



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังนครสวรรค์ไบโอคอมเพล็กซ์

ฉบับที่ 4 ระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 (ปิดงานระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก 6-3

ตัวอย่างเอกสารการจัดการสิ่งปฏิกูล

มกราคม 2568



ผู้จัดทำรายงาน
บริษัท เอ็นทิก จำกัด

3/4 ถนนประเสริฐมบุญกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม
กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ 0 2379 0141-2 โทรสาร 0 2379 0143-4

www.enticcompany.com



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังนครสวรรค์ไบโอคอมเพล็กซ์

ฉบับที่ 4 ระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 (ปิดงานระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก 6-4

ตัวอย่างเอกสารการจัดการของเสียอันตราย

มกราคม 2568



ผู้จัดทำรายงาน
บริษัท เอ็นทิก จำกัด

3/4 ถนนประเสริฐมบุญกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม
กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 0 2379 0141-2 โทรสาร 0 2379 0143-4
www.enticcompany.com

ส่วนอื่น
ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามกฎหมาย
และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตโดยเคร่งครัด
หากไม่ปฏิบัติตามและก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง
จะถูกเพิกถอนใบอนุญาต



แบบ รอ. ๘

ใบอนุญาตมิไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตเลขที่ อก0309123366766

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

กระทรวงอุตสาหกรรม

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

อนุญาตให้ บริษัท เจนเนอร์อล โลจิสติกส์ จำกัด สัญชาติ ไทย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125547002134

สถานที่ติดต่อของผู้ได้รับใบอนุญาตตั้งอยู่เลขที่ 133/463 อาคารเอเชียพาร์กมอลล์ ชั้น 1 ห้อง 102 หมู่ที่ 2

ครอบครัว/ชื่อ ถนน พิมลราช-อาหาร ตำบล/แขวง พิมลราช

อำเภอ/เขต บางบัวทอง จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11110

โทรศัพท์ 0 2452 8124 โทรสาร 0 2452 8126

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายชื่อ เลขทะเบียน บบ 6339 นนทบุรี (รถ 4 ล้อ ยาง 4 เส้น) (รหัส 028755)

ตั้งอยู่เลขที่ โฉนดที่ดินเลขที่ 109591 หมู่ที่ -

ครอบครัว/ชื่อ ถนน แสมดำ ตำบล/แขวง แสมดำ

อำเภอ/เขต บางขุนเทียน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150

โทรศัพท์ 0 2452 8124 โทรสาร 0 2452 8126

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา/การใช้รับจ้าง (ในกรณีที่มีประกาศฯ ออกตามความในมาตรา

๒๐(๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ต้องมีผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบ)

ปริมาณการครอบครองรวมสูงสุด 0.85 เมตริกตัน

พื้นที่เฉพาะในส่วนของการครอบครองรวมสูงสุด 0 ตารางเมตร

มิไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย โดยมีวัตถุประสงค์ของการครอบครองเพื่อ การขนส่ง

ชื่อวัตถุอันตราย (๑) ที่ได้รับอนุญาตมิไว้ในครอบครอง น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว (Used lubricating oil)

ชื่อทางการค้าของวัตถุอันตราย (๒) ที่ได้รับอนุญาตมิไว้ในครอบครอง

ทะเบียนเลขที่ รอ.3223-ยกเว้น

(ในกรณีที่มีมากกว่า ๑ รายการ ให้ระบุรายละเอียดด้านหลัง)

ใบอนุญาตนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้ - รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย -

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

(ลายมือ) พนักงานเจ้าหน้าที่
.....
.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

รายการด้านหลังใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่..... ๑๑๐309123366766

รายชื่อวัตถุอันตรายที่ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง

๑. ชื่อวัตถุอันตราย..... น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว (Used lubricating oil)

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

(ลายมือ.....)

