

ภาคผนวก ข.27

---

ระบบการขออนุญาตเข้าทำงาน

## Permit to Work

### ระเบียบปฏิบัติการขออนุญาตทำงาน

#### 1. วัตถุประสงค์ (Purpose)

เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานที่มีความสอดคล้องในด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม และสามารถดำเนินธุรกิจได้อย่างต่อเนื่อง

#### 2. ขอบเขต (Scope)

เอกสารระเบียบการปฏิบัติงานฉบับนี้ใช้เป็นแนวทางในการเริ่มต้นกระบวนการทำงาน ตั้งแต่ขั้นตอนการขออนุญาตทำงาน การวิเคราะห์ความเสี่ยงอันตราย การบ่งชี้ประเภทของใบอนุญาตทำงาน รวมถึงการกำหนดมาตรการการป้องกัน ควบคุม ให้ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด และการปิดใบอนุญาตทำงาน เมื่องานเสร็จสมบูรณ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อควบคุมความเสี่ยงอันตรายจากสภาวะการทำงาน ภายในบริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด รวมถึงกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสายส่งลูกข่ายอยู่นอกบริษัท

#### 3. คำนิยาม (Definition)

##### 3.1 งานทั่วไป (General work permit)

หมายถึง งานที่มีความเสี่ยงน้อย

##### 3.2 งานก่อประกายไฟ (Hot work permit)

หมายถึง งานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ หรือ เปลวไฟในขั้นตอนการทำงาน เช่น งานเชื่อม งานตัด งานเจียร งานที่มีการใช้ความร้อนหรือเปลวไฟ เป็นต้น

##### 3.3 งานที่อับอากาศ (Confined Space work permit)

หมายถึง สถานที่ทำงานที่มีทางเข้าออกจำกัด มีการระบายอากาศตามธรรมชาติไม่เพียงพอที่จะทำให้อากาศภายในอยู่ในสภาพที่ถูกละพิษและปลอดภัย ซึ่งอาจจะเป็นที่สะสมของสารเคมีเป็นพิษ สารไวไฟ รวมทั้งออกซิเจนไม่เพียงพอ เช่น ถังน้ำมัน ถังหมัก ไส้โล ท่อ เตา ถัง บ่อ ถ้ำ อุโมงค์ ห้องใต้ดิน ภาชนะ หรือสิ่งอื่นใดที่มีลักษณะคล้ายกัน

##### 3.4 งานขุด (Digging work permit)

หมายถึง งานขุด เจาะ พื้นดินระดับปกติให้มีความลึกตั้งแต่ 15 เซนติเมตรจากระดับผิวหน้าดินทั้งนี้รวมถึงงานตอกเสาเข็มหรืออย่างอื่นที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน

**3.5 งานที่สูง (Height work permit)**

หมายถึง งานที่มีความสูงเกิน 2 เมตรขึ้นไป รวมถึงงานที่ลาดชันเกิน 15 องศา และงานที่ขุดดินลึกท่ามุม 90 องศา

**3.6 งานตัดแยกระบบ (Isolation required)**

หมายถึง งานที่ต้องมีการตัดแยกแหล่งพลังงานหรือแหล่งอันตรายที่อาจกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน บุคคลอื่นหรืออุปกรณ์ข้างเคียง ได้แก่ ไฟฟ้า สารเคมี ลม น้ำ ไอ น้ำ ไกล่ น้ำมัน หรืออื่นๆ

**3.7 งานจำลองค่าการทำงานของระบบควบคุม (Simulation)**

หมายถึง การจำลองค่าการทำงานจากระบบควบคุม โดยการป้อนค่าควบคุมจำลองเพื่อให้ระบบทำงานได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด ในระหว่างที่มีการทดสอบหรือแก้ไขอุปกรณ์

**3.8 ผู้อนุญาตให้ทำงาน**

หมายถึง ผู้จัดการแผนกเดินเครื่อง (OSM) ที่ปฏิบัติหน้าที่ในขณะนั้น โดยอนุญาตให้ทำงานได้เฉพาะในขอบเขตพื้นที่รับผิดชอบภายในโรงไฟฟ้าเท่านั้น

**3.9 ผู้มีสิทธิขออนุญาตทำงาน**

หมายถึง พนักงานบริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด

**3.10 ผู้ปฏิบัติงาน**

หมายถึง พนักงานบริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด และผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานใน บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ (ดับบลิวเอชเอ) 1 จำกัด

**3.11 งานที่จะต้องขออนุญาต**

หมายถึง งานที่จะต้องปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงอันตราย มีผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม มีผลกระทบต่อขบวนการผลิตที่อาจทำให้เกิดการหยุดชะงักของเครื่องจักร ที่ไม่ใช่งานประจำ หรืองานที่ดำเนินการโดยพนักงานหรือบุคคลภายนอก ที่มีการปฏิบัติงานโดยใช้เครื่องมือเครื่องจักร ที่จำเป็นต้องมีทักษะและความสามารถในการปฏิบัติงาน

