

ภาคผนวก ข-8

---

ตัวอย่างใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No.3807  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 13-07-64 ระหว่างเวลา 08:00 น. ถึง 18:00 น.  
ออกให้แก่ออกใบอนุญาตน ชื่อ [redacted] จำนวนคนงาน 1 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ [redacted]  
รายละเอียดของงาน [redacted]

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลาไฟ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☒ ถุงมือ ☒ แว่นตาป้องกัน ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

- ได้ทำการติดตั้งระบบ และท่อทางต่างๆพร้อมติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
- วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- มีการจัดเตรียมฉาก หรือกะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอเรอเทอออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL  
ผลการตรวจวัด 0 % LEL  
(ลงชื่อ) [redacted] ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 09:00 น.
- การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ..... ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา..... น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสถานะต่างๆแล้วและพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [redacted] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [redacted] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ตัดใบอนุญาต : [redacted] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก..... น. ถึง..... น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานเกิน 1 ชม. หรือเกิดเหตุการฉุกเฉินขึ้นภายในคณังนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเลขาธิการ : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสุขขุม : ผู้รับใบอนุญาต (คิดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No.3824  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 12-07-64 ระหว่างเวลา 9:00 น. ถึง 18:00 น.  
ออกให้แก่ออกใบอนุญาตน ชื่อ [redacted] จำนวนคนงาน 3 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ [redacted]  
รายละเอียดของงาน [redacted]

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☒ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลาไฟ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☐ ถุงมือ ☒ แว่นตาป้องกัน ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

- ได้ทำการติดตั้งระบบ และท่อทางต่างๆพร้อมติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
- วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- มีการจัดเตรียมฉาก หรือกะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอเรอเทอออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL  
ผลการตรวจวัด 0 % LEL  
(ลงชื่อ) [redacted] ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 09:00 น.
- การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ..... ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL	0%	0%	0%	0%	0%	0%		
เวลา..... น.	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00		
ลงชื่อผู้ตรวจ	พ.ท.พ. พ.ท.พ. พ.ท.พ. พ.ท.พ. พ.ท.พ. พ.ท.พ.							

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสถานะต่างๆแล้วและพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [redacted] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [redacted] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ตัดใบอนุญาต : [redacted] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก..... น. ถึง..... น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานเกิน 1 ชม. หรือเกิดเหตุการฉุกเฉินขึ้นภายในคณังนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเลขาธิการ : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสุขขุม : ผู้รับใบอนุญาต (คิดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 0245

วันที่ทำงาน 16.08.24 ระหว่างเวลา 11.00 น. ถึง 17.00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [redacted] จำนวนพนักงาน 3 คน  
สถานที่ทำงาน Workshop Compact Prover MP-936  
อุปกรณ์ Lead cell, laser receiver, Polyester slings, shackles, อะไหล่ท่อส่งและอุปกรณ์การซ่อม  
รายละเอียดของงาน ตรวจสอบและทำการทดสอบน้ำหนักของท่อส่งและอุปกรณ์

(konecranes)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการติดตั้งระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถึงดับเพลิง 1 ถึง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [redacted] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [redacted] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [redacted] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิ : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักพิมพ์ : ผู้รับใบอนุญาต (ดีลไว้น้ำมัน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 0249

วันที่ทำงาน 23/08/24 ระหว่างเวลา 10.30 น. ถึง 16.30 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [redacted] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน P-1002A  
อุปกรณ์ TE-9302A21  
รายละเอียดของงาน 1171x TE-9302A21 หัวฉีด Lube oil หัวฉีด

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☒ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการติดตั้งระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถึงดับเพลิง 1 ถึง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [redacted] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [redacted] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [redacted] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิ : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักพิมพ์ : ผู้รับใบอนุญาต (ดีลไว้น้ำมัน)





Y8A

บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No.3835  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 13/9/2567 ระหว่างเวลา 10:00 น. ถึง 16:00 น.  
ออกให้แก่วัยควบคุม ชื่อ [REDACTED] จำนวนคนงาน 4 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ PVP Pump Station / สวิตช์เบรก / ระบบเดิน 20-8604  
รายละเอียดของงาน ล้างแอร์ภายในอาคาร, ตรวจสอบระบบ

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลอไฟ ☒ อื่นๆ (ระบุ) 5 ก.ก. 6.7 ม.ค.  
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☐ ถุงมือ ☒ แว่นตาป้องกัน ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หมวกกันน็อก/หมวกกันกระแทก ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ)

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆพร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) มีการจัดเตรียมจาก หรือจะป้องกันสะเก็ดไฟแล้ว
- 5) ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอะเพยออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันกาเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 11) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอะเพยของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL  
ผลการตรวจวัด 0 % LEL  
(ลงชื่อ) [REDACTED] ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 10:00 น.
- 12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- 13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา.....น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

## ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆแล้วและพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย [REDACTED] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ทำงาน [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก .....น. ถึง .....น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคณังนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณโอะเพยของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเฝ้าระวัง : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)