.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(ระบุรายการเพิ่มเติมด้านล่าง)

หมายเหตุ

(๑) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ให้ระบุเฉพาะชื่อวัตถุอันตราย

(๒) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ระบุเฉพาะชื่อทางการค้า

๒. ชื่อวัตถุอันตราย..... ของเสียที่มีองค์ประกอบหรือสารปนเปื้อน ดังต่อไปนี้ : ทังสเตมและสารประกอบทังสเตม เบริลเลียม และสารประกอบเบริลเลียม แคดเมียมและสารประกอบแคดเมียม ตะกั่วและสารประกอบตะกั่ว ซีลีเนียมและสารประกอบซีลีเนียม เทลลูเรียมและสารประกอบเทลลูเรียม (ไม่รวมของเสียในรูปก้อนโลหะ) [Wastes having as constituents or contaminants any of the following :Antimony, Antimony compounds, Beryllium, Beryllium compounds, cadmium, Cadmium compounds Lead, Lead compounds, Selenium, Selenium compounds, Tellurium, Tellurium compounds (not included metal waste in massive form)]

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

๓. ชื่อวัตถุอันตราย..... ของเสียที่มีองค์ประกอบและสารปนเปื้อนดังต่อไปนี้ สารหนูและสารประกอบสารหนูปรอทและสารประกอบปรอท เทลลูเรียมและสารประกอบเทลลูเรียม (Wastes having as constituents or contaminants any of the following : Arsenic, Arsenic compounds, Mercury, Mercury compounds, Thallium, Thallium compounds)

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

๔. ชื่อวัตถุอันตราย..... กากตะกอนจากการชุบโลหะ (Galvanic sludges)

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

รายการด้านหลังใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่..... ๐ก0309123366766

๕. ชื่อวัตถุอันตราย..... ของเสียประเภทแบตเตอรี่ซึ่งไม่ได้แยกประเภท (Unsorted waste batteries)

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

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

๖. ชื่อวัตถุอันตราย..... ชิ้นส่วนอุปกรณ์ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์หรือเศษ (ไม่รวมเศษจากเครื่องกำเนิดไฟฟ้า) ที่มีส่วนประกอบ ซึ่งได้แก่
ตัวเก็บประจุไฟฟ้า และแบตเตอรี่อื่นๆ สวิตช์ที่มีปรอทเป็นองค์ประกอบในการทำงาน เศษแก้วจากหลอดรังสีแคโทด และหลอดแก้วเติกกาสอื่นๆ
ตัวเก็บประจุไฟฟ้าที่มีสารพิษหรือที่ปนเปื้อนด้วยแคดเมียม ปรอท ตะกั่ว โพลีคลอไรด์ไฮโดรคาร์บอน [Electrical and electronic assemblies or
scrap (not included scrap from electric power generation) containing such as accumulators and other batteries, mercury-switches, glass
from cathode-ray tubes and other activated glasses and PCB-capacitors, or contaminated with Cadmium, Mercury, Lead
Polychlorinated Biphenyl]

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

๗. ชื่อวัตถุอันตราย..... ของเสียประเภทอัมโมเนียมที่เกิดจากกระบวนการทางอุตสาหกรรมเคมี (Waste gypsum from chemical industry processes)

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

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

๘. ชื่อวัตถุอันตราย..... เถ้าลอยจากโรงงานผลิตกระแสไฟฟ้าจากถ่านหิน (Coal-fired power plant fly-ash)

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

ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนเลขที่.....

(ลายมือชื่อ)