**3.12 งานที่ไม่ต้องขออนุญาต**

หมายถึง งานที่ไม่เข้าข่ายตามข้อ 3.11 อย่างเช่น งานจัดมีเตอร์น้ำ งานเปลี่ยนถลับหมึก งานเปลี่ยนกระดาษ เป็นต้น

**4. เอกสารที่เกี่ยวข้อง (Reference)**

- 4.1 FO-SE-006 General work permit
- 4.2 FO-SE-007 Hot work permit
- 4.3 FO-SE-017 Confined Space work permit
- 4.4 FO-SE-018 Confined Space Entry record
- 4.5 FO-SE-015 Digging work permit
- 4.6 FO-SE-016 Working at High Permit
- 4.7 FO-OP-005 Isolation & Deisolation Checklist
- 4.8 FO-SE-008 Job safety analysis
- 4.9 FO-OP-008 Simulation Application Form
- 4.10 PR-SE-007 ระเบียบปฏิบัติควบคุมผู้รับเหมา

**5. วิธีการปฏิบัติ (Procedure)****5.1 หน้าที่และความรับผิดชอบ**

- 5.1.1 ผู้ขออนุญาตทำงาน มีหน้าที่ในการขอเปิดและปิดใบอนุญาตทำงาน โดยจะต้องบ่งชี้ประเภทของงาน เพื่อประเมินความเสี่ยงอันตรายและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมตามลักษณะของงาน มีการตรวจสอบผู้ปฏิบัติงานหรือผู้รับเหมาต้องผ่านการอบรมความปลอดภัยในการทำงาน ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน รวมถึงสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) อย่างเหมาะสมในขณะปฏิบัติงาน มีการติดตามงานเพื่อให้งานดำเนินไปด้วยความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ภายหลังงานเสร็จสิ้นจะต้องดูแลจัดเก็บอุปกรณ์และทำความสะอาดพื้นที่ทำงานให้อยู่ในสภาพที่เรียบร้อย ปลอดภัย ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- 5.1.2 ผู้อนุญาตให้ทำงาน มีหน้าที่อนุมัติเปิดและปิดใบอนุญาตทำงาน โดยต้องดำเนินการตัดแยกแหล่งพลังงานหรือสารเคมีอันตรายจากอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน ก่อนที่จะอนุมัติใบอนุญาตให้ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้มีความปลอดภัยและไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- 5.1.3 ผู้ขออนุญาตและผู้รับเหมา ต้องจัดทำการประเมินความเสี่ยงอันตรายและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมพร้อมทั้งกำหนดมาตรการในการป้องกัน ลงในแบบฟอร์ม (FO-SE-008) Job

Safety Analysis (JSA) โดยร่วมพิจารณากับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ก่อนที่จะนำมาประกอบการขอใบอนุญาตทำงาน กรณีผู้รับเหมาสามารถใช้แบบฟอร์มของผู้รับเหมาได้

- 5.1.4 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยมีหน้าที่ทบทวนและตรวจสอบความถูกต้องเอกสารการประเมินความเสี่ยงอันตรายและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ก่อนนำมาขอใบอนุญาตทำงาน รวมถึงดำเนินการอบรมเรื่องความปลอดภัยและข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อมของบริษัทฯให้แก่ผู้รับเหมาและตรวจติดตามการปฏิบัติงานให้อยู่ในมาตรการที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตทำงาน
- 5.1.5 ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการ ผู้จัดการฝ่ายซ่อมบำรุงรักษา ผู้จัดการโรงไฟฟ้า มีหน้าที่ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการทำงานและตัดสินใจในการแก้ไขปัญหาที่หัวหน้าส่วนงานไม่สามารถตัดสินใจได้ รวมถึงคอยตรวจสอบว่ามาตรการที่กำหนดไว้ในขอบเขตการทำงานต่างๆได้ถูกดำเนินการตามขั้นตอน และได้ถูกนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

## 5.2 การขออนุญาตทำงาน

- 5.2.1 ผู้ขออนุญาตที่ต้องการปฏิบัติงานในโรงไฟฟ้า ให้ดำเนินการขอใบอนุญาตกับผู้จัดการแผนกเดินเครื่อง (OSM) โดยใช้แบบฟอร์มใบอนุญาตทำงานทั่วไป General work permit (FO-SE-006) โดยใบอนุญาตทำงานมีระยะเวลา 1 วันทำงาน กรณีมีการปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง ให้ดำเนินการขอใบอนุญาตเพิ่มเติมตามเอกสารดังต่อไปนี้

