



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

โครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติในพื้นที่รับผิดชอบของส่วนปฏิบัติการระบบท่อเขต 9
ปี 2567 (ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม)

ภาคผนวก ซ-2

ตัวอย่างใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)

**ใบอนุญาตทำงานร้อน
(HOT WORK PERMIT)**

วันที่ปฏิบัติงาน: 24 กันยายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-G_NRMRS

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): G_NRMRS
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: OGC
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบสภาพ : Hand Tools
รายละเอียดของงาน: PM ML2 Calibration OGC ☒ แบบใบตรวจสอบสภาพ 2 ฉบับ
Job Type: PM ML2

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป | <input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน | <input type="checkbox"/> ฉายรังสี | <input type="checkbox"/> ทำงาน Software |
| <input type="checkbox"/> ทำงานร้อน | <input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง | <input type="checkbox"/> ตัด/ล๊อคแหล่งพลังงาน | <input type="checkbox"/> ทำงานบนจัน |
| <input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ | <input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน | <input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า | |

Other Detail

MOC: ,

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ขอต่ออายุ

ลงชื่อ	
หน่วยงาน	
เขียนวันที่	
ข้าพเจ้าได้ตรวจ เพียงพอที่จะป	
ลงชื่อ	
หน่วยงาน	
ลงชื่อ	
หน่วยงาน	
<input type="checkbox"/> ต้องกา	
ลงชื่อ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-108491

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 24 กันยายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9
/TSO-G_NRMRS

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย * หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- | | | |
|---|---|---|
| * <input checked="" type="checkbox"/> 1. ตัดแยกระบบ | <input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ | * <input checked="" type="checkbox"/> 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| <input type="checkbox"/> 2. ลดความดัน | <input type="checkbox"/> 10. ไล่ด้วยก๊าซไนโตรเจน | <input type="checkbox"/> 18. แจ้ง _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายทิ้ง | <input type="checkbox"/> 11. ไล่ด้วยอากาศ | <input type="checkbox"/> ครั้งคราว <input type="checkbox"/> ต่อเนื่อง |
| * <input checked="" type="checkbox"/> 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล | <input type="checkbox"/> 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง | |
| <input type="checkbox"/> 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า | |
| <input type="checkbox"/> 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 14. กั้นบริเวณ | |
| * <input checked="" type="checkbox"/> 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด | <input type="checkbox"/> 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ | |
| <input type="checkbox"/> 8. ขวณป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค | * <input checked="" type="checkbox"/> 16. แจ้ง Gas Control | |
| <input type="checkbox"/> ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____ | | |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL		Anon	Anon	
เวลา		0	0	
ผู้ตรวจ		18.00	10.00	

☐ หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ

**ใบอนุญาตทำงานร้อน
(HOT WORK PERMIT)**

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 กันยายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-BIC

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): SPP BIC1
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: HOV
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบสภาพ : Hand Tools
รายละเอียดของงาน: ML3 (5Y) Overhaul HOV & Test function Tag.4471-HOV-0155 B ตามแผนประจำปี 2567 ☒ แนบใบตรวจสอบสภาพ 5 ฉบับ
Job Type: PM ML3

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป | <input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน | <input type="checkbox"/> ฉายรังสี | <input type="checkbox"/> ทำงาน Software |
| <input type="checkbox"/> ทำงานร้อน | <input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง | <input type="checkbox"/> ตัด/ล๊อคแหล่งพลังงาน | <input type="checkbox"/> ทำงานบนจัน |
| <input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ | <input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน | <input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า | |

Other Detail

MOC : , WO: 120972204

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ขอต่ออายุ

ลงชื่อ	
หน่วยงาน	
เขียนวันที่	
ข้าพเจ้าได้ตรวจ เพียงพอที่จะป	
ลงชื่อ	
หน่วยงาน	
ลงชื่อ	
หน่วยงาน	
<input type="checkbox"/> ต้องกา	
ลงชื่อ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-107918

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 กันยายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 10:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-BIC

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย * หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- | | | |
|---|--|---|
| * [X] 1. ตัดแยกระบบ | [] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ | * [X] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| * [X] 2. ลดความดัน | [] 10. ใส่ด้วยก๊าซไนโตรเจน | * [X] 18. แจ้ง _____ ลูกค๊า _____ |
| * [X] 3. ระบายทิ้ง | [] 11. ใส่ด้วยอากาศ | [] ครั้งคราว [] ต่อเนื่อง |
| * [X] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล | [] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง | |
| * [X] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า | [] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า | |
| [] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [] 14. กันบริเวณ | |
| [] 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด | [] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ | |
| [] 8. ขวณป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค | * [x] 16. แจ้ง Gas Control | |
| [] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____ | | |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL		Anon	Anon	
เวลา		18.00	10.00	
ผู้ตรวจ		0	0	

[] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(HOT WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 19 สิงหาคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 12:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-N_CRN

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): N_CRN
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: MOV
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่มีใบตรวจสอบสภาพ : Hand Tools
รายละเอียดของงาน: PM ML2(Y)Test MOV Tag.4109-MOV-001 ตามแผนประจำปี 2567 ☒ แบบใบตรวจสอบสภาพ 2 ฉบับ
Job Type: PM ML2

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป | <input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน | <input type="checkbox"/> ฉายรังสี | <input type="checkbox"/> ทำงาน Software |
| <input type="checkbox"/> ทำงานร้อน | <input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง | <input type="checkbox"/> ตัด/ล๊อคแหล่งพลังงาน | <input type="checkbox"/> ทำงานบนจัน |
| <input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ | <input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน | <input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า | |

Other Detail

MOC: , WO: 120965394

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ขอต่ออายุ

ลงชื่อ

หน่วยงาน

เขียนวันที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจ

เพียงพอที่จะป

ลงชื่อ

หน่วยงาน

ลงชื่อ

หน่วยงาน

☒ ต้องกา

ลงชื่อ

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 24-HT-104717

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: ปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 19 สิงหาคม 2567 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 12:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 9 /TSO-N_CRN

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย * หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- | | | |
|---|--|---|
| * [X] 1. ตัดแยกระบบ | [] 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ | * [X] 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| * [X] 2. ลดความดัน | [] 10. ไล่ด้วยก๊าซไนโตรเจน | * [X] 18. แจ้ง _____ ลูกค้า _____ |
| * [X] 3. ระบายทิ้ง | [] 11. ไล่ด้วยอากาศ | [] ครั้งคราว [] ต่อเนื่อง |
| * [X] 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล | [] 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง | |
| [] 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า | [] 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า | |
| [] 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | [] 14. กันบริเวณ | |
| * [X] 7. ตัดแยกลอุปกรณ์เครื่องมือวัด | [] 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ | |
| [] 8. ขวางป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค | * [X] 16. แจ้ง Gas Control | |
| [] ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____ | | |

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL		12.00	09.00	
เวลา		Anon	Anon	
ผู้ตรวจ		0	0	

[] หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