.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการและการขนส่ง

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕



ร.จ. 4
ลำดับที่ 1

ทะเบียนโรงงานเลขที่
3-105-14/47 รบ

ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน

10700001499472

ที่(สน.)02-075/2547

กระทรวงอุตสาหกรรม

วันที่ 27 เดือน มกราคม พ.ศ. 2547
อนุญาตให้ บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน) สัญชาติ ไทย
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 161/1 ตรอก/ซอย มหาตมลัทธิ 3 ถนน ราชดำริ
หมู่ที่ ตำบล/แขวง ลุมพินี อำเภอ/เขต ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร
ชื่อโรงงาน บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)
ประเภทหรือชนิดของโรงงานลำดับที่ 105
ประกอบกิจการ ผลิตสิ่งปฏิกูลและวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย และไม่อันตราย
กำลังเครื่องจักร -275.50- แรงม้า จำนวนคนงาน -11- คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 8 ตรอก ถนน
หมู่ที่ 8 คลอง แขวง ตำบล/แขวง หินกอง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ราชบุรี
ประกอบกิจการได้โดยให้เริ่มประกอบกิจการโรงงานภายในกำหนด 180 วัน นับแต่บัดนี้เป็นต้นไป
ทั้งนี้รายการสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------------|
| (1) เงื่อนไขการอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข | แสดงไว้ในลำดับที่ 2 |
| (2) การแจ้งประกอบกิจการโรงงาน กำหนดสีน้ำยาใบอนุญาต และการต่ออายุใบอนุญาต | แสดงไว้ในลำดับที่ 3 |
| (3) ใบอนุญาตขยายโรงงาน | แสดงไว้ในลำดับที่ 4 |
| (4) เงื่อนไขการอนุญาตให้ขยายโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข | แสดงไว้ในลำดับที่ 5 |
| (5) การแจ้งประกอบกิจการโรงงานในส่วนที่ขยาย | แสดงไว้ในลำดับที่ 6 |
| (6) วันที่ที่การเปลี่ยนแปลงต่างๆ | แสดงไว้ในลำดับที่ 7 |
| (7) การอนุญาตโอนการประกอบกิจการโรงงาน | แสดงไว้ในลำดับที่ 8 |
| (8) บันทึกการชำระค่าธรรมเนียมรายปี | แสดงไว้ในลำดับที่ 9 |
| (9) ลำดับและจำนวนของเอกสาร | แสดงไว้ในลำดับที่ 10 |

หมายเหตุ เพิ่มประเภทหรือชนิดของ
โรงงาน ลำดับที่ 106 ตามกฎกระทรวง ลงชื่อ
ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2544)

ผู้อนุญาต

เงื่อนไขการอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

1. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 12 พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้กำหนดเงื่อนไขที่ประกอบกิจการโรงงาน จะต้องปฏิบัติตามพิเศษไว้ ดังต่อไปนี้

- 1.1 พื้นที่แหล่งปฏิภณหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วภายในบริเวณโรงงาน
- 1.2 ขั้วแก๊สหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วภายในบริเวณโรงงาน
- 1.3 ต้องจัดให้มีห้องปฏิบัติการวิเคราะห์คุณสมบัติของสิ่งปฏิภณหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่รับฝากฝังกลบและได้รับการขึ้นทะเบียนตามระเบียบกรมโรงงานอุตสาหกรรม
- 1.4 ต้องมีสัญญาหรือหนังสือยินยอมการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการกำจัดของเสียอุตสาหกรรม (Waste Processor) กับโรงงานผู้ให้บริการกำจัดของเสียอุตสาหกรรม (Waste Generator) หรือ
- 1.5 กรณีแหล่งฝังกลบให้เป็นผู้รวบรวม ผู้ขนส่ง ผู้จัดการหรือผู้จัดหาของเสียอุตสาหกรรม (Waste Collector, Waste Transporter หรือ Waste Management) โรงงานผู้ให้บริการกำจัดของเสียอุตสาหกรรม (Waste Processor) ต้องเป็นตัวแทน โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมและผู้ให้บริการกำจัดของเสียอุตสาหกรรม (Waste Processor) ต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความรับผิด (Liability) ในกรณีที่แหล่งฝังกลบจะเกิดอันตรายต่อได้ ๆ ของตัวแทนดังกล่าว
- 1.6 ต้องมีระบบการขนส่ง (Off-site System) ซึ่งผู้ให้บริการกำจัดของเสียอุตสาหกรรม (Waste Processor) เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำ โดยต้องเป็นไปตามการขนส่งระหว่างผู้ให้บริการ (Waste Generator) ที่รวมให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมและกรมอุตสาหกรรมจังหวัด 3 เดือน
- 1.7 ต้องแจ้ง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

2. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก / เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม เงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ดังต่อไปนี้