- (1) การทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟหรืองานที่ก่อให้เกิดความร้อน ใช้แบบฟอร์ม Hot work permit (FO-SE-006)
- (2) การทำงานที่อับอากาศ ใช้แบบฟอร์ม Confined Space work permit (FO-SE-017)
- (3) การทำงานขุดเจาะตั้งแต่ 15 เซนติเมตรเป็นต้นไป ใช้แบบฟอร์ม Digging work permit (FO-SE-015)
- (4) การทำงานบนที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป ใช้แบบฟอร์ม Working at High Permit (FO-SE-016)
- (5) การทำงานตัดแยกระบบ ใช้แบบฟอร์ม Isolation & De-isolation Checklist (FO-OP-005)
- (6) การจำลองค่าการทำงานของระบบควบคุม ใช้แบบฟอร์ม Simulation Application Form (FO-OP-008)

- 5.2.2 ผู้อนุญาตให้ทำงานตรวจสอบความถูกต้องตามรายละเอียดที่ผู้ขออนุญาตที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มใบขออนุญาตและทำการอนุมัติ

## 5.2.3 การแจกจ่ายและเก็บบันทึกแบบฟอร์มการขออนุญาตทำงาน

- (1) ต้นฉบับสีขาว : เก็บไว้ที่ห้องควบคุม (Control Room)
- (2) สำเนาสีฟ้า : นำไปแสดงไว้ที่หน้างาน

## 5.2.4 การดำเนินการขอเปิดใบอนุญาตในการทำงานให้ปฏิบัติงานนี้

- (1) ผู้ขออนุญาตทำงานต้องจัดทำแผนงานไว้ในไดร์ (R 😊 BPWA1\_Work Permit เพื่อให้ผู้อนุญาตตรวจสอบงานที่จะทำเพื่อเตรียมความพร้อมในการออกเอกสารตัดแยกระบบไว้ล่วงหน้า (กรณีงานเร่งด่วนสามารถขอใบอนุญาตได้ตามสถานการณ์)
- (2) ผู้ขออนุญาตเป็นผู้มาทำการเปิดและปิดใบอนุญาตทุกวัน สำหรับงานที่ผู้รับเหมาเป็นผู้ปฏิบัติงานซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับขบวนการผลิต ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเลิกงานตามเวลาปกติไม่สามารถอยู่ดูแลงานต่อเนื่องให้ประสานงานกับแผนกเดินเครื่องดูแลงานแทนและปิดงานเมื่อผู้รับเหมาเลิกงาน

## 5.3 การปฏิบัติงาน

- 5.3.1 การตัดแยกอุปกรณ์ในการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น แหล่งพลังงานไฟฟ้า ผู้อนุญาตต้องทำการตัดแยกระบบพร้อมทั้งล็อกด้วยกุญแจ (LOTO) รวมทั้งผู้อนุญาตต้องทำการล็อกกุญแจด้วยเช่นกัน เพื่อให้มั่นใจว่าระบบมีความปลอดภัยพร้อมที่จะปฏิบัติงาน โดยกุญแจของทางผู้อนุญาตจะนำมาเก็บไว้ที่ CCR ในกล่อง Key Box และล็อกกล่อง Key Box โดยกุญแจของผู้อนุญาตอีกชิ้นหนึ่ง และกุญแจของผู้อนุญาตให้เก็บไว้ที่แผนกนั้นๆ นอกจากนั้นงานตัดแยกระบบให้ดำเนินการดังนี้

- (1) ทำการเปิด General work permit คู่กับ Isolation work เสมอ (กรณีฉุกเฉินสามารถขอใบอนุญาตตามหลังได้)
- (2) แบบฟอร์ม Isolation list หลังจากมีการลงนามของผู้ขออนุญาตและผู้อนุญาตเรียบร้อยแล้วให้ทำการเก็บไว้ที่ (CCR) เท่านั้น
- (3) Tagout สีเหลืองใช้กับงานที่ต้องการคงสถานะตำแหน่งเปิดหรือปิดเท่านั้น (Normally Close/Normally Open)
- (4) Tagout สีขาวสำหรับงานตัดแยกระบบตาม Isolation/Deisolation list เท่านั้น

5.3.2 ระหว่างการปฏิบัติงาน ผู้อนุญาต ผู้อนุญาต และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม มีการตรวจสอบการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรการความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ

5.3.3 เอกสารประกอบการขออนุญาตให้ปฏิบัติงานนี้

- (1) เอกสารการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม (RA/AS) กรณีเป็นเอกสารภายในสามารถเขียนหมายเลขอ้างอิงได้โดยไม่ต้องแนบเอกสาร
- (2) เอกสารใบ Certification ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามระเบียบ PR-SE-007 ระเบียบปฏิบัติการควบคุมผู้รับเหมาสำหรับการดำเนินโดยผู้รับเหมา
- (3) เอกสารที่ปฏิบัติงานในที่อับอากาศจะต้องส่งให้ทาง HSE ล่วงหน้า เพื่อทำการออกบัตรผู้ทำงานในที่อับอากาศและนำไปแสดงไว้ที่หน้างาน
- (4) เอกสาร JSA ผู้รับเหมาต้องนำมาแนบประกอบการขออนุญาตทำงานทุกครั้ง เพื่อให้ผู้อนุญาตตรวจสอบ

