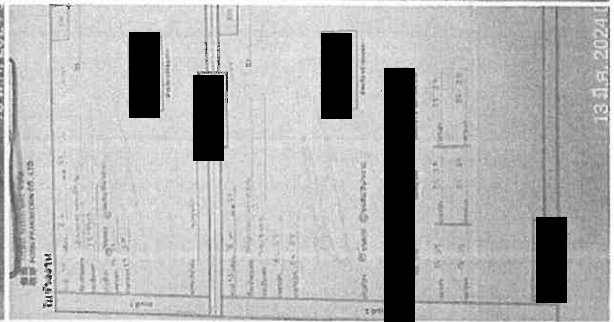
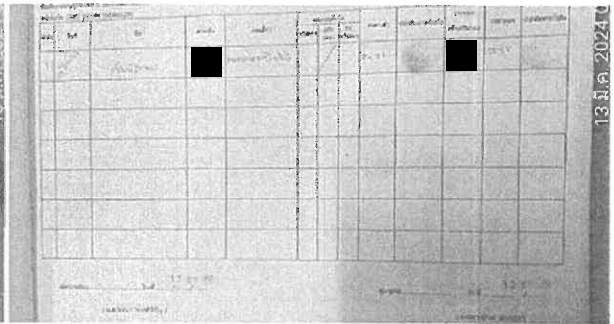
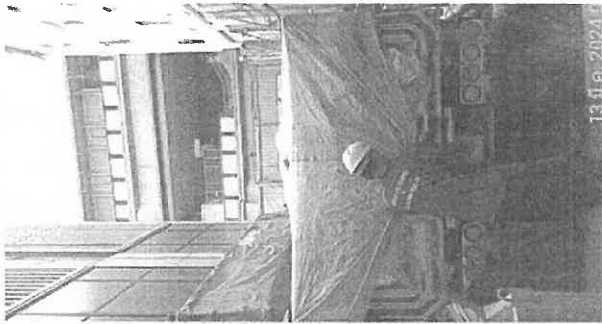
สำเนาตัวอย่างเอกสารการขนวัสดุก่อสร้าง

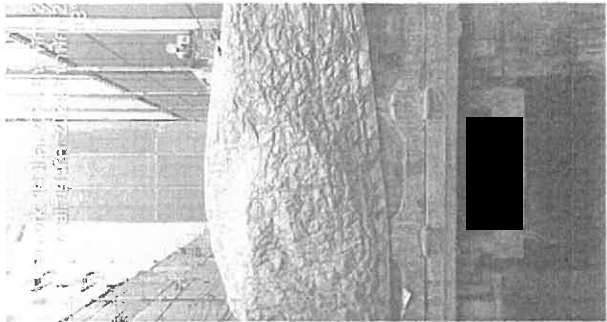




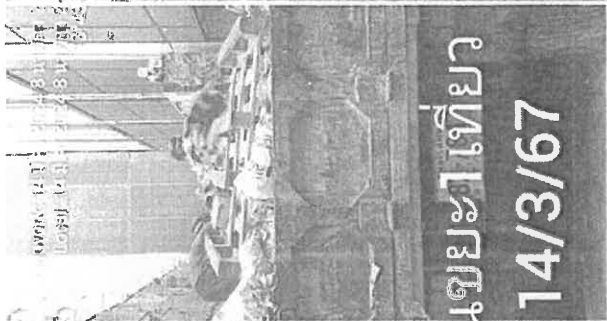








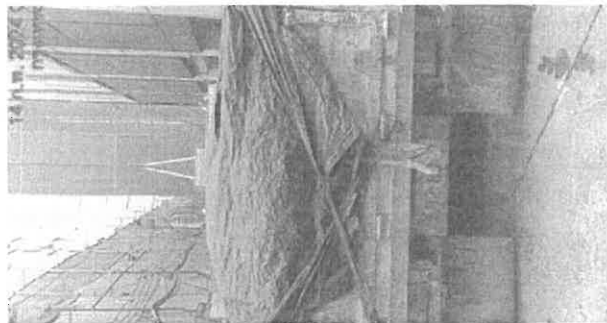
Form 1: A grid-based document with handwritten text and several black redaction boxes.



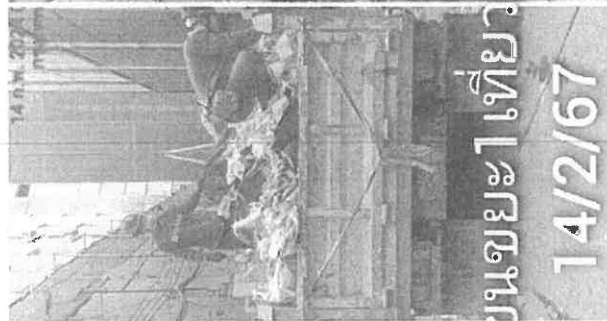
Form 2: A grid-based document with handwritten text and several black redaction boxes.



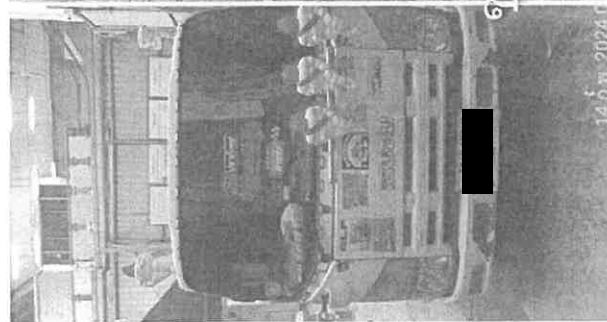
Form 3: A grid-based document with handwritten text and several black redaction boxes.



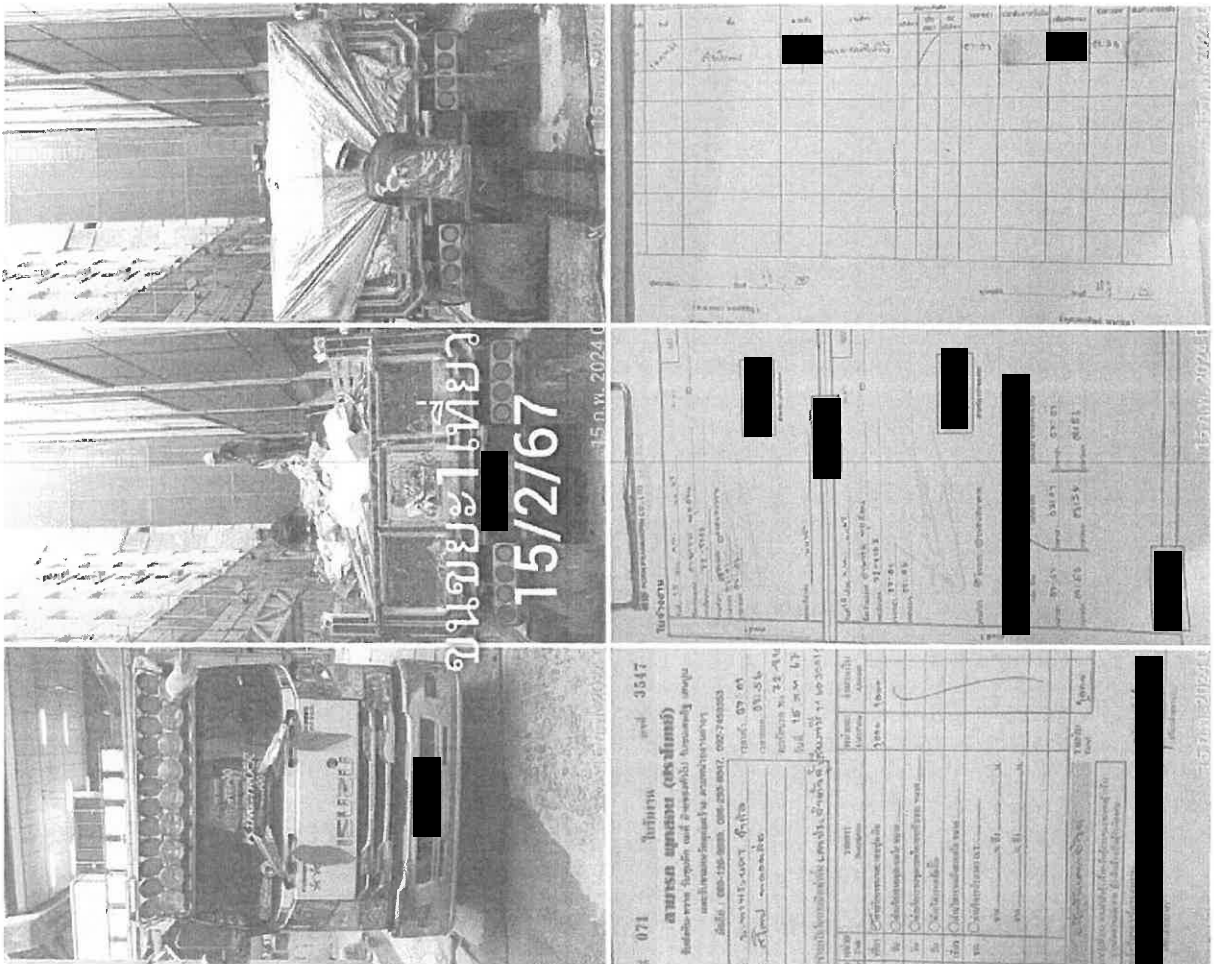
Form 4: A grid-based document with handwritten text and several black redaction boxes.

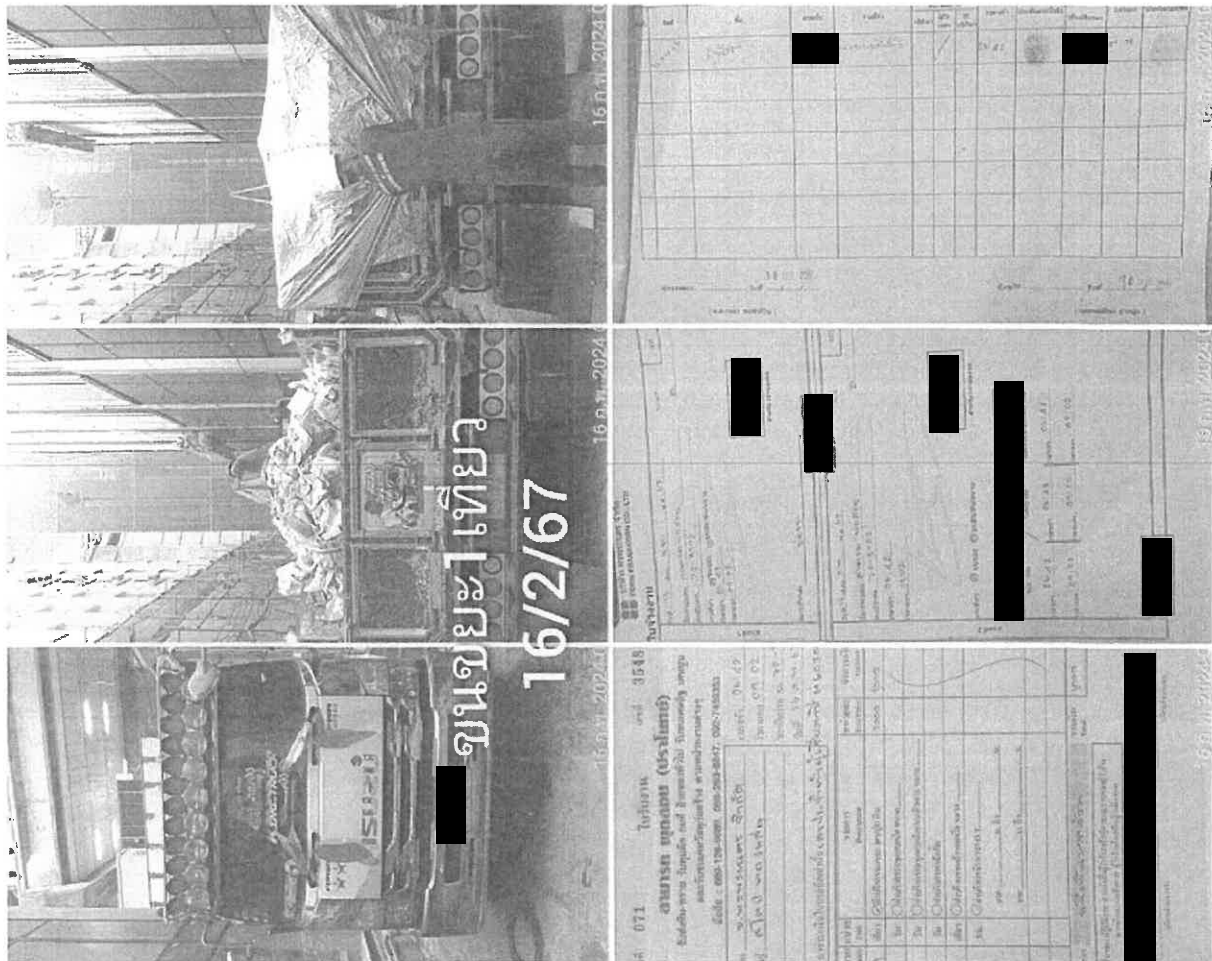
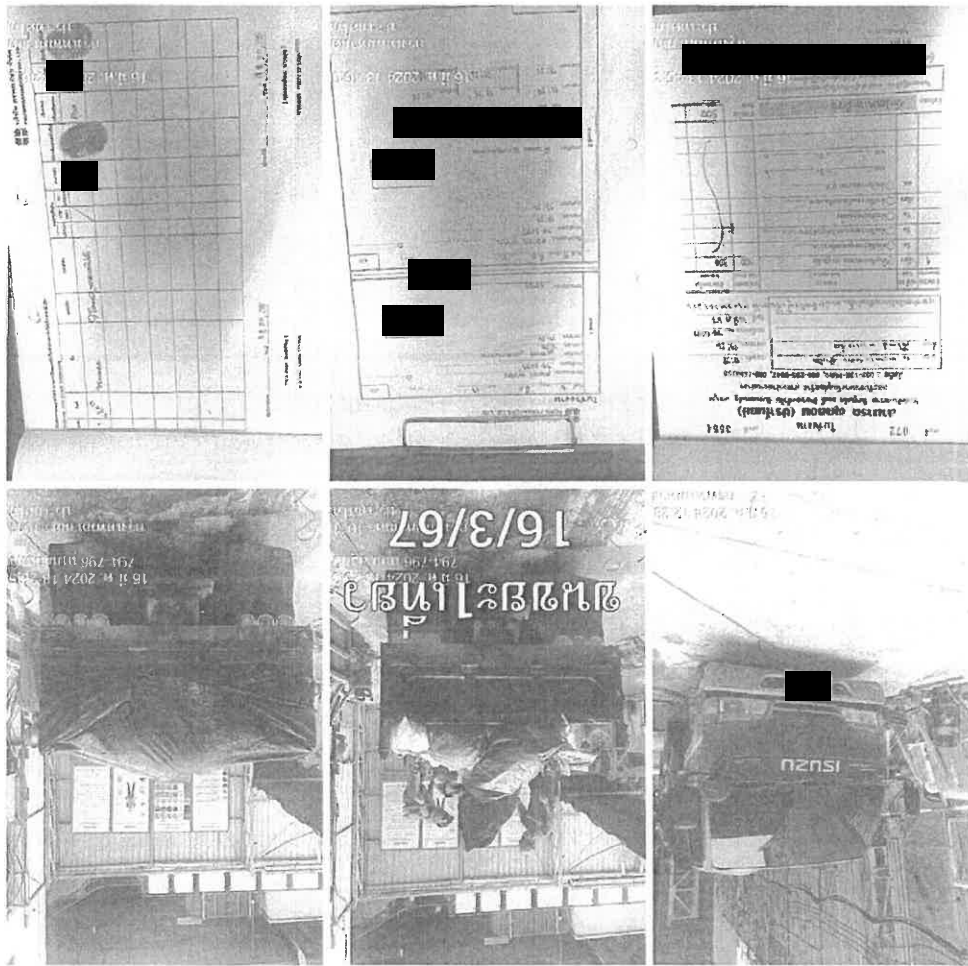