กำหนดเงื่อนไขการอนุญาตเพิ่มประเภทหรือชนิดของโรงงานลำดับที่ 106 โดยยกเลิกเงื่อนไขการอนุญาตลำดับที่ 2 ข้อ 1.10 และเพิ่มเติมเงื่อนไขการอนุญาต ดังนี้

- 2.1 ของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ผ่านการผสม (Blending Product) ต้องนำไปเผาในเตาเผาหรือวิธีการที่กรมโรงงานเห็นชอบเท่านั้น
- 2.2 ให้ลดแยกสิ่งปฏิภณหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเฉพาะที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมแล้วเท่านั้น
- 2.3 ต้องมีมาตรการป้องกันการตกหล่นหรือรั่วซึมของสิ่งปฏิภณหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วระหว่างทำการขนส่ง

/2.4 อาคาร...

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

รับ

รับ

เงื่อนไขการอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

1. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 12 วรรคห้าแห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้กำหนดเงื่อนไขสำหรับผู้ประกอบกิจการโรงงาน จะต้องปฏิบัติเป็นพิเศษไว้ ดังต่อไปนี้

1.7 ต้องแจ้งรายชื่อ โรงงานที่ใช้วิธีการกำจัดกากอุตสาหกรรม พร้อมทั้งระบุประเภทหรือชนิดและปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่รับกำจัด ให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม และสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดทราบ ทุก 3 เดือน

1.8 อนุญาตให้ฝังกลบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเฉพาะที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม เท่านั้น

1.9 ต้องมีมาตรการป้องกันฝุ่นละออง กลิ่นเหม็นและเสียงดังที่เกิดจากกระบวนการประกอบกิจการโรงงาน ไม่ให้เกิดความเดือดร้อนหรือเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่อยู่อาศัยใกล้เคียง

1.10 ห้ามคัดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วภายในบริเวณโรงงาน

1.11 สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วก่อนทำการฝังกลบต้องผ่านการบำบัดการปนเปื้อนก่อน

1.12 ต้องมีและใช้ระบบบำบัดน้ำทิ้ง (บำบัดกาก) ในขนาดและประสิทธิภาพเพียงพอที่จะบำบัดคุณภาพน้ำทิ้งทั้งหมดของโรงงานให้มีลักษณะเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2539) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ได้ตลอดเวลา

1.13 ต้องตรวจ

สำหรับลูกค้า บริษัท นิคคินไดร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
เพื่อเป็นเอกสารประกอบการยื่นขอใบรับรอง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

2. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก / เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม เงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ดังต่อไปนี้

2.4 อาคาร โรงงานที่ใช้จัดแยกและผสมสิ่ง ปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ต้อง มีถังล้างดรัมและถังคอนกรีตเสริมเหล็ก

2.5 เครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในกระบวนการผลิต การบำรุงรักษา และการขนถ่ายของเหลวไวไฟ ต้องต่อสายดิน (Grounding) หรือต่อฝาก (Bonding) เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดจากไฟฟ้าสถิตย์

2.6 บริเวณที่มีการเก็บและใช้สารไวไฟ ต้องไม่มีแหล่งกำเนิดประกายไฟหรือเปลวไฟหรือความร้อน ที่อาจทำให้สารไวไฟเกิดการลุกไหม้หรือระเบิดได้ เช่น เครื่องจักรและอุปกรณ์ไฟฟ้าต้องเป็นชนิดที่ไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

เงื่อนไขการอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

1. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 12 วรรคห้าแห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้กำหนดเงื่อนไขสำหรับผู้ประกอบกิจการโรงงาน จะต้องปฏิบัติเป็นพิเศษไว้ ดังต่อไปนี้