Y8A

บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No.3836  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 23/9/2567 ระหว่างเวลา 10:30 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่วัยควบคุม ชื่อ [REDACTED] จำนวนคนงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ PVP Pump Station / สวิตช์เบรก / ระบบเดิน 20-8604  
รายละเอียดของงาน ล้างแอร์ภายในอาคาร, ตรวจสอบระบบ

อนุญาตให้ทำการ ☒ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลอไฟ ☒ อื่นๆ (ระบุ) 5 ก.ก. 6.7 ม.ค.  
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☒ ถุงมือ ☒ แว่นตาป้องกัน ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หมวกกันน็อก/หมวกกันกระแทก ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ)

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆพร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) มีการจัดเตรียมจาก หรือจะป้องกันสะเก็ดไฟแล้ว
- 5) ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอะเพยออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันกาเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 11) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอะเพยของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL  
ผลการตรวจวัด 0 % LEL  
(ลงชื่อ) [REDACTED] ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 10:30 น.
- 12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- 13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา.....น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

## ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆแล้วและพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย [REDACTED] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ทำงาน [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก .....น. ถึง .....น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคณังนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณโอะเพยของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเฝ้าระวัง : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 0144

วันที่ทำงาน 30/10/67 ระหว่างเวลา 9.00 น. ถึง 12.00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน STATION  
อุปกรณ์ อุปกรณ์ เก็บตัวอย่าง น้ำ  
รายละเอียดของงาน เก็บ ตัวอย่างน้ำ  
( ERTC )

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแตรระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง) \_\_\_\_\_

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		/
		/
/		
/		

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
วัน [REDACTED]  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)  
วัน [REDACTED]

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิเชื้อเพลิง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักสิทธิขุด : ผู้รับใบอนุญาต (คิดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 0137

วันที่ทำงาน 31/10/67 ระหว่างเวลา 16:00 น. ถึง 20:00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 3 คน  
สถานที่ทำงาน Thapprine STP  
อุปกรณ์ STR-9353  
รายละเอียดของงาน observe pump / Strainer

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแตรระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง) \_\_\_\_\_

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
/		
		/
/		
/		

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
วัน [REDACTED]  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)  
วัน [REDACTED]

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิเชื้อเพลิง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักสิทธิขุด : ผู้รับใบอนุญาต (คิดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No.3844  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 01-11-17 ระหว่างเวลา 09.00 น. ถึง 14.00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุม ชื่อ [redacted] จำนวนคนงาน 10 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ [redacted]  
รายละเอียดของงาน ติดไฟ Line อีเทอร์เน็ต ติดท่อระบายน้ำ-ออก ท่อระบายน้ำ  
อเนก 1116 ท่อ

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เสาไฟฟ้า ☐ อื่นๆ (ระบุ) ...  
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☐ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) ...

- 1) ได้ทำการตัดแฉกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) มีการจัดเตรียมฉาก หรือะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- 5) ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอเวอร์เฮดออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 11) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเวอร์เฮดของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL

	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
1) ได้ทำการตัดแฉกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว	/		
2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว	/		
3) อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว	/		
4) มีการจัดเตรียมฉาก หรือะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว	/		
5) ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอเวอร์เฮดออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว	/		
6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ	/		
7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว	/		
8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว	/		
9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว	/		
10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว	/		
11) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเวอร์เฮดของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL	/		

ผลการตรวจวัด % LEL (ลงชื่อ) [redacted] ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 00:00 น.

- 12) การทำงานจำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- 13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา.....น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสถานะต่างๆ และปฏิบัติงานนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต [redacted] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย [redacted] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก .....น. ถึง .....น.

การปฏิบัติงานตามรายละเอียดที่ระบุไว้ได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเก็บเข้าคลังแล้วบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณโอเวอร์เฮดของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเลขาธิการ : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักเลขาธิการ : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No. 0145  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

วันที่ทำงาน 02-01-17 ระหว่างเวลา 09.00 น. ถึง 14.00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [redacted] จำนวนพนักงาน 5 คน  
สถานที่ทำงาน Thapp Line 1116  
อุปกรณ์ 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, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

รายละเอียดของงาน ติดไฟ Line อีเทอร์เน็ต ติดท่อระบายน้ำ-ออก ท่อระบายน้ำ  
อเนก 1116 ท่อ

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) ...

- 1) ได้ทำการตัดแฉกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเวอร์เฮดของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง.....)

	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
1) ได้ทำการตัดแฉกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว			/
2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว			/
3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว	/		
4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเวอร์เฮดของสารไวไฟแล้ว	/		
5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)	/		
6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว	/		
7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง.....)	/		

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสถานะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต [redacted] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก .....น. ถึง .....น.