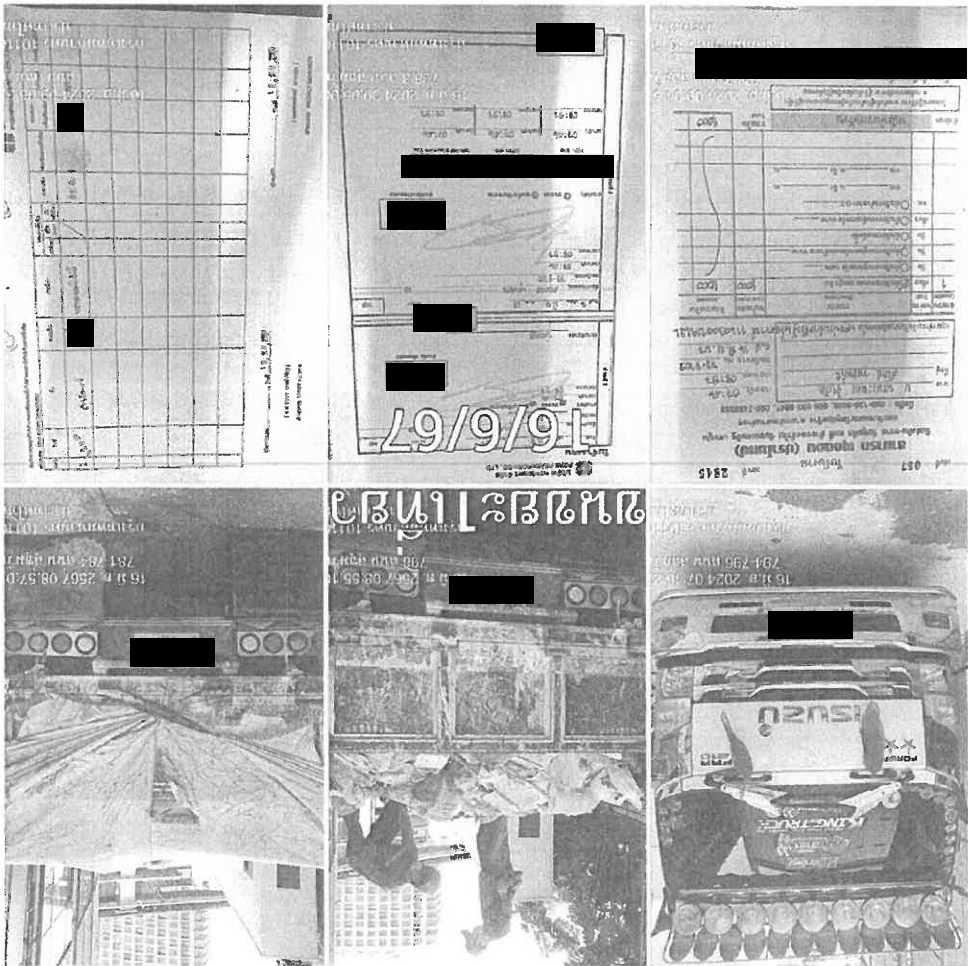
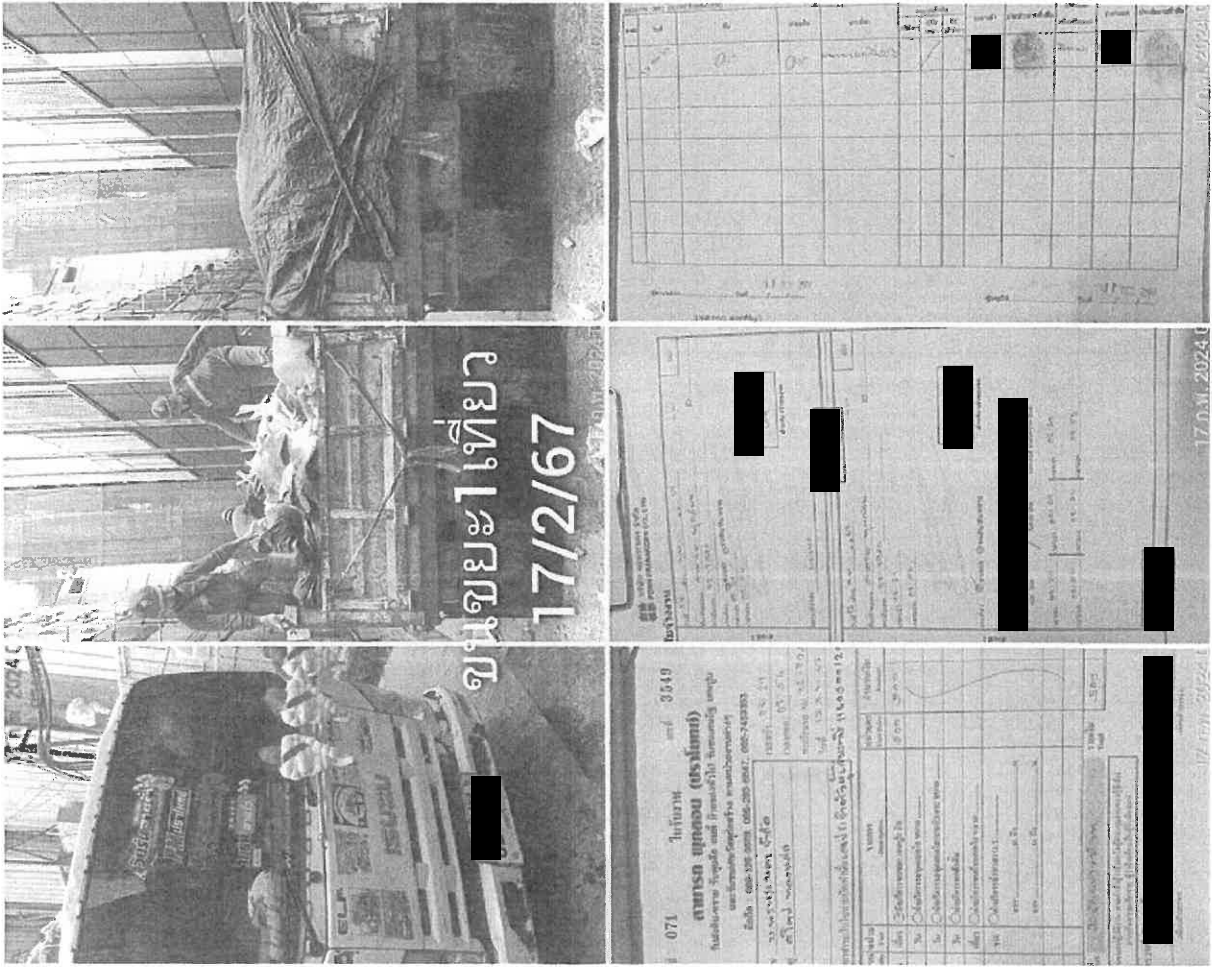
Form 5: A grid-based document with handwritten text and several black redaction boxes.