5.3.4 ใบอนุญาตทำงานสีฟ้าต้องนำไปแสดงอยู่ที่หน้างานพร้อมให้สามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลาปฏิบัติงาน

5.3.5 เพื่อความเป็นระเบียบใบอนุญาตในการปฏิบัติงานให้สีของโดยจำแนกดังนี้

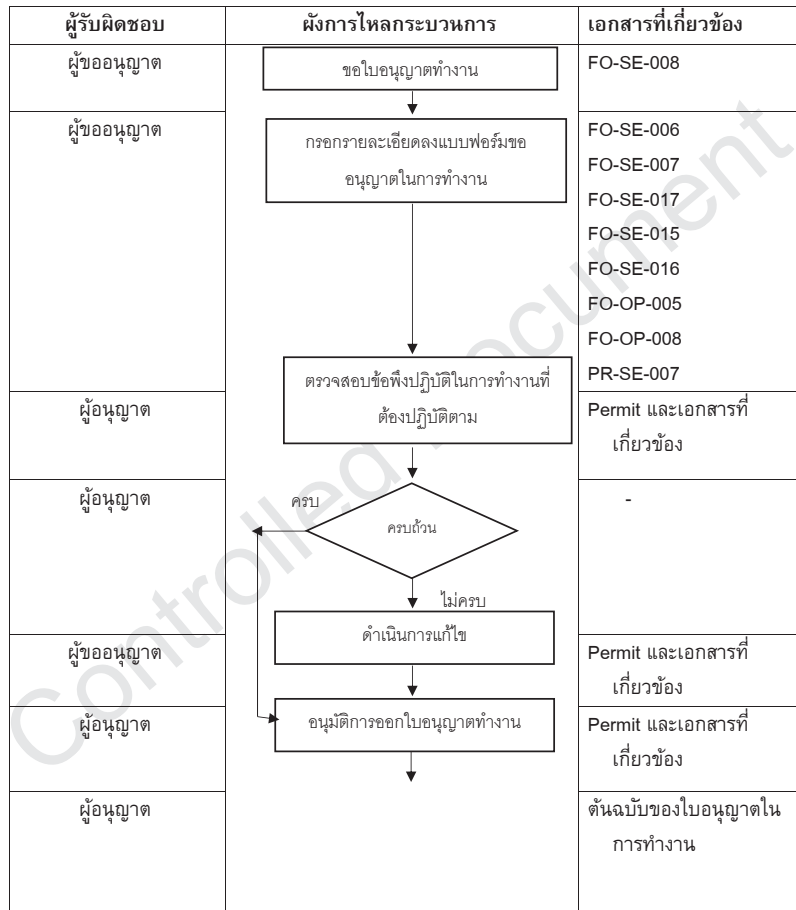
- (1) Operation: สีน้ำเงิน
- (2) Chemist: สีฟ้า
- (3) Safety and Environment: สีชมพู
- (4) C&I: สีม่วง
- (5) Electrical: สีเขียว
- (6) Mechanical: สีแดง
- (7) IT: สีขาว
- (8) Administration: สีส้ม

5.4 การปิดใบอนุญาตในการทำงาน

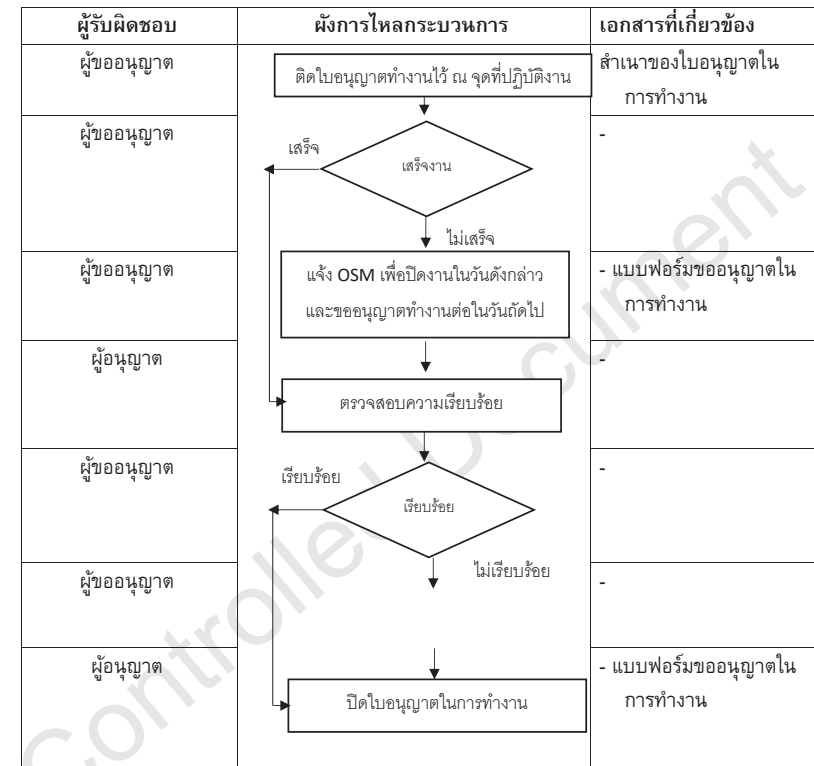
5.4.1 กรณีที่ไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในวันเดียว ผู้อนุญาตต้องนำเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดมาปิดงานในวันนั้นๆ กับผู้อนุญาตให้ทำงาน และในกรณีที่ผู้อนุญาตไม่สามารถมาปิดใบอนุญาตด้วยตนเอง สามารถให้ผู้รับเหมาทำการปิดใบอนุญาตในวันนั้นๆ ได้