- 1.13... ต้องตรวจคุณภาพของน้ำในบ่อครัวของบ่อกักเก็บน้ำดื่ม... หากมีคุณสมบัติเกินกว่าเกณฑ์ที่กำหนด...
 ต้องทำการแก้ไขโดยทันที พร้อมทั้งแจ้งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมและสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดทราบ...
 1.14... หากน้ำดื่มที่สูบออกจากบ่อครัวของบ่อกักเก็บน้ำดื่มมีลักษณะของความสกปรกเกินกว่ามาตรฐานน้ำที่
 ความประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ต้องเก็บรวบรวมไว้ไม่ให้ปล่อยออกนอกบริเวณโรงงาน จนกว่าจะกำจัดให้มี
 คุณลักษณะเป็นไปตามมาตรฐานของกระทรวงอุตสาหกรรมเสียก่อน...
 1.15... ให้จัดทำรายงานสถิติการระบายน้ำเสียรวมทั้งโลหะหนักต่าง ๆ ลงในหนังสือของ
 อุตสาหกรรมจังหวัดอย่างถูกต้องและครบถ้วนรวมทั้งรายงานผลการตรวจวัดน้ำเสียของกรมอุตสาหกรรม
 กรมโรงงานอุตสาหกรรมทุกเดือน...
 1.16... ต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายจากโรงงานอุตสาหกรรมประกอบกิจการโรงงาน ให้เป็น
 ไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2542) ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2542 และพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535...

สำหรับลูกค้า บริษัท นิค อินดอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
 เพื่อเป็นเอกสารประกอบการใช้บริการเท่านั้น

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

2. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก /
 เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม เงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ดังต่อไปนี้

ประกายไฟหรือการระเบิด(Explosion Proof) เป็นต้น

2.7 ต้องมีความคุมดูแลและปฏิบัติงานประจำกระบวนการผลิต โดยผู้ควบคุมดังกล่าวต้องมีความรู้

ไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีด้านวิศวกรรมเคมีหรือวิทยาศาสตร์เคมี อย่างน้อย 1 คน และต้องได้รับความเห็นชอบจาก
 กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

รักษา

ให้

บันทึกการชำระค่าธรรมเนียมรายปี

[illegible]

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด :	บริษัท ปิก อินเดอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด	เลขทะเบียนโรงงาน :	ไม่เข้าข่ายโรงงาน
สถานที่ตั้งโรงงาน :			
เบอร์โทรติดต่อ :	0 2745 6882	เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :	
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :	บริษัท เจเนเนรอล โลจิสติกส์ จำกัด	DIW-T-062400056	
ชื่อผู้ขนส่ง :	ทะเบียนพาหนะ : กก-6339 นพต.ดินะที่ใช้ :	PICK UP	
โดยขนส่งจากจังหวัด :	ไปยังจังหวัด :	ใช้ระยะเวลาประมาณ :	วัน
ผู้รับดำเนินการ :	บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	ทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) :	DIW-D-054900063
สถานที่ตั้ง :	หมู่ที่ 8 บ้านหนองยาย-ตา ตำบลหินกอง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000	0 2452 8314-33 ต่อ 306-313	
เบอร์โทรติดต่อ :	0 2745 6882	เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :	


รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	W002714-15 ไม้อัดโฟม, พลาสติก, เหล็ก	120105	พลาสติก	6 ตู	40 ตัน

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ตัน ของแข็ง ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ตัน

[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	ปริมาณที่ส่งมอบ : ตัน วันที่ส่งมอบ : 15/07/67 เวลาที่ส่งมอบ :
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : 	วันที่ : 15/7/67 08.20 น.

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	วันที่ : 15-7-67
---	------------------

[] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ :	บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) :	
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด :	มายังจังหวัด :	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ	ใช้ระยะเวลา : วัน	วันที่มาถึง :	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :	ลายมือชื่อ :	เวลาที่มาถึง :	
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ : ตัน	[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม	วันที่รับมอบ :	เวลาที่มอบ :	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :	ลายมือชื่อ :	วันที่ :	
	[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ	[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ตัน	วันที่จัดการแล้วเสร็จ :	เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ :
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต	ปริมาณคงเหลือ : ตัน	[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :	ลายมือชื่อ :	วันที่ :	

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น		
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)		
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)		
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)		
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)		
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :	ลายมือชื่อ :	วันที่ :

ทาง



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังนครสวรรค์ไบโอคอมเพล็กซ์

ฉบับที่ 4 ระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 (ปิดงานระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก 7