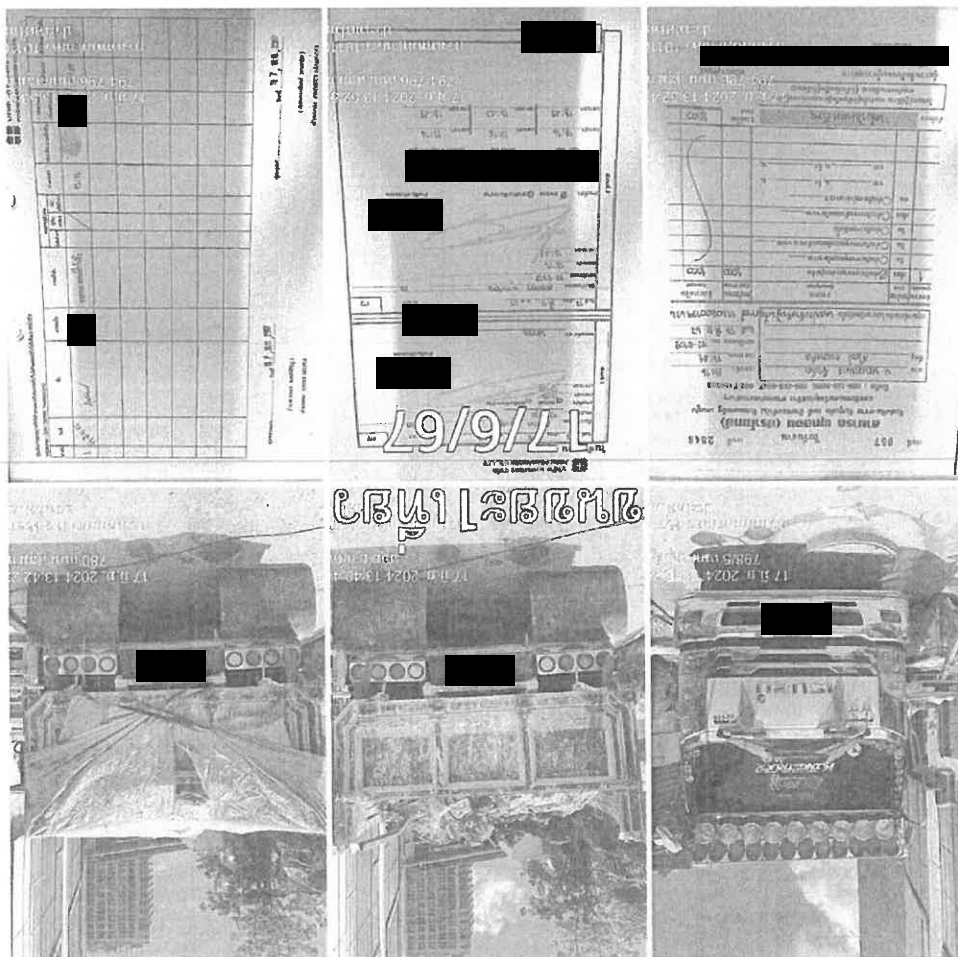
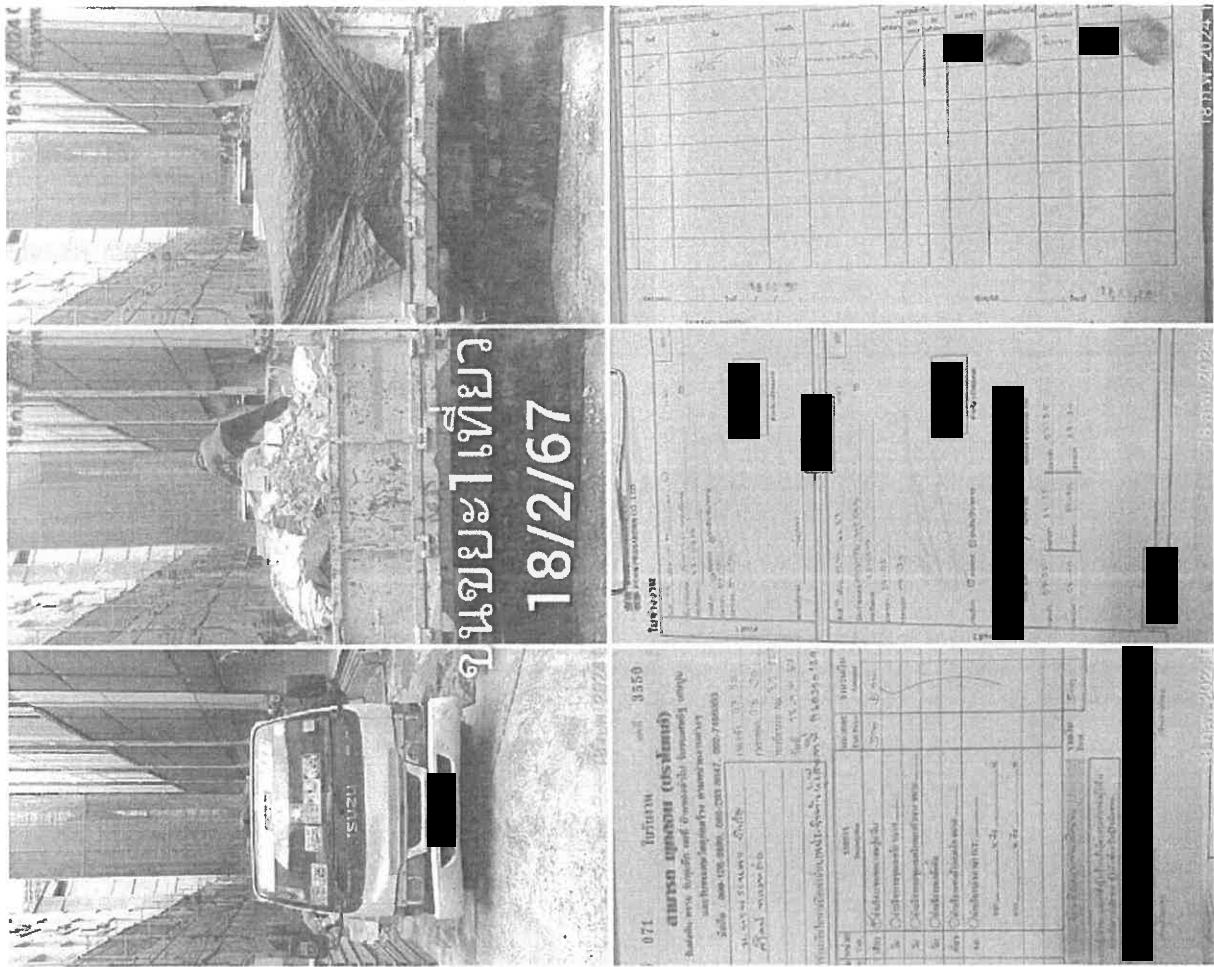


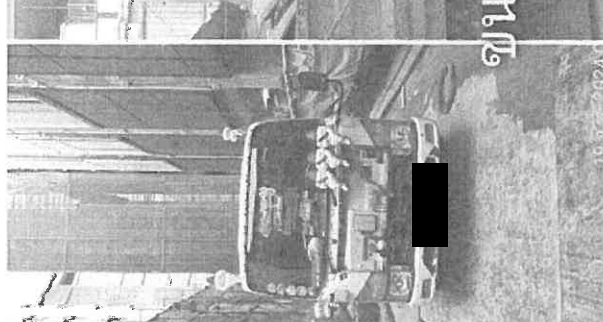
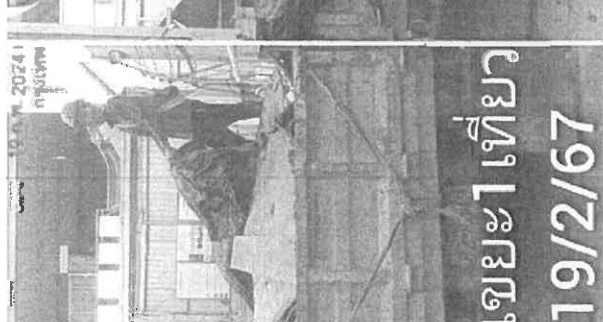
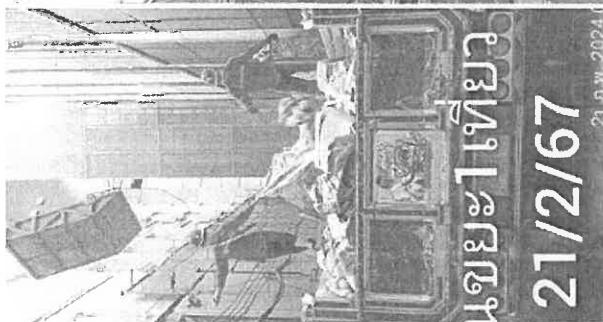
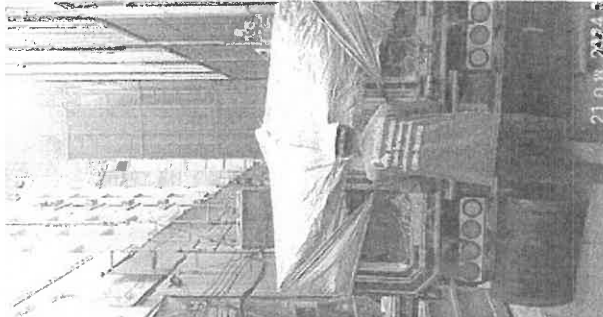
Form 6: A grid-based document with handwritten text and several black redaction boxes.











Form 1: A grid-based form with various fields and checkboxes. The date '21 ธ.ค. 2567' is visible in the bottom right corner.

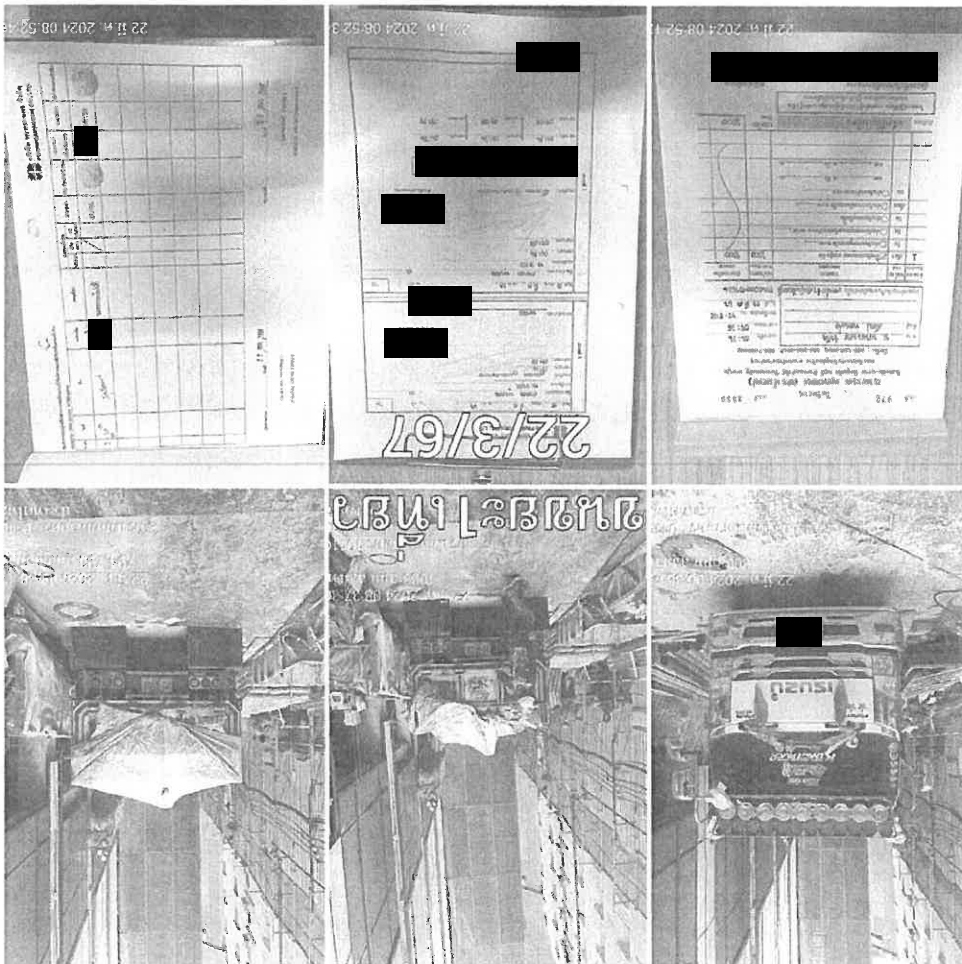
Form 2: A grid-based form with various fields and checkboxes. The date '21 ธ.ค. 2567' is visible in the bottom right corner.

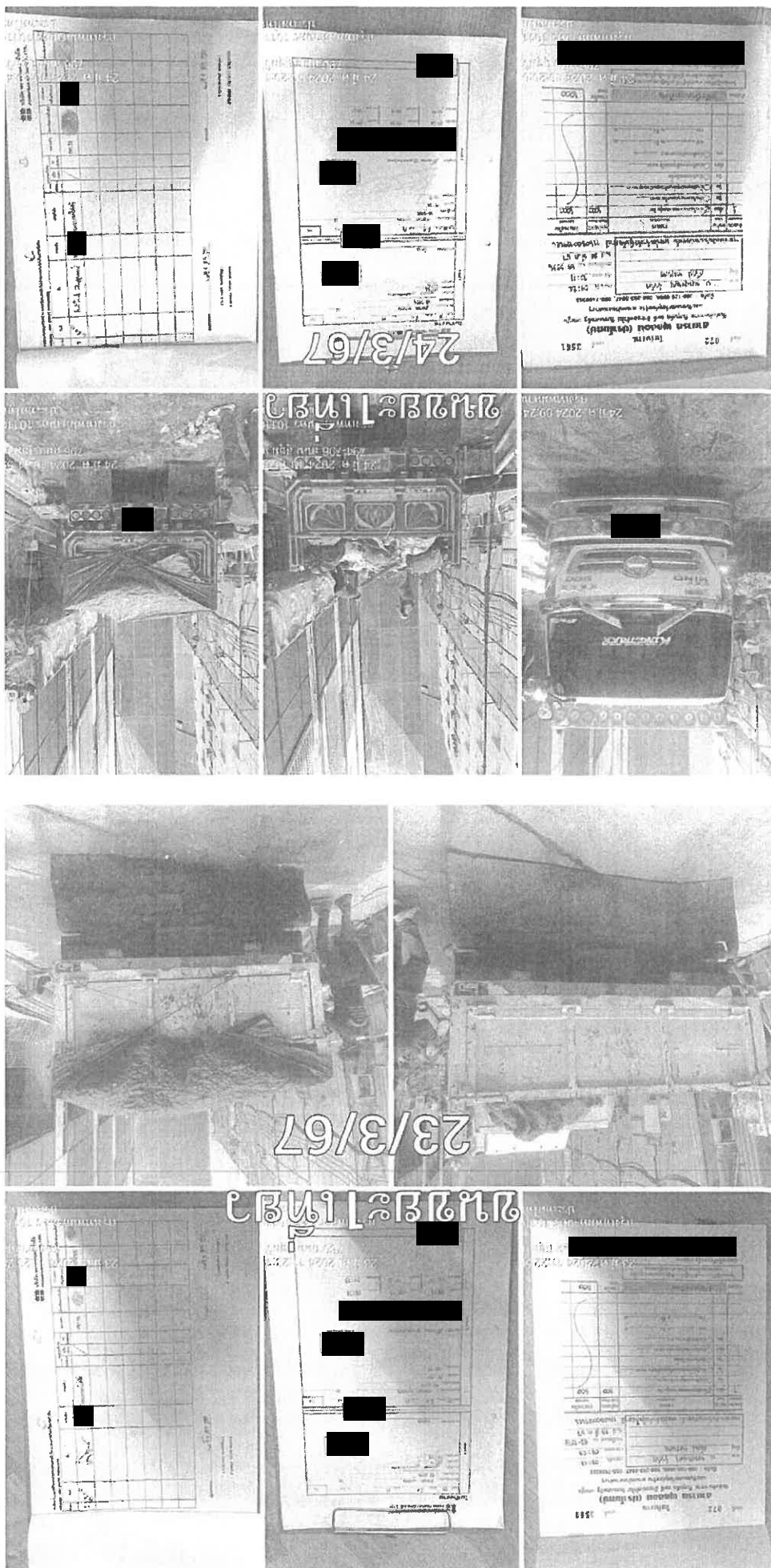
Form 3: A grid-based form with various fields and checkboxes. The date '21 ธ.ค. 2567' is visible in the bottom right corner.