5.4.2 ผู้อนุญาตทำงานต้องตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยและสะอาดเรียบร้อย ทุกๆวันหลังเลิกงานก่อนดำเนินการปิดใบอนุญาตทำงานในแต่ละวัน และหรือปิดงานเมื่อเสร็จสิ้นสมบูรณ์

## 6. ผังกระบวนการ (Flow chat)



FO-MN-017-R-00



FO-MN-017-R-00



Vol. no. : **086** General Work Permit GWP No. : **04289**

Work Order No. : Applicant Name : NCS Verbally Application by :  
System : Section : ES Accepted by OSM name :  
KKS. : Telephone No. : 0657279579 Date /Time :  
Type and scope of work.....  
Project..... PM Transformer GSUT, UAT  
Location..... LV Aux tr.  
Recommendation from Applicant.....  
This work to be done by..... ES (Company name). Telephone No.....  
☒ Planned work ☐ Unplanned work ☐ Have trip signal ☒ Do not have trip signal  
Safety Confirmation PPE Required  
☒ Have work schedule or lay-out ☒ Safety helmet ☒ Safety shoes ☒ Earplug/Earmuff  
☒ Safety training passed ☐ Mask ☐ Chemical mask ☐ Chemical suit  
☒ Equipment and tools have well safety specification ☐ Chemical boots ☐ Chemical gloves ☐ Goggle  
☒ Risk assessment attached No..... RA-AC-118 ☐ Fall Protection ☒ Safety Glasses ☐ Other.....  
☒ Environment aspect attached No..... AS-AC-051

Working duration is permitted as defined date/time in below table (max duration is 7 days)

Working Date	Starting Time	No. of Worker	Foreman		OSM Signature	Ending Time	Foreman		OSM Signature	Remark/Detail of work
			Name	Signature			Name	Signature		
31/7/24	10.00	2	NCS	NCS	JPD	16.00	NCS	JPD		

Applicant and OSM have discussed and defined of any required in below table and attach all requested sheet into this PTW after closed.

Working date	ISOLATION no./Lock box No.	HWP no.	CSP no.	DWP no.	WHP no.	Other (Specify)

The work has to be continued longer than 7 days so this PTW is renewed by PTW No.....The completion : This is to certify that the above work is completed.

☒ All applicable locks have been cleared ☒ All equipments are ready for operation ☐ All waste has been cleared ☐ All tools have been removed

APPLICANT		OSM		ODM	
Name :	<u>NCS</u>	Name :	<u>Takaphan D</u>	Name :	<u>Pichet K.</u>
Signature :	<u>NCS</u>	Signature :	<u>JPD</u>	Signature :	<u>2</u>
Date/Time :	<u>31/7/24 16.00</u>	Date/Time :	<u>31/07/24 16.00</u>	Date/Time :	<u>31/07/24</u>

White: Keep in control room, Blue: Show at working area

In case of emergency call 1456 or use any installed paging system in power plant

Vol. no. : **087** General Work Permit GWP No. : **04301**

Work Order No. : Applicant Name : NCS Verbally Application by :  
System : Section : ES Accepted by OSM name :  
KKS. : Telephone No. : 0657279579 Date /Time :  
Type and scope of work.....  
Project..... PM Test Grounding All plant  
Location.....  
Recommendation from Applicant.....  
This work to be done by..... ES (Company name). Telephone No.....  
☒ Planned work ☐ Unplanned work ☐ Have trip signal ☒ Do not have trip signal  
Safety Confirmation PPE Required  
☒ Have work schedule or lay-out ☒ Safety helmet ☒ Safety shoes ☒ Earplug/Earmuff  
☒ Safety training passed ☐ Mask ☐ Chemical mask ☐ Chemical suit  
☒ Equipment and tools have well safety specification ☐ Chemical boots ☐ Chemical gloves ☐ Goggle  
☒ Risk assessment attached No..... RA-AC-110 ☐ Fall Protection ☒ Safety Glasses ☐ Other.....  
☒ Environment aspect attached No..... AS-AC-239