การปฏิบัติงานตามรายละเอียดที่ระบุไว้ได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเก็บเข้าคลังแล้วบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเลขาธิการ : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักเลขาธิการ : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 0464

วันที่ทำงาน 11/12/2024 เริ่มเวลา 13.00 น. ถึง 15.00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [redacted] หน่วยงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน Thapline MTP  
อุปกรณ์ วิทยุ 2 เครื่อง, เครื่องมือ  
รายละเอียดของงาน ขุดลอกบริเวณ 75 ม. พื้นที่ Thapline MTP ของ The Line Engineering

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการติดตั้งระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
- 2) วาดวงกลมที่เกี่ยวข้อ ให้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจสอบปริมาณไฮดรอลิกของสารไฮดรอลิกแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (เฉพาะระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง) \_\_\_\_\_

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสถานะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ (หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] ผู้ควบคุมงาน  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : \_\_\_\_\_ (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : \_\_\_\_\_ (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้เข้าใบอนุญาต : \_\_\_\_\_ (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น และจะดำเนินการต่อไป โดยต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการปฏิบัติงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
วันที่ [redacted]  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)  
วันที่ [redacted]

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือ [redacted] เงินคืนภายใน 1 ชั่วโมง  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ให้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต    สำเนาให้ถือ : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง    สำเนาให้ชมพู่ : ผู้รับใบอนุญาต (คิดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No.3854  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 18-12-2024 เริ่มเวลา 10.30 น. ถึง 18.00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [redacted] หน่วยงาน 4 คน  
สถานที่ทำงาน โรงสีข้าว, โรงสีข้าว, โรงสีข้าว  
รายละเอียดของงาน ship plate for pipeline, and pipe support

- อนุญาตให้ทำการ ☒ เชื่อม ☒ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เมาไฟ ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการติดตั้งระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
- 2) วาดวงกลมที่เกี่ยวข้อ ให้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) มีการจัดเตรียมจาก หรือกระบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- 5) ได้ทำการใส่หน้ากาก และใส่รองเท้าความปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
- 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 11) ได้ทำการตรวจสอบปริมาณไฮดรอลิกของสารไฮดรอลิกแล้วมีค่าขีดสุด 0 ของ % LEL  
ผลการตรวจวัด : 0 % LEL  
(ลงชื่อ) [redacted] ผู้ตรวจวัด เวลาที่ทำการตรวจ 10.30 น.
- 12) การทำงานนี้เป็นต้องตรวจวัดค่าแก๊สตลอดเวลา
- 13) การทำงานนี้เป็นต้องตรวจวัดค่าแก๊สทุกครั้ง \_\_\_\_\_ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา _____ น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสถานะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ (หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] ผู้ควบคุมงาน  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [redacted] วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : \_\_\_\_\_ (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้เข้าใบอนุญาต : \_\_\_\_\_ (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น และจะดำเนินการต่อไป โดยต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการปฏิบัติงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
วันที่ [redacted]  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)  
วันที่ [redacted]

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือ [redacted] เงินคืนภายใน 1 ชั่วโมง  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ให้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณไฮดรอลิกของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบสาเหตุ ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต    สำเนาให้ถือ : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย    สำเนาให้ชมพู่ : ผู้รับใบอนุญาต (คิดไว้หน้างาน)





SR Energy 2

บริษัท ทอสงปีโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2206

วันที่ทำงาน 5/7/2567 ระหว่างเวลา 9:00 น. ถึง 16:00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน BV-661  
อุปกรณ์ Battery of DC Charger  
รายละเอียดของงาน 12/12/12 Battery 3000 6 Unit.

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจสอบปริมาณไฮดรอลิกของสารไฮดรอลิกแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง) \_\_\_\_\_

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การที่งานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต      สำเนาสี่เหลี่ยม : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง      สำเนาสิบขมพู : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)

บริษัท ทอสงปีโตรเลียมไทย จำกัด      No. 00303  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 8/7/2024 ระหว่างเวลา 08:30 น. ถึง 19:00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนคนงาน 6 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ [REDACTED]  
รายละเอียดของงาน [REDACTED] + [REDACTED] VT

- อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผาไฟ ☒ อื่นๆ (ระบุ) ตัดเหล็ก  
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☐ ถุงมือ ☐ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
  - 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
  - 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
  - 4) มีการจัดเตรียมฉาก หรือกะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
  - 5) ได้ทำการใส่กันน้ำ และไฮดรอลิกออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
  - 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
  - 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
  - 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
  - 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
  - 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
  - 11) ได้ทำการตรวจสอบปริมาณไฮดรอลิกของสารไฮดรอลิกแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL
- ผลการตรวจวัด \_\_\_\_\_ % LEL  
(ลงชื่อ) [REDACTED] ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 09:30 น.
- 12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
  - 13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ \_\_\_\_\_ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา _____ น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [REDACTED] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การที่งานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณไฮดรอลิกของสารไวไฟได้ 6% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต      สำเนาสี่เหลี่ยม : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย      สำเนาสิบขมพู : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No. 00310  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 6/8/67 ระหว่างเวลา 10:00 น. ถึง 14:00 น.  
ออกให้แก่อุปการคน ชื่อ [REDACTED] จำนวนคนงาน 3 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ SRP Pump Station / 1000 ลิตร  
รายละเอียดของงาน 4530.12 1.2 งาน Audit

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลไฟฟ้า ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆพร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) มีการจัดเตรียมจาก หรือกะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- 5) ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอเรอเทอออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 11) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL  
ผลการตรวจวัด .....% LEL  
(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ.....น.
- 12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- 13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ.....ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา.....น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูอุปกรณ์และสภาวะต่างๆแล้วและจะปฏิบัติตามนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้า)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ขอใบอนุญาต : (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก .....น. ถึง .....น.

กรรทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานเกิน 1 ชม. หรือเกิดเหตุการฉุกเฉินขึ้นภายในกะนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเลขาธิการ : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้ที่หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No. 00311  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 7/08/2567 ระหว่างเวลา 9.00 น. ถึง 17.00 น.  
ออกให้แก่อุปการคน ชื่อ [REDACTED] จำนวนคนงาน 5 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ P-202 A/B SRP / 100 ลิตร, เครื่องปั๊ม, 2 นิ้ว, 4 นิ้ว  
รายละเอียดของงาน 1000 Pipe support

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลไฟฟ้า ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆพร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) มีการจัดเตรียมจาก หรือกะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- 5) ได้ทำการใส่น้ำมัน และโอเรอเทอออกจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 11) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL  
ผลการตรวจวัด .....% LEL  
(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ.....น.
- 12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- 13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ.....ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา.....น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูอุปกรณ์และสภาวะต่างๆแล้วและจะปฏิบัติตามนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ขอใบอนุญาต : (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก .....น. ถึง .....น.

กรรทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานเกิน 1 ชม. หรือเกิดเหตุการฉุกเฉินขึ้นภายในกะนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณโอเรอเทอของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักเลขาธิการ : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้ที่หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2279

วันที่ทำงาน 2/9/2567 ระหว่างเวลา 15:00 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน BV-651, 653  
อุปกรณ์ Solar System  
รายละเอียดของงาน ฝึกอบรม Solar System

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☐ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

- 1) ได้ทำการติดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง.....)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก ..... น. ถึง ..... น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุไว้เสร็จสิ้น วัตถุประสงค์ของงานได้บรรลุผลเรียบร้อยแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในกะนี้  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] ตำแหน่ง : หัวหน้ากะ  
ตำแหน่ง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง : [REDACTED] ตำแหน่ง : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2280

วันที่ทำงาน 03/09/24 ระหว่างเวลา 09.45 น. ถึง 13.45 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 1 คน  
สถานที่ทำงาน [REDACTED]  
อุปกรณ์ ฝึกอบรมความปลอดภัย และวัดค่าความดัน  
รายละเอียดของงาน ทำการ Maintenance และสอบเทียบ 12300310

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

- 1) ได้ทำการติดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง.....)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก ..... น. ถึง ..... น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุไว้เสร็จสิ้น วัตถุประสงค์ของงานได้บรรลุผลเรียบร้อยแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในกะนี้  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] ตำแหน่ง : หัวหน้ากะ  
ตำแหน่ง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง : [REDACTED] ตำแหน่ง : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2931

วันที่ทำงาน 1/10/67 เวลา 8:00 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่อุปการคนงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 6 คน  
สถานที่ทำงาน [REDACTED]  
อุปกรณ์ PSV  
รายละเอียดของงาน 600 2937 / 2943 / 213

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฟุ้ง ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการคัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกคัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และเห็นว่า [REDACTED] จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)

ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)

ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)

ลายมือชื่อผู้ออกใบต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่

2. ใบอนุญาตการทำงาน ให้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิห้อง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักพิมพ์ : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2299

วันที่ทำงาน 2/10/67 เวลา 12:00 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่อุปการคนงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน [REDACTED]  
อุปกรณ์ PSV  
รายละเอียดของงาน 600 2937 / 2943 / 213

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☐ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฟุ้ง ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการคัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกคัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)

ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)

ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)

ลายมือชื่อผู้ออกใบต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่

2. ใบอนุญาตการทำงาน ให้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิห้อง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักพิมพ์ : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2389

วันที่ทำงาน 4/11/2561 14:30 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน BV-651, 653  
อุปกรณ์ Solar System  
รายละเอียดของงาน เก็บบันทึกข้อมูลการ Solar System

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ตะขิงหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดลวดทวิที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง) \_\_\_\_\_

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และ [REDACTED] ยืนยันที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)

ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)

ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)

ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทํางานตามรายละเอียดที่ระบุไว้ข้างต้น จะดำเนินการต่อไปจนกว่าจะเสร็จสิ้นจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือลาออกงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต      สำเนาถือครอง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง      สำเนาสะสม : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้ที่หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No. 00339  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 4/12/61 ระหว่างเวลา 12:00 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนคนงาน 12 คน  
สถานที่ทำงาน V-201  
รายละเอียดของงาน Hot Load Cleaning Pig 21" + Gauge Plate

- อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผาไฟ ☒ อื่นๆ (ระบุ) คัดลอก
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ตะขิงหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
  - 2) วาดลวดทวิที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
  - 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
  - 4) มีการจัดเตรียมจาก หรือกะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
  - 5) ได้ทำการใส่หน้ากาก และใส่เสื้อกันความร้อนจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
  - 6) บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
  - 7) จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
  - 8) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
  - 9) ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
  - 10) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
  - 11) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL
- ผลการตรวจวัด \_\_\_\_\_ % LEL  
(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ \_\_\_\_\_ น.
- 12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
  - 13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ \_\_\_\_\_ ชม.