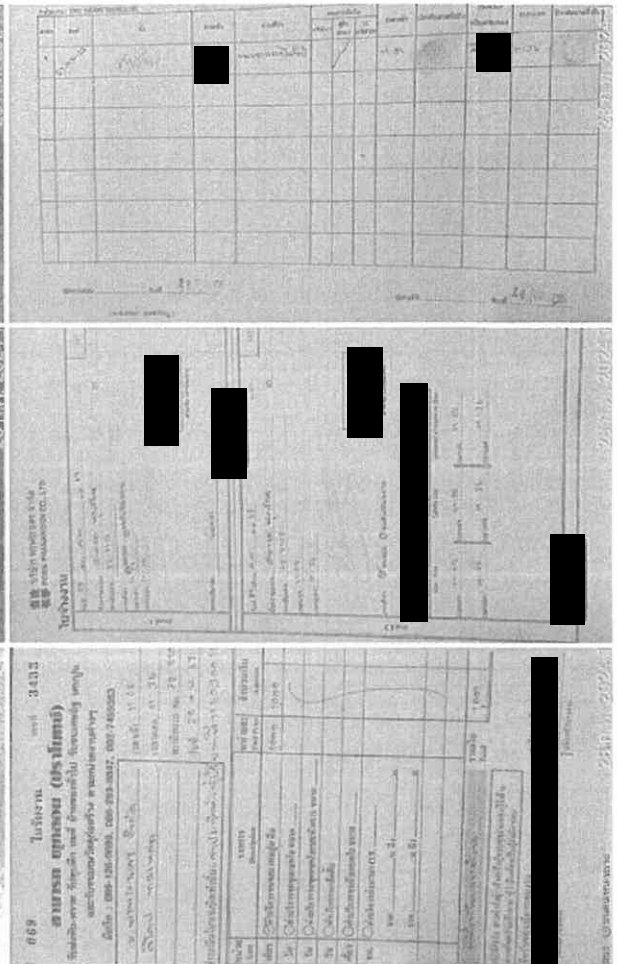
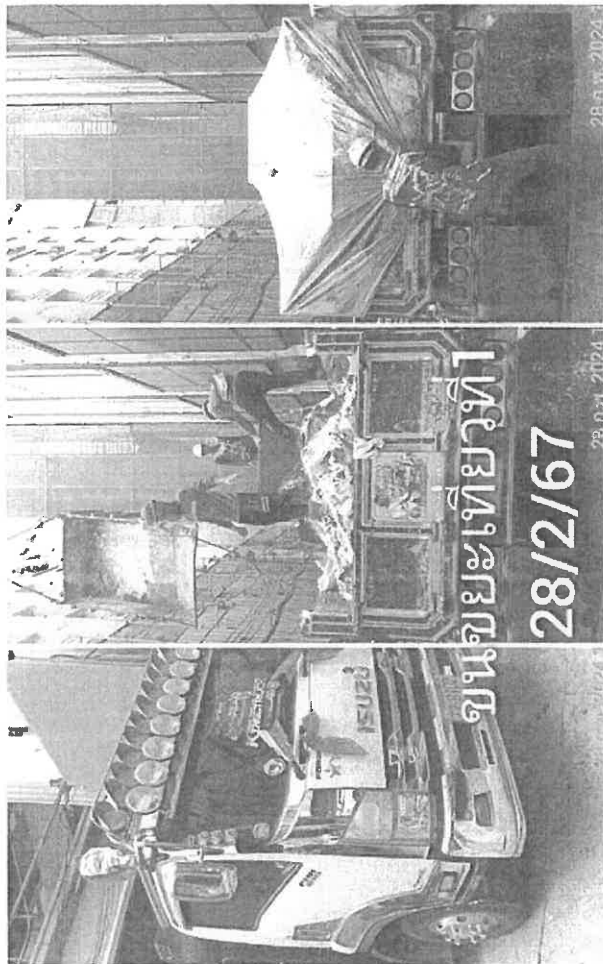
Form 4: A grid-based form with various fields and checkboxes. The date '21 ธ.ค. 2567' is visible in the bottom right corner.

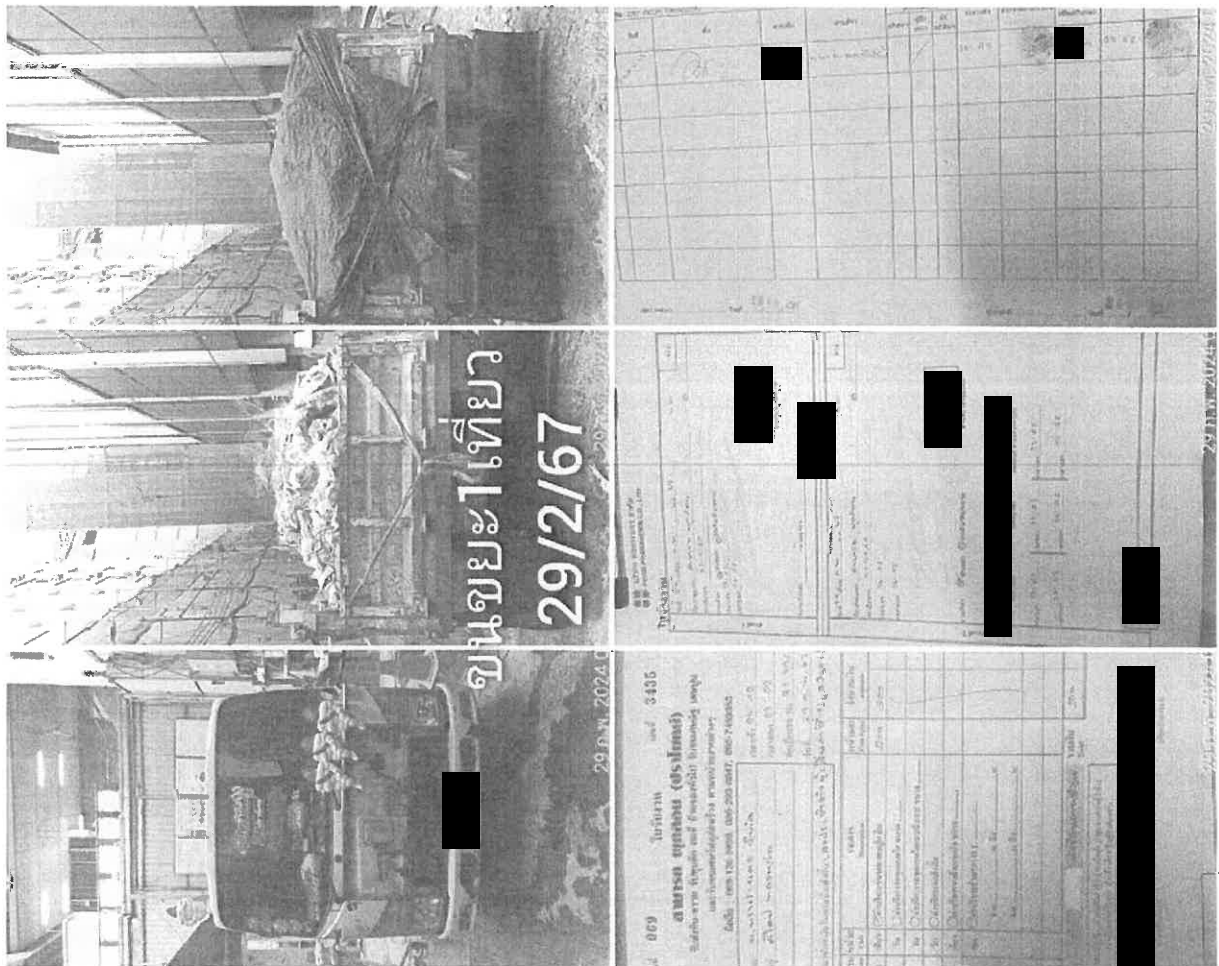
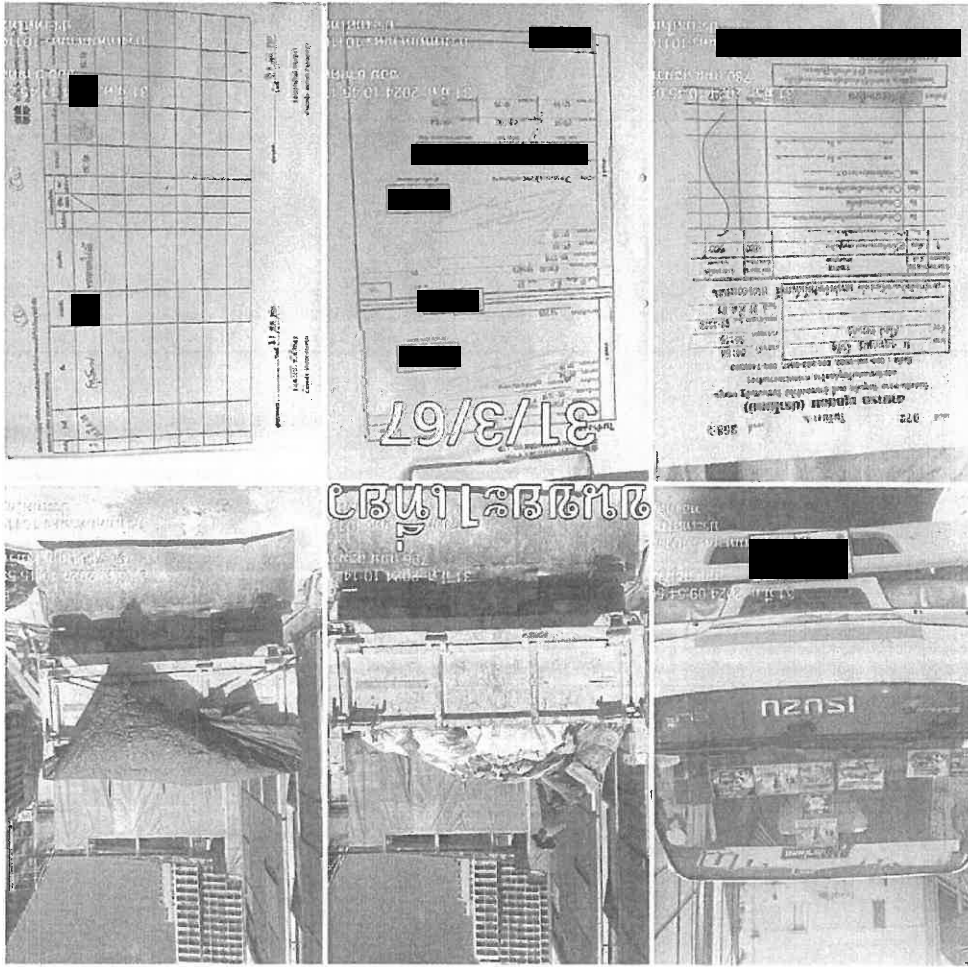
Form 5: A grid-based form with various fields and checkboxes. The date '21 ธ.ค. 2567' is visible in the bottom right corner.

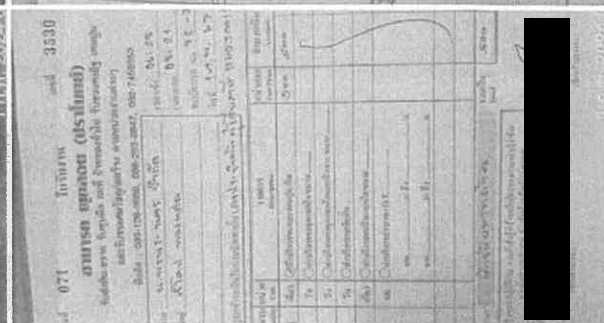
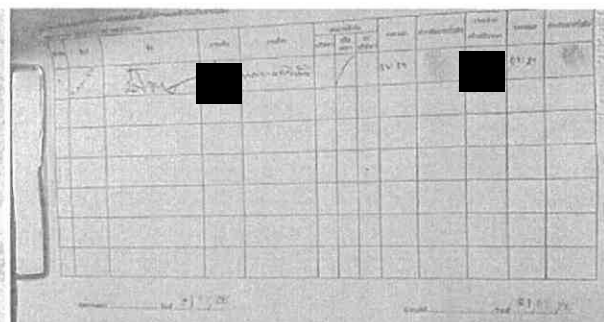
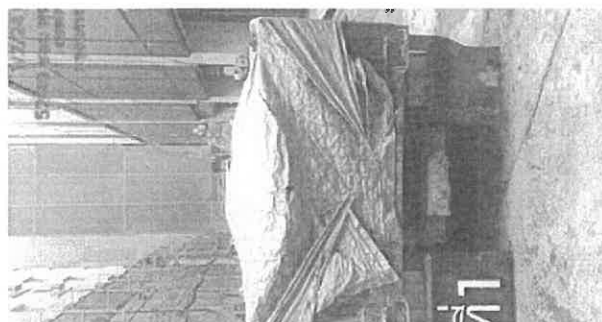
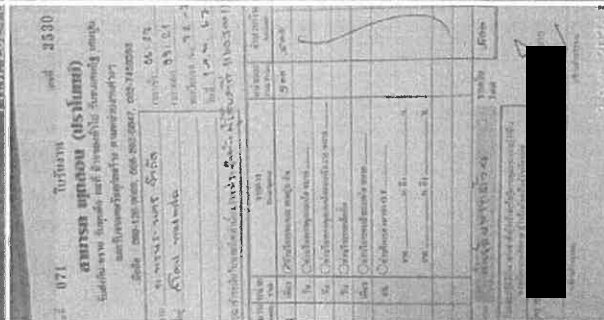
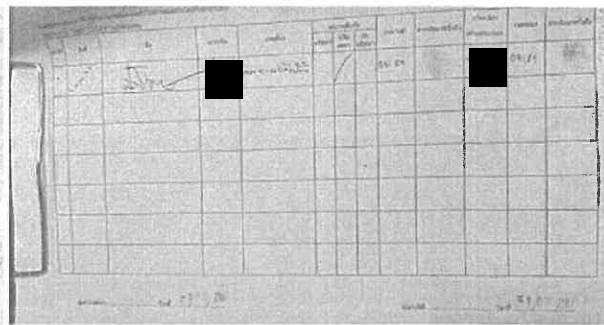
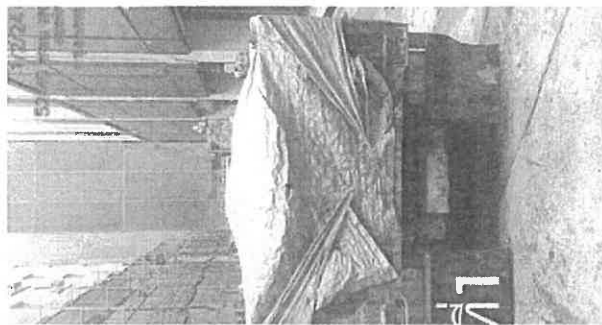
Form 6: A grid-based form with various fields and checkboxes. The date '21 ธ.ค. 2567' is visible in the bottom right corner.