Working duration is permitted as defined date/time in below table (max duration is 7 days)

Working Date	Starting Time	No. of Worker	Foreman		OSM Signature	Ending Time	Foreman		OSM Signature	Remark/Detail of work
			Name	Signature			Name	Signature		
31/7/24	10.00	2	NCS	NCS	ADW	16.00	NCS	ADW		
31/8/24	10.00	2	NCS	NCS	JPD	16.00	NCS	JPD		
13/8/24	10.00	2	NCS	NCS	ADW	16.00	NCS	ADW		
14/8/24	10.00	2	NCS	NCS	ADW	16.00	NCS	ADW		
15/8/24	10.00	2	NCS	NCS	ADW	16.00	NCS	ADW		

Applicant and OSM have discussed and defined of any required in below table and attach all requested sheet into this PTW after closed.

Working date	ISOLATION no./Lock box No.	HWP no.	CSP no.	DWP no.	WHP no.	Other (Specify)

The work has to be continued longer than 7 days so this PTW is renewed by PTW No.....The completion : This is to certify that the above work is completed.

☒ All applicable locks have been cleared ☒ All equipments are ready for operation ☐ All waste has been cleared ☐ All tools have been removed

APPLICANT		OSM		ODM	
Name :	<u>NCS</u>	Name :	<u>Ameyue X</u>	Name :	<u>Pichet K.</u>
Signature :	<u>NCS</u>	Signature :	<u>ADW</u>	Signature :	<u>2</u>
Date/Time :	<u>15/8/24 16.00</u>	Date/Time :	<u>15/08/24 16.00</u>	Date/Time :	<u>29/08/24</u>

White: Keep in control room, Blue: Show at working area

In case of emergency call 1456 or use any installed paging system in power plant

Vol. no.: **089** General Work Permit GWP No.: **04450**

Work Order No.:	Applicant Name: <u>Teeard S.</u>	Verbally Application by:
System:	Section: <u>ES</u>	Accepted by OSM name:
KKS.:	Telephone No.: <u>084-0158466</u>	Date/Time:
Type and scope of work: <u>install motor Aux cooling, close cooling and Raw water pump no.2</u>		
Project: <u>BOP.</u>		
Recommendation from Applicant: <u>AMC</u>		
This work to be done by: <u>AMC</u> (Company name), Telephone No.:		

<input checked="" type="checkbox"/> Planned work	<input type="checkbox"/> Unplanned work	<input type="checkbox"/> Have trip signal	<input checked="" type="checkbox"/> Do not have trip signal
<b>Safety Confirmation</b>		<b>PPE Required</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Have work schedule or lay-out <input checked="" type="checkbox"/> Safety training passed <input checked="" type="checkbox"/> Equipment and tools have well safety specification <input checked="" type="checkbox"/> Risk assessment attached No. <u>m2101515114V</u> <input type="checkbox"/> Environment aspect attached No.		<input checked="" type="checkbox"/> Safety helmet <input checked="" type="checkbox"/> Safety shoes <input type="checkbox"/> Earplug/Earmuff <input checked="" type="checkbox"/> Mask <input type="checkbox"/> Chemical mask <input type="checkbox"/> Chemical suit <input type="checkbox"/> Chemical boots <input type="checkbox"/> Chemical gloves <input type="checkbox"/> Goggle <input type="checkbox"/> Fall Protection <input checked="" type="checkbox"/> Safety Glasses <input type="checkbox"/> Other	

Working duration is permitted as defined date/time in below table (max duration is 7 days)

Working Date	Starting Time	No. of Worker	Foreman Name	Foreman Signature	OSM Signature	Ending Time	Foreman Signature	OSM Signature	Remark/Detail of work
20/9/24	09:00	4	TSS	[Signature]	[Signature]	16:00	NC	[Signature]	
23/9/24	10:00	5	NC	[Signature]	[Signature]	16:00	NC	[Signature]	
24/9/24	9:00	3	NC	[Signature]	[Signature]	16:00	NC	[Signature]	

Applicant and OSM have discussed and defined of any required in below table and attach all requested sheet into this PTW after closed.

Working date	ISOLATION no./Lock box No.	HWP no.	CSP no.	DWP no.	WHP no.	Other (Specify)
20/9/24	200924.000, 0001, 0002, 0003/109					

The work has to be continued longer than 7 days so this PTW is renewed by PTW No. .... The completion: This is to certify that the above work is completed.