ตัวอย่างเอกสารเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้รับเหมาหลัก

มกราคม 2568



ผู้จัดทำรายงาน
บริษัท เอ็นทิก จำกัด

3/4 ถนนประเสริฐมบุญกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม
กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ 0 2379 0141-2 โทรสาร 0 2379 0143-4

www.enticcompany.com



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังนครสวรรค์ไบโอคอมเพล็กซ์

ฉบับที่ 4 ระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 (ปิดงานระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก 7-1

แบบ กท.44

มกราคม 2568



ผู้จัดทำรายงาน
บริษัท เอ็นทิก จำกัด

3/4 ถนนประเสริฐมบุญกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม
กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 0 2379 0141-2 โทรสาร 0 2379 0143-4
www.enticcompany.com



สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง)..... เป็นลูกจ้างของ.....

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี ตั้งอยู่เลขที่

.....โทรศัพท์.....

ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง เมื่อวันที่

ณ สถานที่.....

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ประทับตราของนิติบุคคล (ถ้ามี)

พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

มาตรา 5 ในพระราชบัญญัตินี้

“ประสบอันตราย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือผลกระทบแก่จิตใจหรือถึงแก่ความตายเนื่องจากการทำงานหรือป้องกันรักษาประโยชน์ให้แก่นายจ้างหรือตามคำสั่งของนายจ้าง

“เจ็บป่วย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตามลักษณะหรือสภาพของงานหรือเนื่องจากการทำงาน

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจรักษาการพยาบาล และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อให้ผลของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยบรรเทาหรือหมดสิ้นไป และหมายความรวมถึงค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องใช้หรือวัตถุที่ใช้แทนหรือทำหน้าที่แทนหรือช่วยอวัยวะที่ประสบอันตรายด้วย

มาตรา 13 เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างได้รับการรักษาพยาบาลทันทีตามความเหมาะสมแก่อนตรายหรือความเจ็บป่วยนั้น และให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

ให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามวรรคหนึ่งโดยไม่ชักช้าเมื่อฝ่ายลูกจ้างแจ้งให้นายจ้างทราบ

มาตรา 48 เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ต่อสำนักงานแห่งท้องที่ที่ลูกจ้างทำงานอยู่หรือที่นายจ้างมีภูมิลำเนาอยู่ตามแบบที่เลขาธิการกำหนดภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่นายจ้างทราบหรือควรจะได้ทราบถึงการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย

มาตรา 62 นายจ้างผู้ใดไม่จัดให้ลูกจ้างซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรา 13 หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 17 มาตรา 44 หรือมาตรา 48 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

หมายเหตุ

1. แบบ กท.44 นี้ มีไว้เพื่อส่งตัวลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้กับนายจ้างไปเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน
2. แบบ กท.44 เป็นการอำนวยความสะดวกให้กับลูกจ้างและนายจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานและเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน โดยสถานพยาบาลจะเป็นผู้เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนเงินทดแทน
3. นายจ้างที่ยื่นแบบ กท.16 หรือ กท.44 นายจ้างยังมีหน้าที่ต้องส่งเอกสารเพิ่มเติมตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม มิฉะนั้นสำนักงานประกันสังคมอาจปฏิเสธการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้แก่สถานพยาบาล ซึ่งนายจ้างต้องรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
4. ในกรณีที่สำนักงานมีคำวินิจฉัยว่า ค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้างส่วนใดเป็นค่ารักษาพยาบาลที่ไม่เหมาะสมหรือเป็นค่ารักษาพยาบาลที่เกินความจำเป็น สถานพยาบาลต้องไม่นำค่ารักษาพยาบาลส่วนนั้นไปเรียกเก็บจากลูกจ้างนายจ้าง หากมีการเรียกเก็บไปแล้ว สถานพยาบาลต้องดำเนินการคืนเงินภายใน 15 วัน หากไม่ปฏิบัติตามสำนักงานประกันสังคมมีสิทธิหักจากค่ารักษาพยาบาลที่จะจ่ายให้สถานพยาบาลในคราวต่อไป
5. สำหรับสถานพยาบาลในกรณีที่มีข้อสงสัย โปรดโทรศัพท์สอบถามไปยังนายจ้างหรือโทรศัพท์สอบถามไปยัง

☐ สำนักงานกองทุนเงินทดแทน โทร. 0 – 2956 – 2725 – 8

☐ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่...../สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาอำเภอ

.....โทร.....