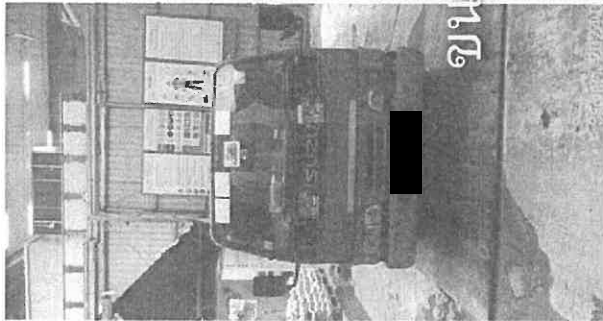
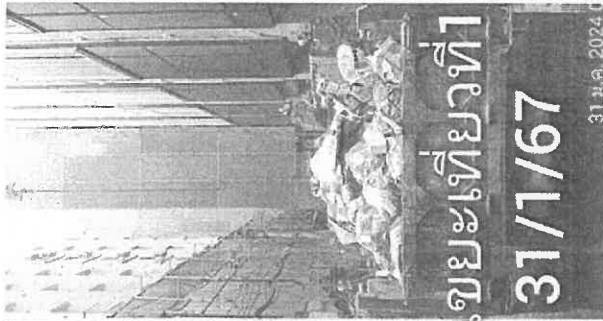
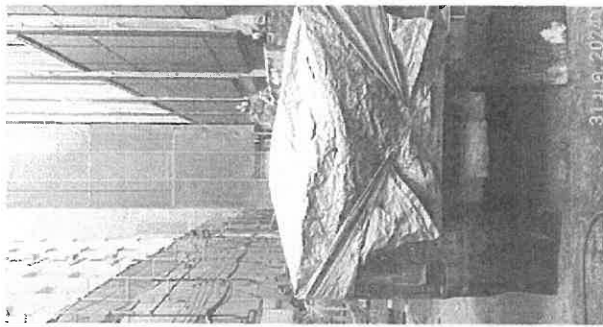










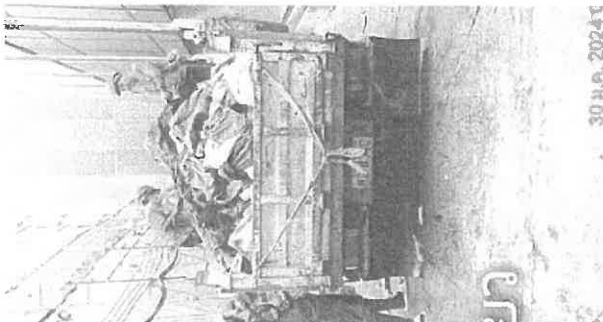


งานขยะเที่ยวที่ 1
31/1/67

วันที่	เวลา	สถานที่	ชนิดของขยะ	ปริมาณ	หมายเหตุ
31.1.2024					

วันที่	เวลา	สถานที่	ชนิดของขยะ	ปริมาณ	หมายเหตุ
31.1.2024					

วันที่	เวลา	สถานที่	ชนิดของขยะ	ปริมาณ	หมายเหตุ
31.1.2024					

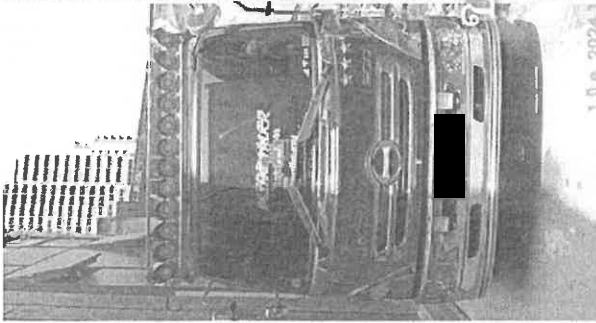
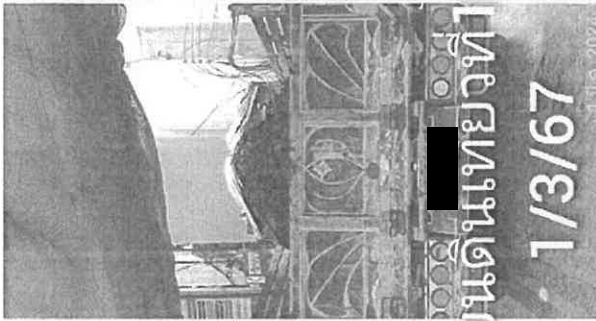
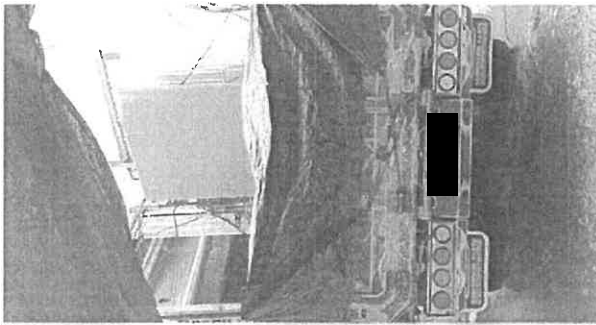


งานขนขยะเที่ยว
30/1/67

วันที่	เวลา	สถานที่	ชนิดของขยะ	ปริมาณ	หมายเหตุ
30.1.2024					

วันที่	เวลา	สถานที่	ชนิดของขยะ	ปริมาณ	หมายเหตุ
30.1.2024					

วันที่	เวลา	สถานที่	ชนิดของขยะ	ปริมาณ	หมายเหตุ
30.1.2024					



บันทึกเหตุการณ์
1/3/67

Form 15/25

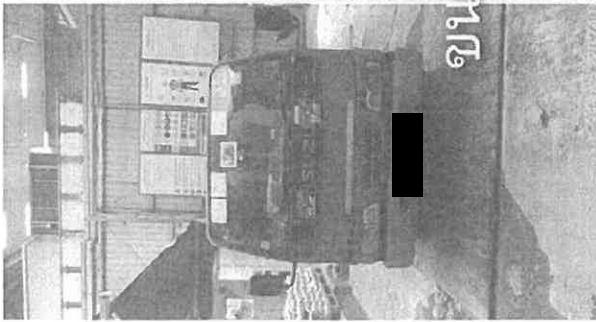
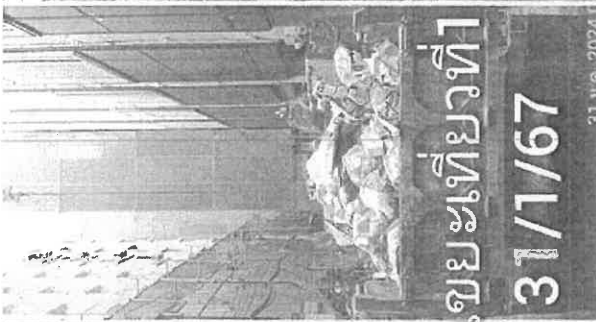
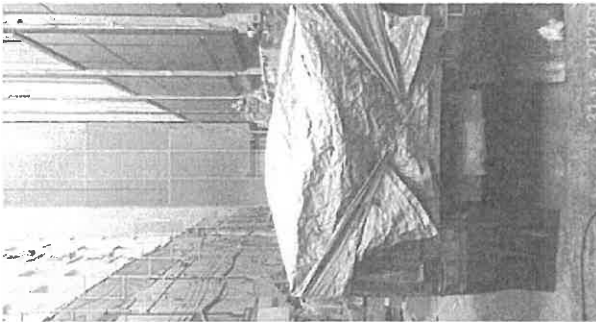
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Form 15/25

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Form 15/25

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----



บันทึกเหตุการณ์
31/1/67

Form 15/25

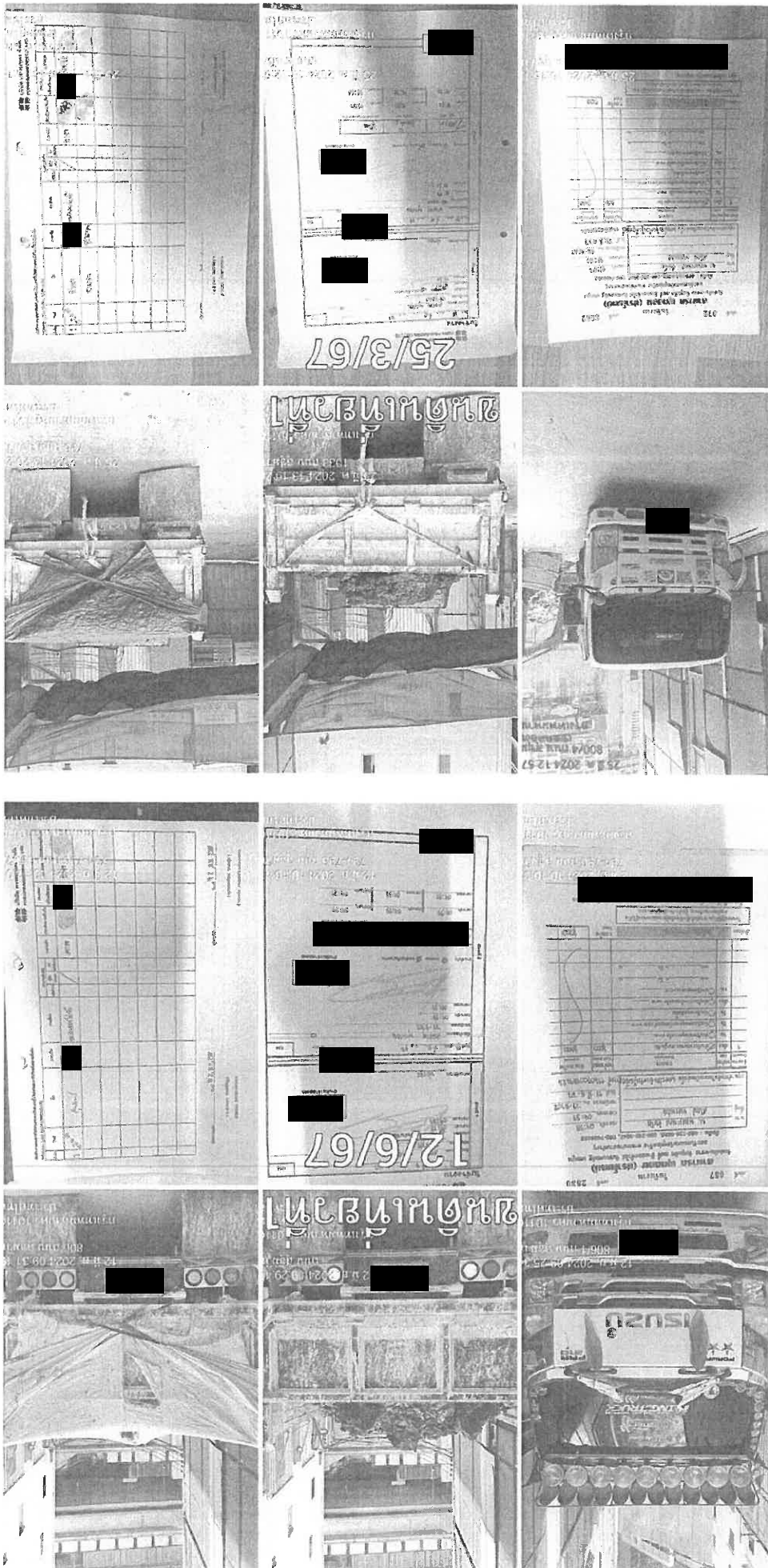
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