☐ All applicable locks have been cleared ☐ All equipments are ready for operation ☐ All waste has been cleared ☐ All tools have been removed

APPLICANT	OSM	ODM
Name: <u>NC</u>	Name: <u>Amv Ogi P</u>	Name: <u>M. Pichet N.</u>
Signature: <u>NC</u>	Signature: <u>Amv</u>	Signature: <u>[Signature]</u>
Date/Time: <u>24/9/24 16:00</u>	Date/Time: <u>24/9/24, 16:10</u>	Date/Time: <u>1/10/24</u>

White: Keep in control room, Blue: Show at working area

In case of emergency call 1456 or use any installed paging system in power plant

Vol. no.: **091** General Work Permit GWP No.: **04542**

Work Order No.:	Applicant Name: <u>NC</u>	Verbally Application by:
System:	Section: <u>ES</u>	Accepted by OSM name:
KKS.:	Telephone No.: <u>065727957</u>	Date/Time:
Type and scope of work: <u>Fix leak HVAC at WTP</u>		
Project: <u>015AQ 20AH 109</u>		
Recommendation from Applicant: <u>RAS</u>		
This work to be done by: <u>RAS</u> (Company name), Telephone No.:		

<input checked="" type="checkbox"/> Planned work	<input type="checkbox"/> Unplanned work	<input type="checkbox"/> Have trip signal	<input type="checkbox"/> Do not have trip signal
<b>Safety Confirmation</b>		<b>PPE Required</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Have work schedule or lay-out <input checked="" type="checkbox"/> Safety training passed <input checked="" type="checkbox"/> Equipment and tools have well safety specification <input checked="" type="checkbox"/> Risk assessment attached No. <u>attach</u> <input type="checkbox"/> Environment aspect attached No.		<input checked="" type="checkbox"/> Safety helmet <input checked="" type="checkbox"/> Safety shoes <input type="checkbox"/> Earplug/Earmuff <input type="checkbox"/> Mask <input type="checkbox"/> Chemical mask <input type="checkbox"/> Chemical suit <input type="checkbox"/> Chemical boots <input type="checkbox"/> Chemical gloves <input type="checkbox"/> Goggle <input type="checkbox"/> Fall Protection <input checked="" type="checkbox"/> Safety Glasses <input type="checkbox"/> Other	

Working duration is permitted as defined date/time in below table (max duration is 7 days)

Working Date	Starting Time	No. of Worker	Foreman Name	Foreman Signature	OSM Signature	Ending Time	Foreman Signature	OSM Signature	Remark/Detail of work
25/10/24	10:00	3	NC	[Signature]	[Signature]	16:00	NC	[Signature]	

Applicant and OSM have discussed and defined of any required in below table and attach all requested sheet into this PTW after closed.

Working date	ISOLATION no./Lock box No.	HWP no.	CSP no.	DWP no.	WHP no.	Other (Specify)
25/10/24		0985				

The work has to be continued longer than 7 days so this PTW is renewed by PTW No. .... The completion: This is to certify that the above work is completed.

☐ All applicable locks have been cleared ☒ All equipments are ready for operation ☒ All waste has been cleared ☒ All tools have been removed

APPLICANT	OSM	ODM
Name: <u>NC</u>	Name: <u>Samuel P.</u>	Name: <u>M. Pichet N.</u>
Signature: <u>NC</u>	Signature: <u>S. P.</u>	Signature: <u>[Signature]</u>
Date/Time: <u>25/10/24 16:00</u>	Date/Time: <u>25 Oct 2024</u>	Date/Time: <u>30/10/24</u>

White: Keep in control room, Blue: Show at working area

In case of emergency call 1456 or use any installed paging system in power plant



Vol. no.: **093** General Work Permit GWP No.: **04628**

Work Order No.:	Applicant Name: <u>NCS</u>	Verbally Application by: .....
System:	Section: <u>ES</u>	Accepted by OSM name: .....
KKS.:	Telephone No.: <u>0657279575</u>	Date /Time: .....

Type and scope of work.....  
Project..... oil sampling test GSUT10  
Location..... GSUT11, GSUT12, Aux TR 1-6, 22kV Aux TR  
Recommendation from Applicant..... 22kV Incoming 1 TR, 22kV Incoming 2 TR  
This work to be done by..... (Company name), Telephone No. ....

<input checked="" type="checkbox"/> Planned work	<input type="checkbox"/> Unplanned work	<input type="checkbox"/> Have trip signal	<input checked="" type="checkbox"/> Do not have trip signal
<b>Safety Confirmation</b>		<b>PPE Required</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Have work schedule or lay-out <input checked="" type="checkbox"/> Safety training passed <input checked="" type="checkbox"/> Equipment and tools have well safety specification <input checked="" type="checkbox"/> Risk assessment attached No. <u>at teach</u> <input checked="" type="checkbox"/> Environment aspect attached No. <u>at teach</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Safety helmet <input type="checkbox"/> Mask <input type="checkbox"/> Chemical boots <input type="checkbox"/> Fall Protection <input checked="" type="checkbox"/> Safety shoes <input type="checkbox"/> Chemical mask <input type="checkbox"/> Chemical gloves <input checked="" type="checkbox"/> Safety Glasses <input type="checkbox"/> Earplug/Earmuff <input type="checkbox"/> Chemical suit <input type="checkbox"/> Goggle <input type="checkbox"/> Other.....	