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังนครสวรรค์ไบโอคอมเพล็กซ์

ฉบับที่ 4 ระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 (ปิดงานระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก 7-2

แบบ กท.16

มกราคม 2568



ผู้จัดทำรายงาน
บริษัท เอ็นทิก จำกัด

3/4 ถนนประเสริฐมบุญกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม
กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ 0 2379 0141-2 โทรสาร 0 2379 0143-4

www.enticcompany.com



**แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้อง
ขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้ยื่นคำร้องกรอก**

สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขที่บัญชี	
เลขรหัส	
เลขที่ประสบอันตราย	
วันที่รับ	

1. ชื่อสถานประกอบการ เลขที่บัญชี

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

 สำนักงานเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 ประเภทกิจการ จำนวนลูกจ้าง คน ชื่อสาขาที่ลูกจ้างประจำทำงาน
2. ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย,นาง,นางสาว) อายุ ปี
 ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

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

 เลขที่บัตรประกันสังคม

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มเข้าทำงาน ตำแหน่งหน้าที่ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
4. เวลาทำงานปกติเริ่ม น. เลิก น. ทำงานสัปดาห์ละ วัน
5. ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่นๆ) ละ บาท
6. รายได้อื่น เช่น ค่าครองชีพ ค่าอาหาร ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีให้แจ้งรายละเอียด)

7. การประสบอันตรายเกิดขึ้น ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
8. วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย เวลา น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ
9. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน
10. สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร)

11. ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุวัยยะหรืออาการ เช่น แขนขาขาด)
12. ชื่อและที่อยู่ของพยาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์
13. โรงพยาบาลที่ระบุในบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล
14. ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ (.....) ประทับตราของบริษัท ตำแหน่ง หรือห้างร้าน (ถ้ามี) วันที่ เดือน พ.ศ.	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ ลูกจ้าง/ผู้ยื่นคำร้อง (.....) ตำแหน่ง วันที่ เดือน พ.ศ.
---	--

- คำเตือน**
1. ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบ มิฉะนั้น จะมีความผิด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
 2. ให้ลูกจ้างหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการให้ถูกต้องครบถ้วน
 3. พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจขอเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 มาตรา 57)
 4. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 1,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137)

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังนครสวรรค์ไบโอคอมเพล็กซ์

ฉบับที่ 4 ระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 (ปิดงานระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก 7-3

ตัวอย่างบัตรรับรองสิทธิการรักษาของพนักงานโครงการ

มกราคม 2568



ผู้จัดทำรายงาน
บริษัท เอ็นทิก จำกัด

3/4 ถนนประเสริฐมบุญกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม
กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ 0 2379 0141-2 โทรสาร 0 2379 0143-4

www.enticcompany.com



หน้า 1 จาก 1 > ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล

สิทธิรักษาพยาบาล

ชื่อ - สกุล



เลขที่บัตร
ประชาชน



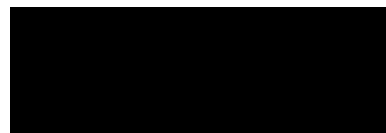
สิทธิปัจจุบัน

จุฬารัตน์ระยอง

วันเริ่มสิทธิรักษา
พยาบาล



วันหมดสิทธิรักษา
พยาบาล



ข้อมูล ณ วันที่

29/06/2566

ย้อนกลับ

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล

Copyright© 2017 Social Security Office. All right reserved.

หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@sso1506.com

นโยบายเว็บไซต์ | การปฏิเสธความรับผิดชอบ

c2esviewspro002.ssodc.local