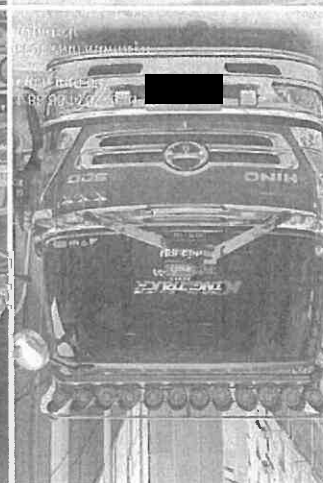
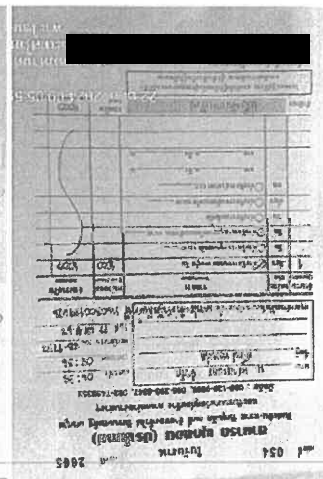
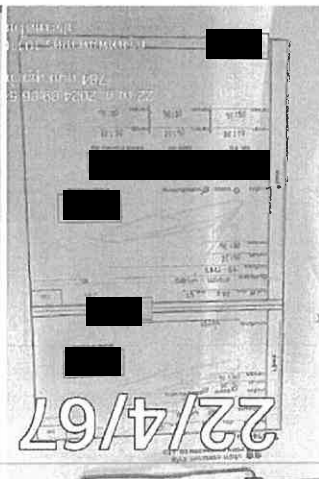
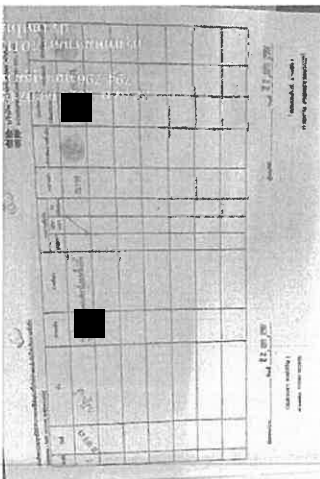
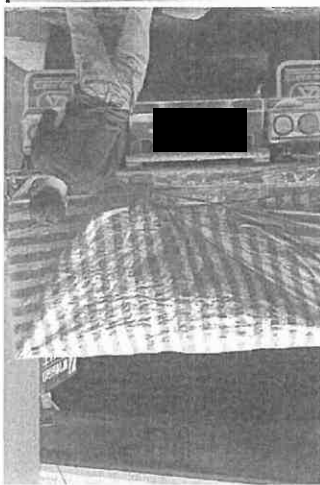
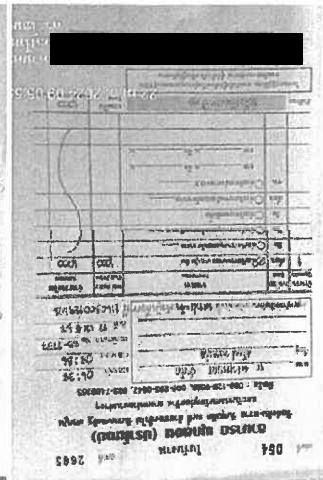
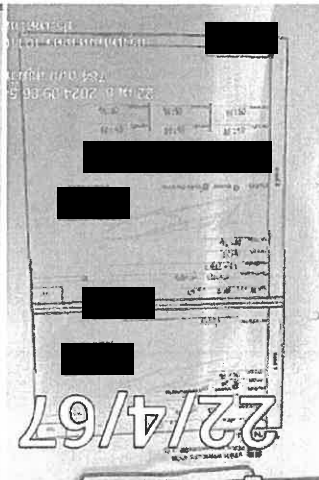
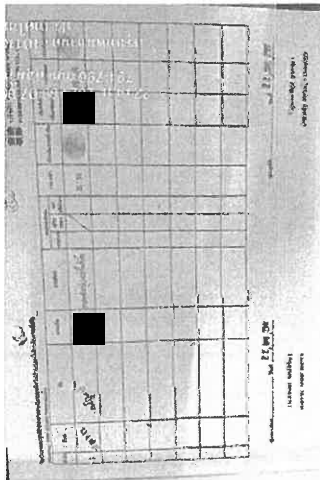
Form 15/25

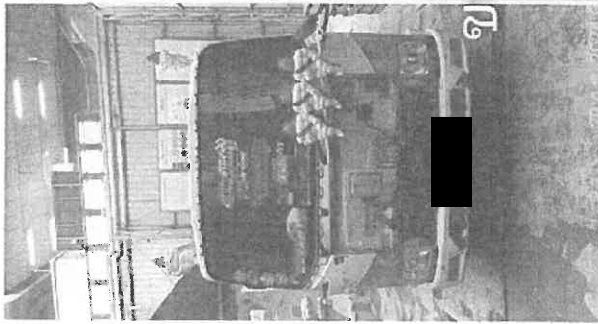
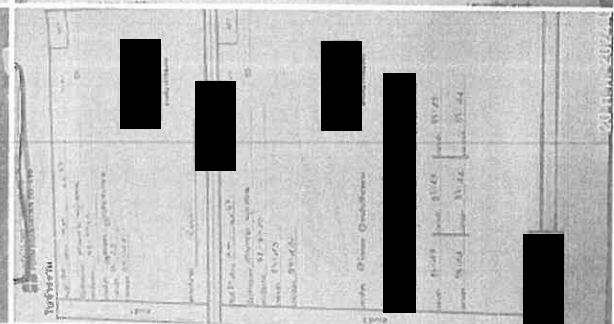
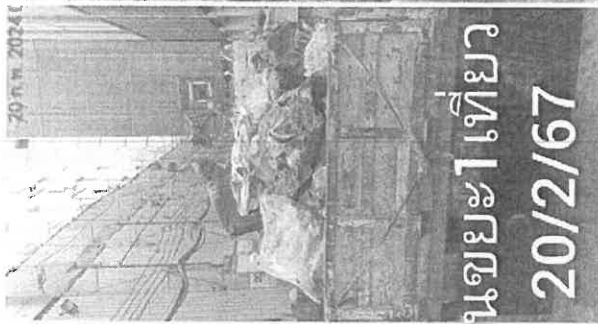
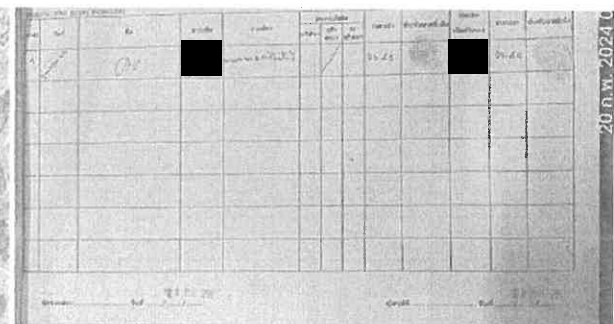
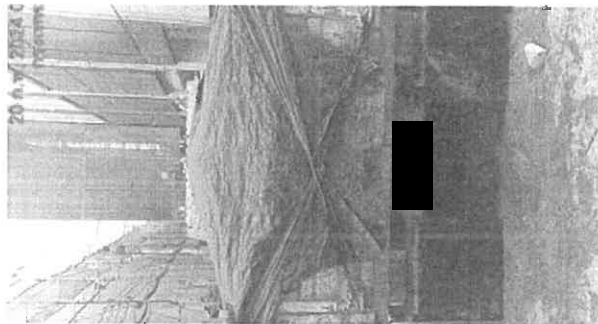
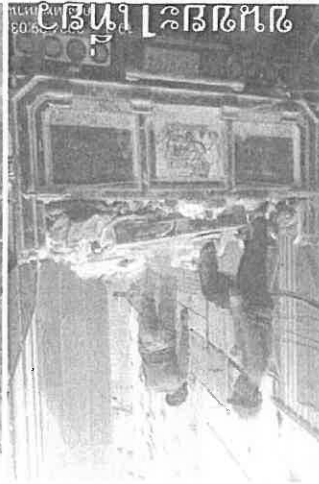
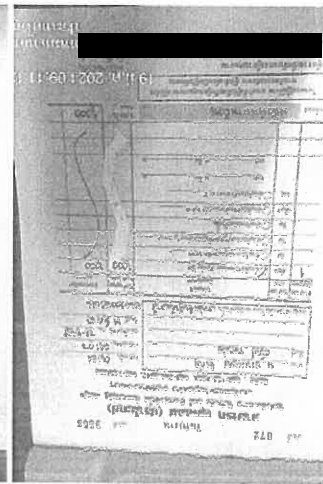
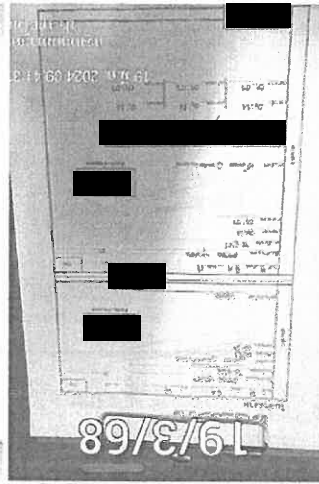
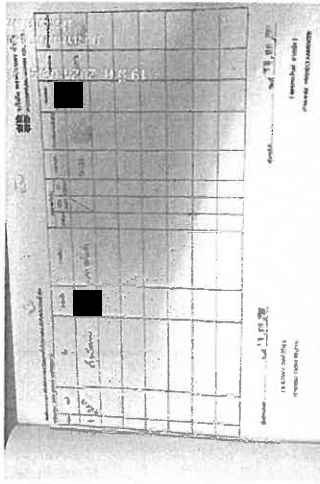
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

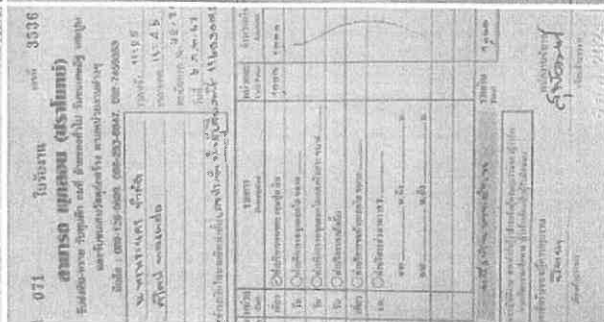
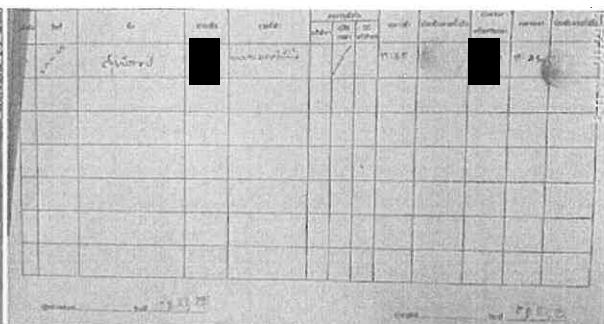
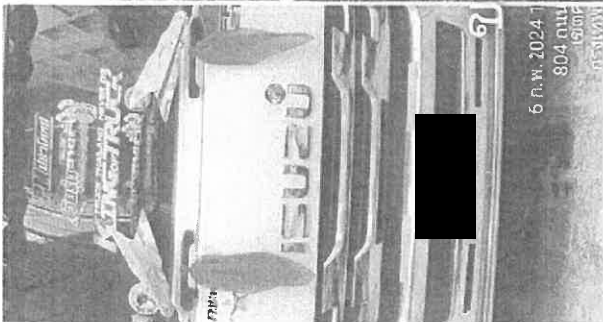
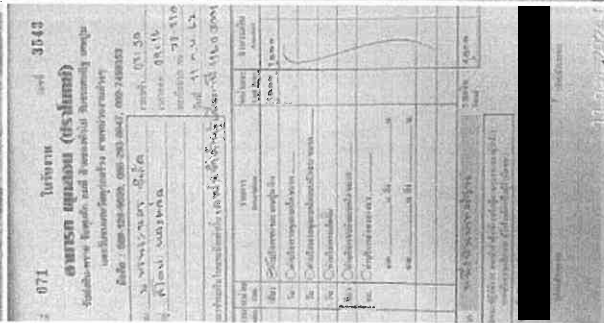
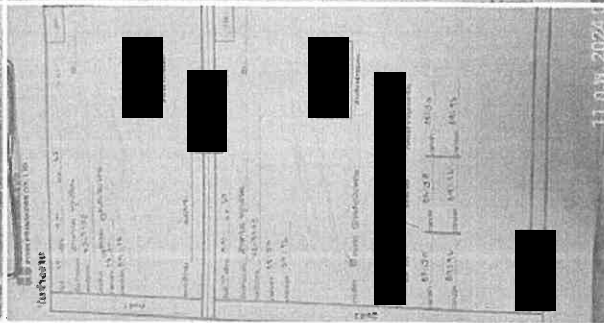
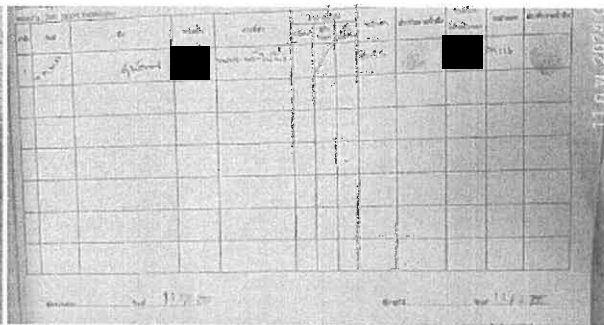
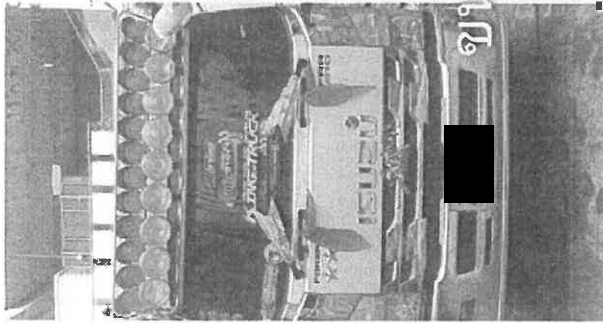
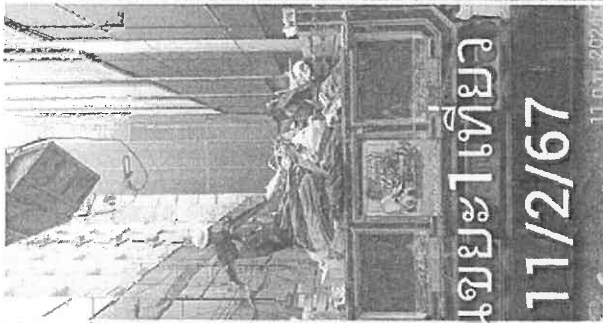
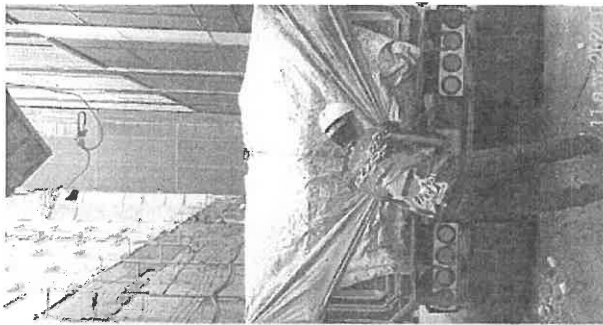
Form 15/25