Working duration is permitted as defined date/time in below table (max duration is 7 days)

Working Date	Starting Time	No. of Worker	Foreman		OSM Signature	Ending Time	Foreman Signature	OSM Signature	Remark/Detail of work
			Name	Signature					
27/11/24	9.00	5	NG	NG	Adh	16.00	NCS	Adh	

Applicant and OSM have discussed and defined of any required in below table and attach all requested sheet into this PTW after closed.

Working date	ISOLATION no./Lock box No.	HWP no.	CSP no.	DWP no.	WHP no.	Other (Specify)

The work has to be continued longer than 7 days so this PTW is renewed by PTW No. .... The completion : This is to certify that the above work is completed.

☐ All applicable locks have been cleared ☐ All equipments are ready for operation ☒ All waste has been cleared ☐ All tools have been removed

APPLICANT		OSM		ODM	
Name:	<u>NCS</u>	Name:	<u>Amur...</u>	Name:	<u>Mr. Pichet...</u>
Signature:	<u>NCS</u>	Signature:	<u>Amur...</u>	Signature:	<u>Mr. Pichet...</u>
Date/Time:	<u>27/11/24 16.00</u>	Date/Time:	<u>28/11/24, 16.00</u>	Date/Time:	<u>02/12/2024</u>

White: Keep in control room, Blue: Show at working area

In case of emergency call 1456 or use any installed paging system in power plant

Vol. no.: **094** General Work Permit GWP No.: **04661**

Work Order No.:	Applicant Name: <u>NCS</u>	Verbally Application by: .....
System:	Section: <u>ES</u>	Accepted by OSM name: .....
KKS.:	Telephone No.: <u>0657279575</u>	Date /Time: .....

Type and scope of work.....  
Project..... P.M Test Fire Alarm All plant  
Location.....  
Recommendation from Applicant.....  
This work to be done by..... (Company name), Telephone No. ....

<input checked="" type="checkbox"/> Planned work	<input type="checkbox"/> Unplanned work	<input type="checkbox"/> Have trip signal	<input checked="" type="checkbox"/> Do not have trip signal
<b>Safety Confirmation</b>		<b>PPE Required</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Have work schedule or lay-out <input checked="" type="checkbox"/> Safety training passed <input checked="" type="checkbox"/> Equipment and tools have well safety specification <input checked="" type="checkbox"/> Risk assessment attached No. <u>RA-AC-295</u> <input checked="" type="checkbox"/> Environment aspect attached No. <u>AS-AC-277</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Safety helmet <input type="checkbox"/> Mask <input type="checkbox"/> Chemical boots <input type="checkbox"/> Fall Protection <input checked="" type="checkbox"/> Safety shoes <input type="checkbox"/> Chemical mask <input type="checkbox"/> Chemical gloves <input checked="" type="checkbox"/> Safety Glasses <input type="checkbox"/> Earplug/Earmuff <input type="checkbox"/> Chemical suit <input type="checkbox"/> Goggle <input type="checkbox"/> Other.....	

Working duration is permitted as defined date/time in below table (max duration is 7 days)

Working Date	Starting Time	No. of Worker	Foreman		OSM Signature	Ending Time	Foreman Signature	OSM Signature	Remark/Detail of work
			Name	Signature					
10/11/24	10.00	2	NCS	NCS	Adh	16.00	NCS	Adh	
11/11/24	10.00	2	NG	NG	Adh	16.30	NCS	Adh	
12/11/24	10.00	2	NCS	NCS	Adh	16.30	NG	Adh	

Applicant and OSM have discussed and defined of any required in below table and attach all requested sheet into this PTW after closed.

Working date	ISOLATION no./Lock box No.	HWP no.	CSP no.	DWP no.	WHP no.	Other (Specify)

The work has to be continued longer than 7 days so this PTW is renewed by PTW No. .... The completion : This is to certify that the above work is completed.

☐ All applicable locks have been cleared ☐ All equipments are ready for operation ☒ All waste has been cleared ☐ All tools have been removed

APPLICANT		OSM		ODM	
Name:	<u>NG</u>	Name:	<u>Samuel P</u>	Name:	<u>Mr. Pichet...</u>
Signature:	<u>NG</u>	Signature:	<u>S. ZL</u>	Signature:	<u>Mr. Pichet...</u>
Date/Time:	<u>12/11/24 16.30</u>	Date/Time:	<u>12/11/24</u>	Date/Time:	<u>24/12/2024</u>

White: Keep in control room, Blue: Show at working area

In case of emergency call 1456 or use any installed paging system in power plant