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา _____ น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)

ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [REDACTED] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)

ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทํางานตามรายละเอียดที่ระบุไว้ข้างต้น จะดำเนินการต่อไปจนกว่าจะเสร็จสิ้นจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือลาออกงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต      สำเนาถือครอง : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย      สำเนาสะสม : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้ที่หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2971

วันที่ทำงาน 11/12/64 ระหว่างเวลา 8:00 น. ถึง 19:00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 8 คน  
สถานที่ทำงาน SPC [REDACTED]  
อุปกรณ์ Tools  
รายละเอียดของงาน เปลี่ยน Rubber bush 29.

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☐ ถุงมือ ☒ แวนตานิริภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมปิดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดวงกลมที่เกี่ยวข้อ ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง) \_\_\_\_\_

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้ออกใบต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)  
[REDACTED]

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือเกินกว่านั้นเกินกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในกะ  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิ : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)



YSA 4 บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2119

วันที่ทำงาน 6/9/2564 ระหว่างเวลา 13:00 น. ถึง 16:00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 4 คน  
สถานที่ทำงาน BV [REDACTED]  
อุปกรณ์ 105 BS PCU 009,  
รายละเอียดของงาน ช่อม 105 BS PCU 009.

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แวนตานิริภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมปิดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดวงกลมที่เกี่ยวข้อ ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง) \_\_\_\_\_

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่าความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้ออกใบต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)  
[REDACTED]

- หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือเกินกว่านั้นเกินกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในกะ  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิ : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2118

วันที่ทำงาน 4/9/62 ระหว่างเวลา 11:00 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 4 คน  
สถานที่ทำงาน 8V65L  
อุปกรณ์ Fire Alarm  
รายละเอียดของงาน - 115% Alarm Ground Fault

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หมวกกันน็อก / ฟัน ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และต่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกสวิตช์ที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิเสียง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้ที่หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2126

วันที่ทำงาน 4-10-62 ระหว่างเวลา 9:00 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 5 คน  
สถานที่ทำงาน 8V65L  
อุปกรณ์ [REDACTED]  
รายละเอียดของงาน 1. เปลี่ยน optic cable ในพื้นที่  
2. perform test  
3. perform PS. test

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หมวกกันน็อก / ฟัน ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- 1) ได้ทำการตัดแยกระบบ และต่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาดทุกสวิตช์ที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง)

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสิทธิเสียง : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้ที่หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2127

วันที่ทำงาน 8/10/62 ระหว่างเวลา 14:00 น. ถึง 16:30 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน B [REDACTED]  
อุปกรณ์ ESD/SDH  
รายละเอียดของงาน PM. ะ. w ESD/SDH  
Fiber optic

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		

- 1) ได้ทำการติดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง.....)

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้เข้าใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก ..... น. ถึง ..... น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

วันที่ [REDACTED]

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

วันที่ [REDACTED]

- หมายเหตุ
1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินเข้าภายในคลังน้ำมัน ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่
  2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต      สำเนาสี่เหลี่ยม : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง      สำเนาสามมุม : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด  
ใบอนุญาตให้เข้าทำงานในเขตปฏิบัติการ

No. 2136

วันที่ทำงาน 25/11/62 ระหว่างเวลา 13:10 น. ถึง 14:00 น.  
ออกให้แก่ผู้ควบคุมงาน ชื่อ [REDACTED] จำนวนพนักงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน Bv. 552  
อุปกรณ์ Fiber  
รายละเอียดของงาน Check Load Fiber

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

- ☒ ถุงมือ ☒ แว่นตานิรภัย ☐ กะบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี / ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		

- 1) ได้ทำการติดแยกระบบ และท่อทางต่างๆ พร้อมติดป้ายเตือนแล้ว
- 2) วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- 3) อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องจักร ได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- 4) ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟแล้ว
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมที่จะใช้งานแล้ว (อย่างน้อยถังดับเพลิง 1 ถัง)
- 6) บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องการผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมหรือไม่ (กรุณาระบุชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง.....)