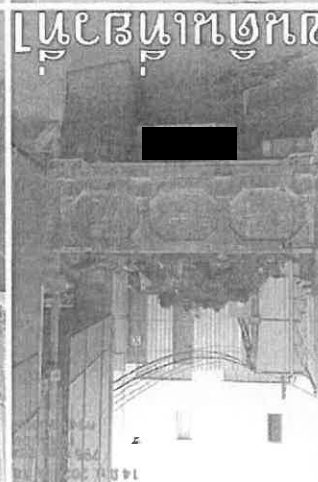
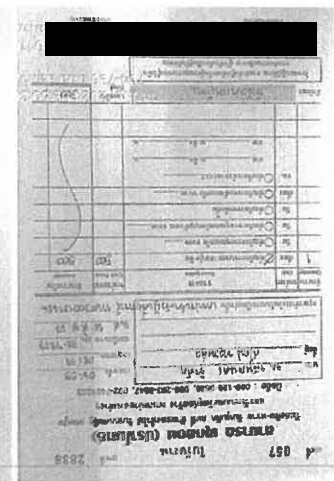
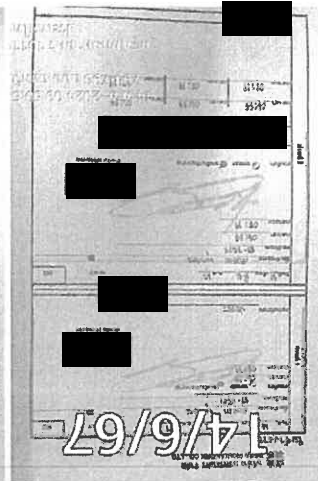
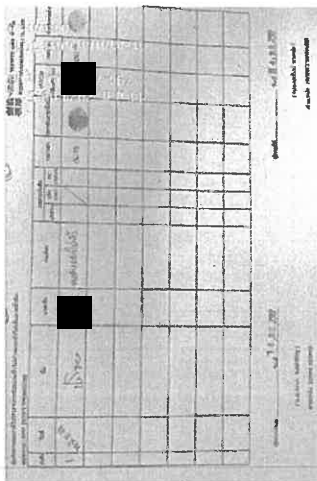
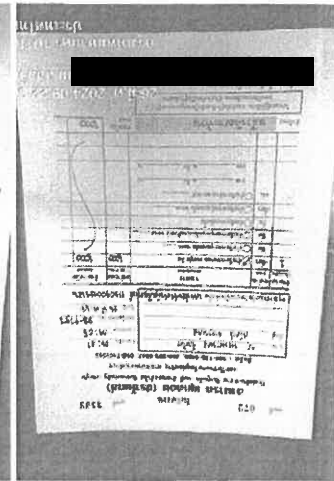
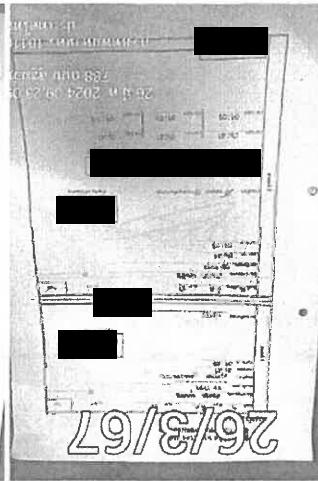
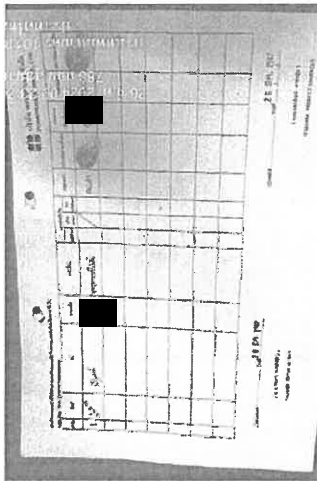
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