ข้อควรระวังเป็นพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆ แล้ว และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้

ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่ / หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อพนักงานเจ้าของงาน : [REDACTED] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [REDACTED] (ผู้เกี่ยวข้อง)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้เข้าใบอนุญาต : [REDACTED] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก ..... น. ถึง ..... น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว

งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [REDACTED] (ผู้ควบคุมงาน)

วันที่ [REDACTED]

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [REDACTED] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

วันที่ [REDACTED]

- หมายเหตุ
1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินเข้าภายในคลังน้ำมัน ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใบใหม่
  2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต      สำเนาสี่เหลี่ยม : วิศวกร/ผู้เกี่ยวข้อง      สำเนาสามมุม : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No. 00040  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 28/11/67 ระหว่างเวลา 10:00 น. ถึง 17:00 น.  
ออกให้แก่วัยวุฒิ ชื่อ [redacted] จำนวนคนงาน 4 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ BV 652  
รายละเอียดของงาน [redacted]

อนุญาตให้ทำการ ☒ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☒ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลไฟฟ้า ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

☒ ถุงมือ ☒ แว่นตาป้องกัน ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้าบู๊ต ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- ได้ทำการตัดแยกระบบ และต่อทางต่างๆพร้อมติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
- วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- มีการจัดเตรียมฉาก หรือกระบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- ได้ทำการใส่หมวกนิรภัย และใส่เสื้อแขนยาวจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานได้
- ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL

ผลการตรวจวัด [redacted] % LEL  
(ลงชื่อ) [redacted] ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 10:30 น.

12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา

13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา.....น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆแล้วและได้ปฏิบัติตามนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [redacted] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [redacted] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ทำงาน : [redacted] (หัวหน้ากะ) ต่อมาจาก .....น. ถึง .....น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานเป็นเวลานานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการฉุกเฉินขึ้นภายในกะนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสื่อสาร : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)



บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No. 00041  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 9/12/2567 ระหว่างเวลา 5:30 น. ถึง 17:00 น.  
ออกให้แก่วัยวุฒิ ชื่อ [redacted] จำนวนคนงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ [redacted]  
รายละเอียดของงาน [redacted]

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เผลไฟฟ้า ☒ อื่นๆ (ระบุ) [redacted]

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน

☒ ถุงมือ ☒ แว่นตาป้องกัน ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้าบู๊ต ☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

- ได้ทำการตัดแยกระบบ และต่อทางต่างๆพร้อมติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
- วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- มีการจัดเตรียมฉาก หรือกระบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- ได้ทำการใส่หมวกนิรภัย และใส่เสื้อแขนยาวจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานได้
- ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL

ผลการตรวจวัด [redacted] % LEL  
(ลงชื่อ) [redacted] ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 8:30 น.

12) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา

13) การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา.....น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์และสภาวะต่างๆแล้วและได้ปฏิบัติตามนี้  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [redacted] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [redacted] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ทำงาน : [redacted] (หัวหน้ากะ) ต่อมาจาก .....น. ถึง .....น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จ/งานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [redacted] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานเป็นเวลานานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการฉุกเฉินขึ้นภายในกะนั้น  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำนักสื่อสาร : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำนักสัญญา : ผู้รับใบอนุญาต (ติดไว้หน้างาน)





บริษัท ท่อส่งปิโตรเลียมไทย จำกัด No. 16653  
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อน หรือประกายไฟ

วันที่ทำงาน 10/12/67 ระหว่างเวลา 8.00 น. ถึง 17.00 น.  
ออกให้แก่อุปการคน ชื่อ [Redacted] จำนวนคนงาน 2 คน  
สถานที่ทำงาน/อุปกรณ์ [Redacted] / [Redacted]  
รายละเอียดของงาน [Redacted]

อนุญาตให้ทำการ ☐ เชื่อม ☐ เจียร ☐ ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเจาะ/ตัด ☐ ใช้ความร้อนเจาะ/ตัด  
☐ ใช้กระแสไฟฟ้า ☐ เมาไฟ ☒ อื่นๆ (ระบุ) รถมอเตอร์ไซด์  
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องสวมใส่ขณะทำงาน  
☒ ถุงมือ ☒ แว่นตาป้องกัน ☐ กระบังหน้า ☐ เครื่องป้องกันหู ☐ เข็มขัดนิรภัย  
☐ หน้ากากกันสารเคมี/ฝุ่น ☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้านิรภัย ☐ อื่นๆ (ระบุ)

- ได้ทำการตัดแยกระบบ และต่อทางต่างๆพร้อมติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
- วาล์วทุกตัวที่เกี่ยวข้อง ได้ปิดด้วยแผ่นกัน (Blind) และคล้องโซ่ล็อกเรียบร้อยแล้ว
- อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักรได้ถูกตัดแยกออก และแขวนป้ายเตือนเรียบร้อยแล้ว
- มีการจัดเตรียมจาก หรือกะบังกันสะเก็ดไฟแล้ว
- ได้ทำการใส่กันรั่ว และใส่ระยะห่างจากอุปกรณ์นั้นแล้ว
- บริเวณที่ทำงาน "ปราศจาก" สารไวไฟ/วัตถุติดไฟ
- จัดเตรียมผู้เฝ้าระวังไฟ/หรือผู้ช่วยเหลือแล้ว
- จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง และถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง พร้อมที่จะใช้งานแล้ว
- ได้ทำการตรวจสอบสายดิน และการป้องกันการเกิดไฟฟ้าสถิตย์แล้ว
- บริเวณที่ทำงาน ได้จัดเตรียมและตรวจสอบโดยผู้เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
- ได้ทำการตรวจวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟในอากาศแล้วมีค่าร้อยละ 0 ของ % LEL

ผลการตรวจวัด 0 % LEL  
(ลงชื่อ) [Redacted] ผู้ตรวจวัด เวลาทำการตรวจ 8:00 น.

- การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟตลอดเวลา
- การทำงานนี้จำเป็นต้องตรวจวัดก๊าซไวไฟทุกๆ ชม.

ครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8
% LEL								
เวลา..... น.								
ลงชื่อผู้ตรวจ								

ข้อควรระวังพิเศษ :

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูอุปกรณ์และสภาวะต่างๆแล้วและ [Redacted] จะทำงาน  
ลายมือชื่อผู้ออกใบอนุญาต : [Redacted] (ผู้จัดการแผนกเจ้าของพื้นที่/หัวหน้ากะ)  
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต : [Redacted] (ผู้ควบคุมงาน)  
ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบความปลอดภัย : [Redacted] (วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)  
ลายมือชื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง : [Redacted] (พนักงานเจ้าของงาน)  
ลายมือชื่อผู้อนุญาตให้ทำใบอนุญาต : [Redacted] (หัวหน้ากะ) ต่อเวลาจาก ..... น. ถึง ..... น.

การทำงานตามรายละเอียดที่ระบุได้เสร็จสิ้น วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆถูกเคลื่อนย้ายออกจากบริเวณการทำงานแล้ว  
งานเสร็จงานไม่เสร็จ : ลายมือชื่อ [Redacted] (ผู้ควบคุมงาน)

ตรวจสอบงานโดยผู้ออกใบอนุญาต : [Redacted] (พนักงานฝ่ายปฏิบัติการ/หัวหน้ากะ)

หมายเหตุ 1. ถ้าไม่ได้เริ่มงานภายใน 1 ชม. หรือหยุดงานไปนานกว่า 1 ชม. หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นภายในคลังน้ำมัน  
ใบอนุญาตการทำงานนี้จะถูกยกเลิก ก่อนที่จะเริ่มงานใหม่จะต้องได้รับใบอนุญาตการทำงานใหม่  
2. ใบอนุญาตการทำงาน ใช้เฉพาะงานและเวลาที่กำหนดเท่านั้น  
3. ในระหว่างปฏิบัติงาน หากวัดปริมาณไอระเหยของสารไวไฟได้ 5% LEL ให้หยุดการทำงาน HOT WORK  
และแจ้งผู้ออกใบอนุญาตทันที เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุ ก่อนจะเริ่มงานใหม่

ต้นฉบับ : ผู้ออกใบอนุญาต สำเนาให้ถือ : วิศวกร/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สำเนาให้ชมพู่ : ผู้รับใบอนุญาต (คิดไว้หน้างาน)



ภาคผนวก ข-9

---

บันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์หยุดฉุกเฉิน  
ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง ธันวาคม พ.ศ. 2567



THAPP LINE	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	MTP
	ESDV No. : 9386	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 138 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 138 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 138 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจสอบไฟทดสอบด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วอันได้ 141 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

ตรวจสอบโดย : [REDACTED]	วันที่ 09 / 07 / 67
แรงงานที่ใช้ 1 คน/ช.ม.	รับรองโดย : [REDACTED] วันที่ 01 / 7 / 67

THAPP LINE	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	SKC
	ESDV No. : 9901	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 138 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 138 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 138 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจสอบไฟทดสอบด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วอันได้ 140 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---



---



---



---



---



---



---



---




---



---

ตรวจสอบโดย : [REDACTED]	วันที่ 08 / 07 / 67
แรงงานที่ใช้ 1 คน/ช.ม.	รับรองโดย : [REDACTED] วันที่ 01 / 7 / 67



	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	MT
	ESDV No. : ๑๑๕๕	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 140 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 140 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 140 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจสอบท่อสายข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชขาด				
6. ทั่วความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> คำนึงการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่คำนึงการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 141 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---

---

---

---

---

---


---

---

---

---

ตรวจสอบโดย	วันที่ 08, 08, 67.
แรงงานที่ใช้ 1 คน/ข.ม.	วันที่ 28, 8, 67

	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	SPC
	ESDV No. : ๑๑๐1	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 136 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 136 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 136 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจสอบท่อสายข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชขาด				
6. ทั่วความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> คำนึงการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่คำนึงการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 141 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---

---

---

---

---

---

---


---

---

---

ตรวจสอบโดย	วันที่ 06, 08, 67.
แรงงานที่ใช้ 1 คน/ข.ม.	วันที่ 26, 8, 67



	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	MTP
	ESDV No. : 9986	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 140 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 140 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 140 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจสอบสายดินข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 141 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---

---

---

---

---

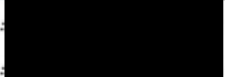

---


---

---

---

---

ตรวจสอบโดย :  วันที่ 09/09/67.  
 แรงงานที่ใช้ 1 คน/ชม. รับรองโดย :  วันที่ 25/9/67