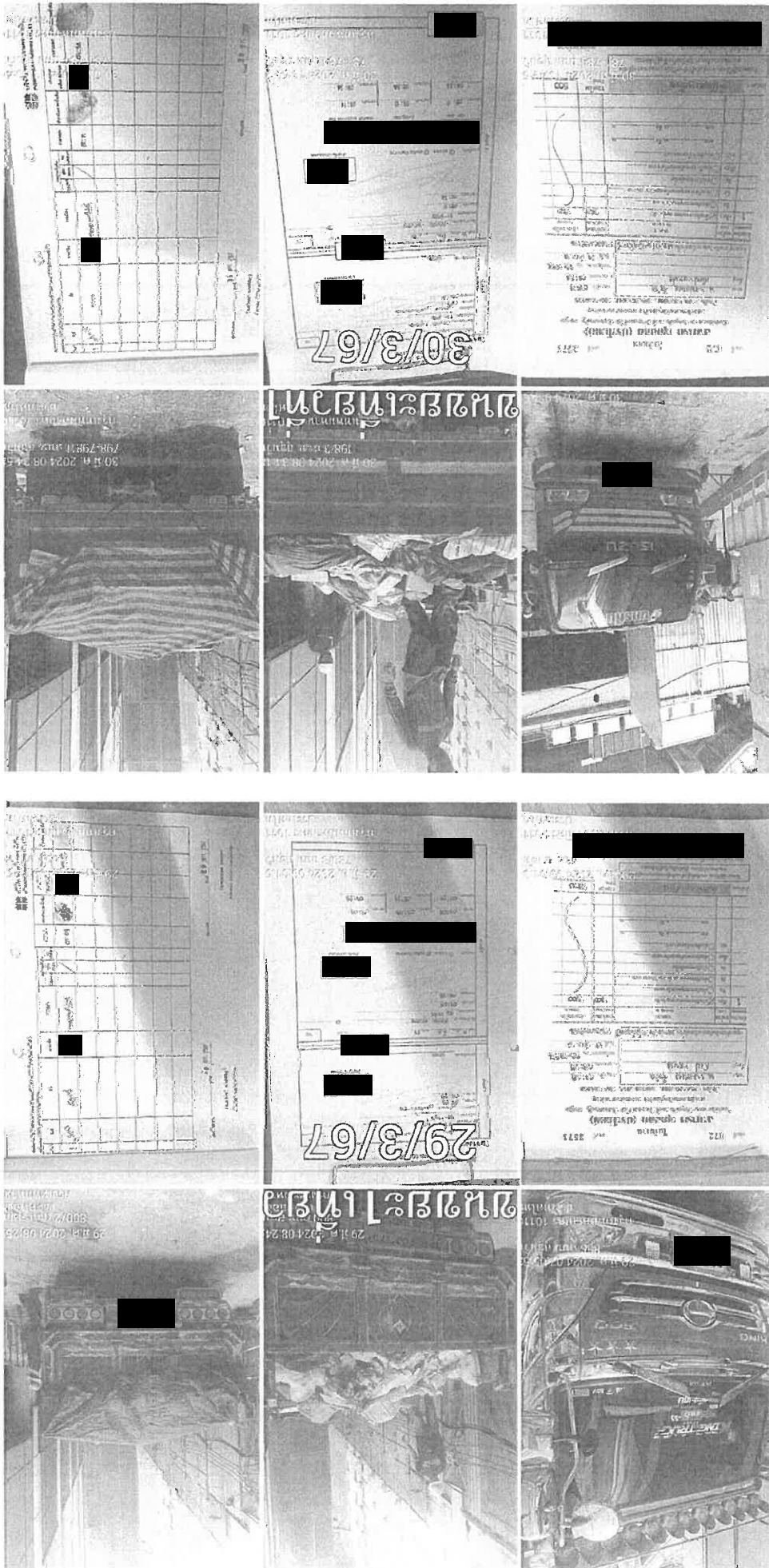


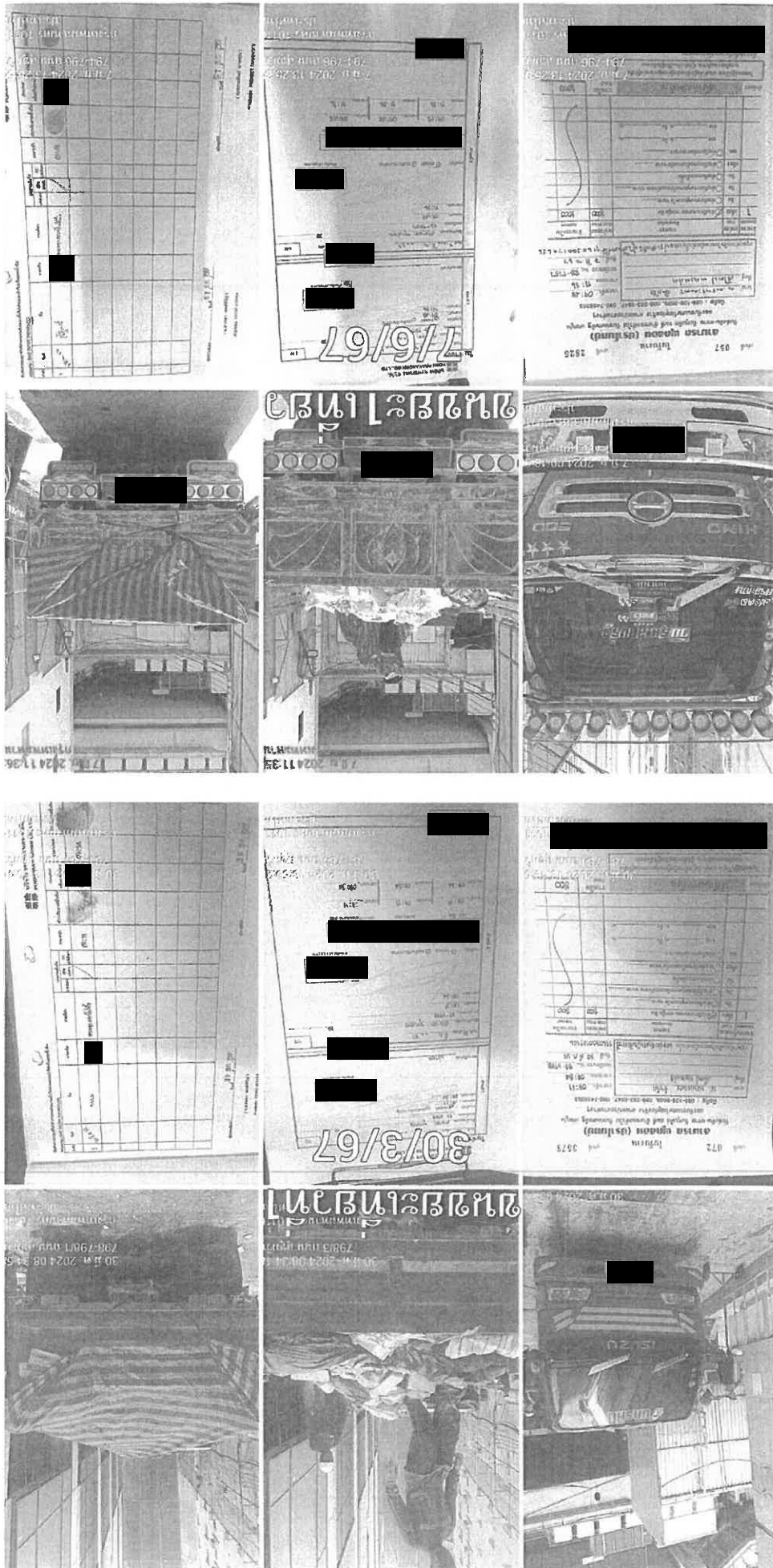


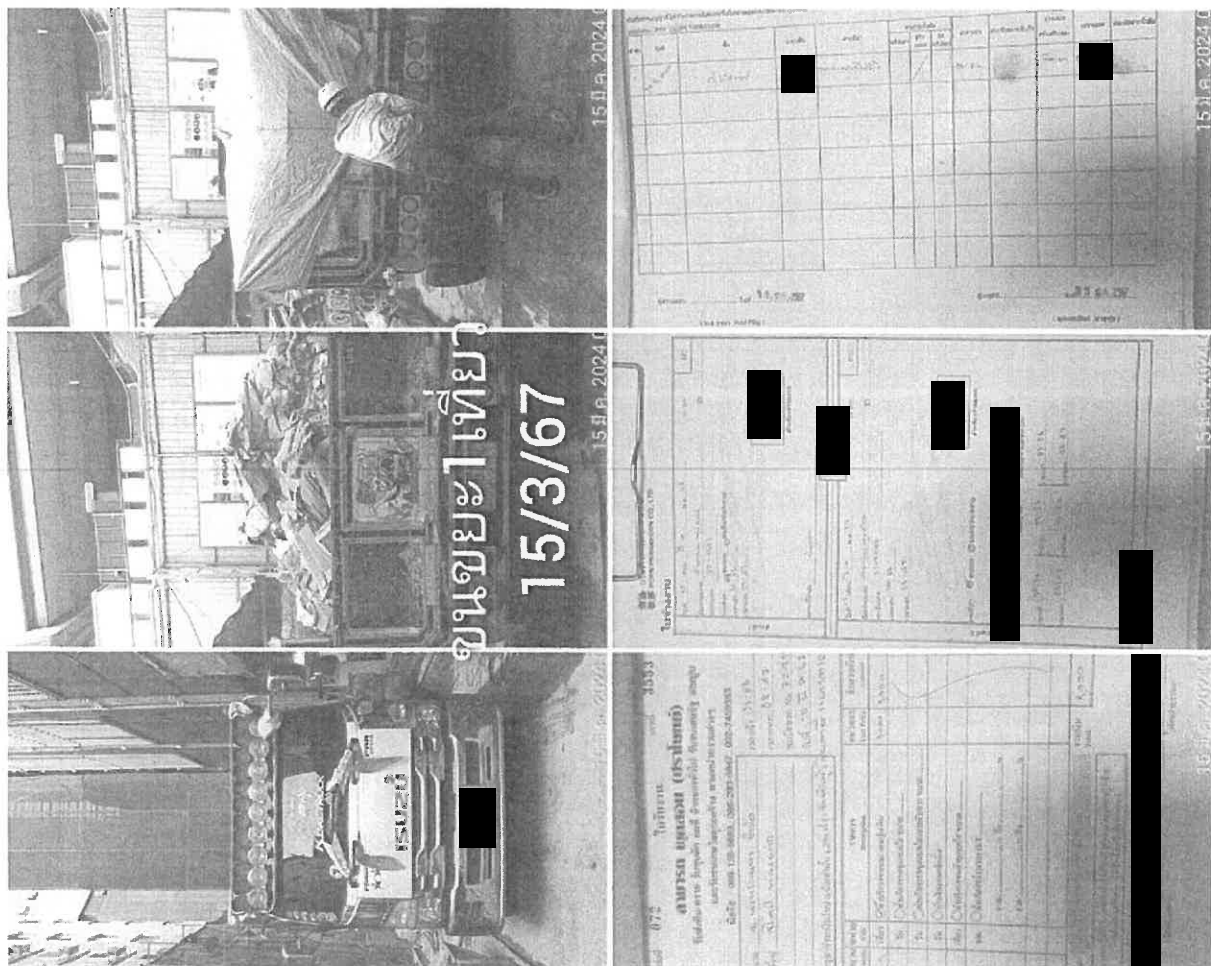
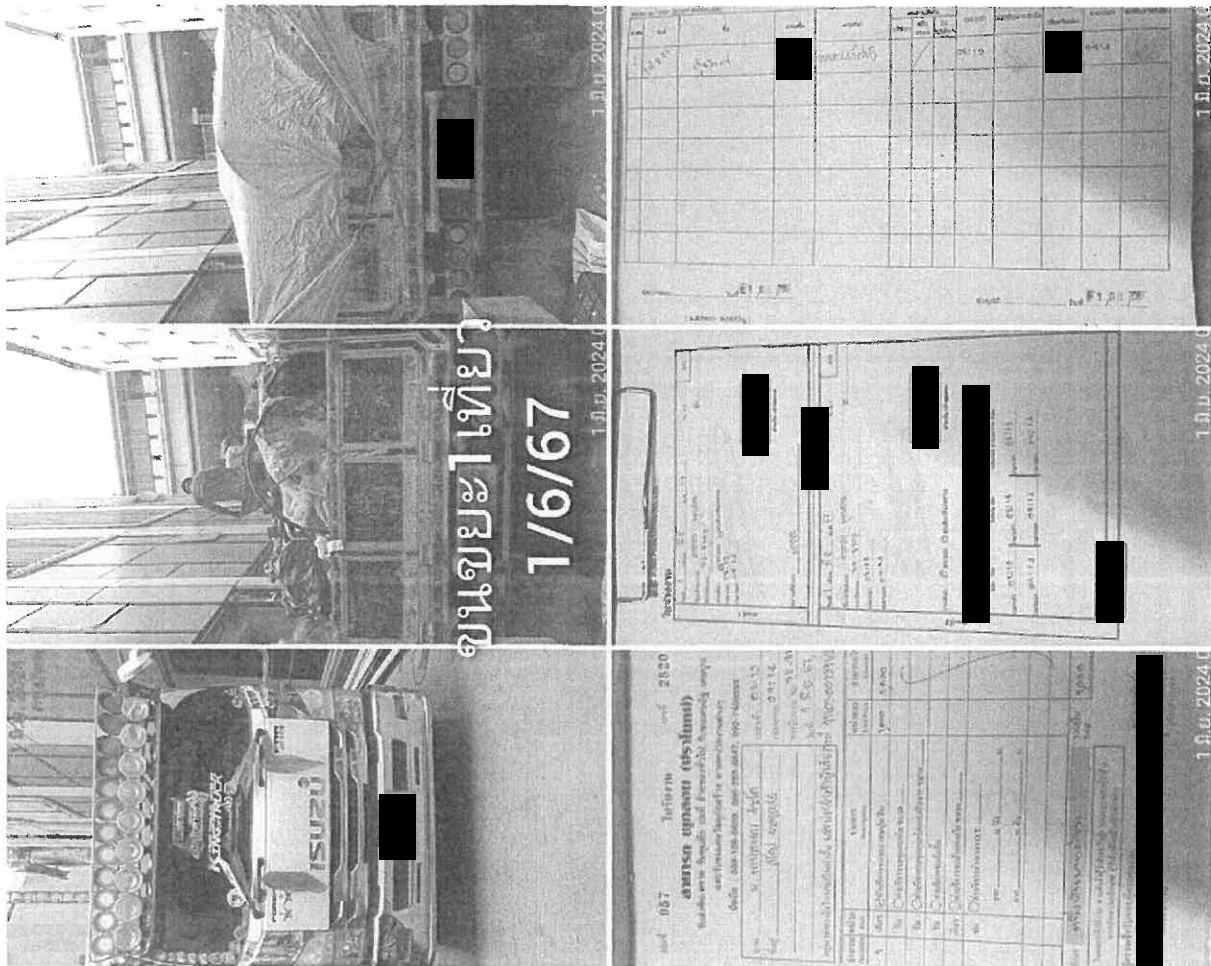


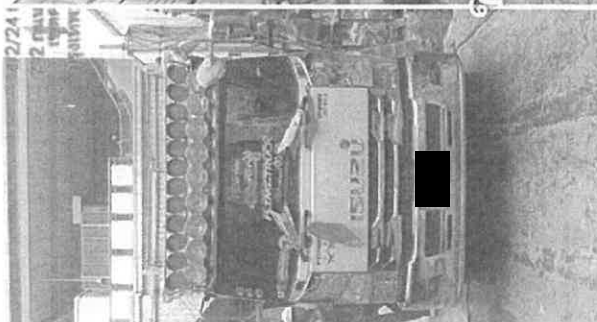




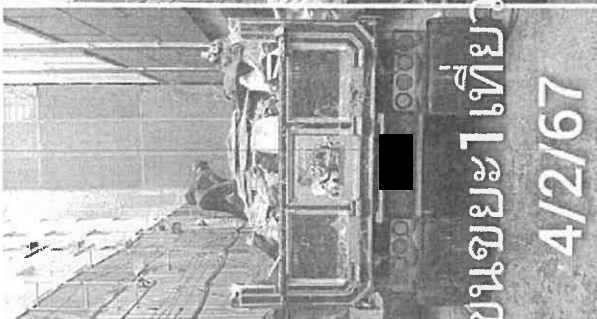




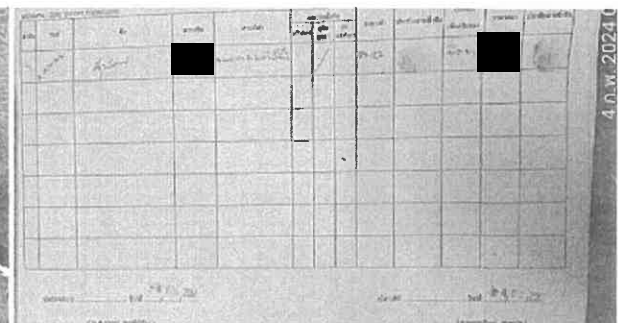
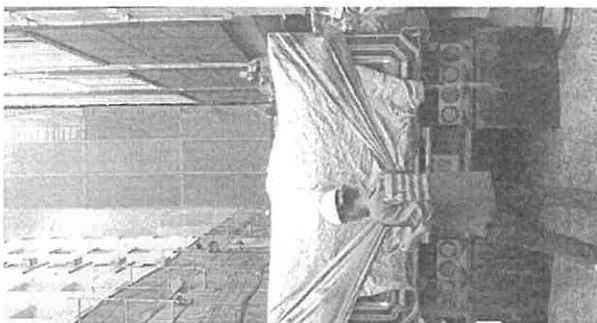




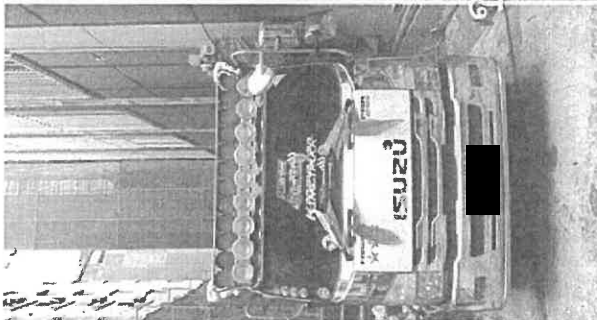
จนชนะ 1 เทียว
4/2/67



12



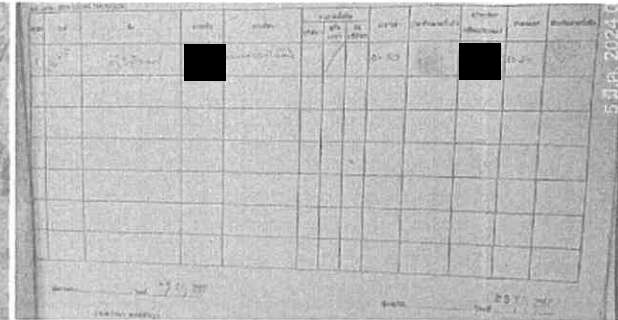
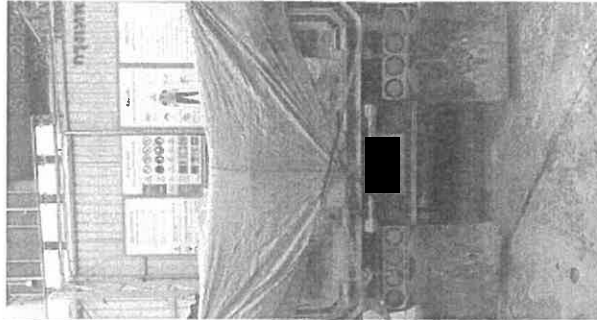
4 n.w. 20240



๕/๓/๖๗



15 Dec 2024



519, 2024 ©