	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	SPC
	ESDV No. : 9901	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 136 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 136 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 136 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจสอบสายดินข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 140 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---

---

---

---

---

---

---


---

---

---

ตรวจสอบโดย :  วันที่ 10/09/67.  
 แรงงานที่ใช้ 1 คน/ชม. รับรองโดย :  วันที่ 25/9/67



	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	MTP
	ESDV No. : ๑๖๖๔	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 144 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 144 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 144 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60 °C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ความผิดปกติของด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชวค				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 141 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---



---



---



---



---



---



---



---




---



---

ตรวจสอบโดย	วันที่ 02 / 10 / ๕๗
รับรองโดย	วันที่ ๑๒ / 10 / ๕๗
แรงงานที่ใช้ 1 คน/ข.ม.	

	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	6pc
	ESDV No. : ๒๕๐1	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1"> <tr> <td>ด้านเปิด</td><td>ด้านปิด</td></tr> <tr> <td>แรงดัน 135 bar</td><td>แรงดัน 0 bar</td></tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 135 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 135 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60 °C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ความผิดปกติของด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชวค				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 141 bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

ตรวจสอบโดย	วันที่ 07 / 10 / ๕๗
รับรองโดย	วันที่ ๑๒ / 10 / ๕๗
แรงงานที่ใช้ 1 คน/ข.ม.	



	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	MTP
	ESDV No. : 9886	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เกิน				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">ด้านเปิด</td> <td style="text-align: center;">ด้านปิด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">แรงดัน 142 bar</td> <td style="text-align: center;">แรงดัน 0 bar</td> </tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 142 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 142 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจไฟทดสอบด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 141 bar <span style="font-size: small;">(ปกติ 100-200 bar)</span>				

Remark : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

แรงงานที่ใช้ 1 คน/ชม.	ตรวจสอบโดย: [Redacted]	วันที่ 17 / 11 / 67
	รับรองโดย: [Redacted]	วันที่ 27 / 11 / 67

	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	SPC
	ESDV No. : 2901	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เกิน				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">ด้านเปิด</td> <td style="text-align: center;">ด้านปิด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">แรงดัน 135 bar</td> <td style="text-align: center;">แรงดัน 0 bar</td> </tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน 135 bar	แรงดัน 0 bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน 135 bar	แรงดัน 0 bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ _____ °C				
5. ตรวจไฟทดสอบด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ 141 bar <span style="font-size: small;">(ปกติ 100-200 bar)</span>				

Remark : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

แรงงานที่ใช้ 1 คน/ชม.	ตรวจสอบโดย: [Redacted]	วันที่ 12 / 11 / 67
	รับรองโดย: [Redacted]	วันที่ 27 / 11 / 67



	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	<u>MTF</u>
	ESDV No. : <u>9986</u>	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">ด้านเปิด</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ด้านปิด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">แรงดัน <u>195</u> bar</td> <td style="text-align: center;">แรงดัน <u>0</u> bar</td> </tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน <u>195</u> bar	แรงดัน <u>0</u> bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน <u>195</u> bar	แรงดัน <u>0</u> bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ    (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ    _____ °C				
5. ดวงไฟทดสอบด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ <u>140</u> bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

แรงงานที่ใช้ <u>1</u> คน/ข.ม.	ตรวจสอบโดย : <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	วันที่ <u>17/12/67</u> วันที่ <u>25/12/67</u>
รับรองโดย : <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>		

	ใบบันทึกการตรวจสอบประจำเดือน	ที่ตั้งอุปกรณ์
	ชนิดอุปกรณ์ : Emergency Shutdown Valve (ESDV)	<u>SPC</u>
	ESDV No. : <u>1001</u>	หน้า 1 ของ 1

ITEM (หัวข้อ)	RESULTS (ผลการตรวจ)				
1. ระดับน้ำมัน Hydraulic ใน Tank	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> เต็ม				
2. ระบบท่อภายในและภายนอกตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input type="checkbox"/> ชันแน่น				
3. Pressure gauge	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">ด้านเปิด</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ด้านปิด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">แรงดัน <u>142</u> bar</td> <td style="text-align: center;">แรงดัน <u>0</u> bar</td> </tr> </table>	ด้านเปิด	ด้านปิด	แรงดัน <u>142</u> bar	แรงดัน <u>0</u> bar
ด้านเปิด	ด้านปิด				
แรงดัน <u>142</u> bar	แรงดัน <u>0</u> bar				
4. อุณหภูมิของน้ำมัน Hydraulic	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ    (30 ~ 60°C) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ    _____ °C				
5. ดวงไฟทดสอบด้านข้าง (ถ้ามี)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ขาด				
6. ทำความสะอาดภายในตู้ควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการเพราะ _____				
7. แรงดันของถังไนโตรเจน	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจแล้วอ่านได้ <u>141</u> bar (ปกติ 100-200 bar)				

Remark : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

แรงงานที่ใช้ <u>1</u> คน/ข.ม.	ตรวจสอบโดย : <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	วันที่ <u>06/12/67</u> วันที่ <u>25/12/67</u>
รับรองโดย : <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>		