

ภาคผนวก ข

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ข.1

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)

ภาคผนวก ข.1-1

เอกสารการตรวจสอบสภาพเครื่องยนต์/
เครื่องจักรที่ใช้ในการก่อสร้างของผู้รับเหมา



ใบตรวจสอบสภาพเครื่องจักรกล
(Machine Check List)

วันที่ตรวจสอบ : 2/12/64

ชนิดเครื่องจักรกล : Generator

ยี่ห้อ/หมายเลขเครื่อง : 30016600

ลักษณะงาน : Replace New Dept Protection Transformer

สถานที่ทำงาน : Sub D

บริษัท : TIS

ลำดับ Item	รายการตรวจสอบ Description	ผ่าน Pass	แก้ไข Edit	ไม่เกี่ยวข้อง	ข้อแนะนำ Comment
1	สภาพแบตเตอรี่ (ฝาครอบขั้ว, ขั้วแบตเตอรี่)	✓			
2	สภาพถังน้ำมันเชื้อเพลิง (มีตะแกรงกรอง)	✓			
3	สภาพปลั๊ก/สายหัวเทียน	✓			
4	สภาพพูลเลย์ตัวจับ	✓			
5	สภาพสายพาน (มีการ์ดครอบ)	✓			
6	สภาพท่อไอเสีย (มี Flame Arrestor)	✓			
7	สภาพการครอบเครื่อง	✓			
8	สภาพเกจวัดความดัน	✓			
9	สภาพสายกราวด์	✓			
10	สภาพน็อตยึดเครื่องจักรกล	✓			
11	ระดับน้ำมัน	✓			
12	สภาพน้ำมันเครื่อง	✓			
13	การทำงานของเครื่องยนต์	✓			
14	กลไกหยุดอัตโนมัติ	✓			
15	สภาพของดินขี้าง (ถ้ามี)	✓			
16	สภาพของสายและข้อต่อระบบไฮดรอลิก	✓			
17	อุปกรณ์ดับเพลิง	✓			
18	เอกสารประกอบการใช้เครื่องจักรกล (ถ้ามี)	✓			

✓ = ขอมรับ

X = แก้ไข

— = ไม่เกี่ยวข้อง



ผู้ควบคุมเครื่องจักรกล



ผู้ควบคุม GC



ผู้ตรวจสอบ

ภาคผนวก ข.1-2

เอกสาร P-(Q-TS)-021 SSHE Policy, Leadership, Resources, Roles/ Responsibilities and Cultures



PTT Global Chemical Public Company Limited

Technical Safety and PSM

P-(Q-TS)-021

SSHE Policy, Leadership, Resources, Roles/ Responsibilities and Cultures

Created by : Miss Chaowarat Bunditkamol
Senior Safety Engineer

Approved by : Mr. Warakorn Decha
Vice President

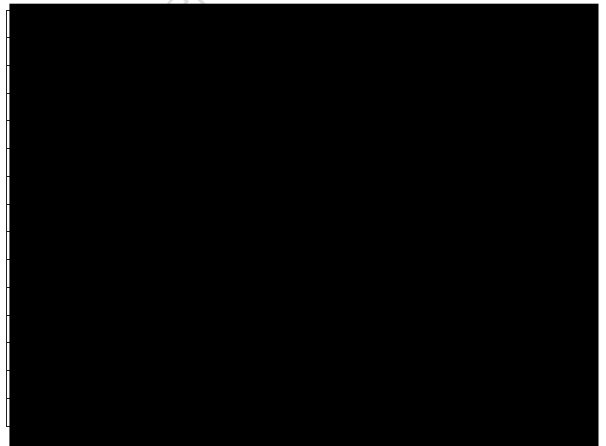
Reviewer list

Reviewer	Position	Unit Code
Mr. Wichai Chongchaipakdee	Division Manager	Q-TS-SS

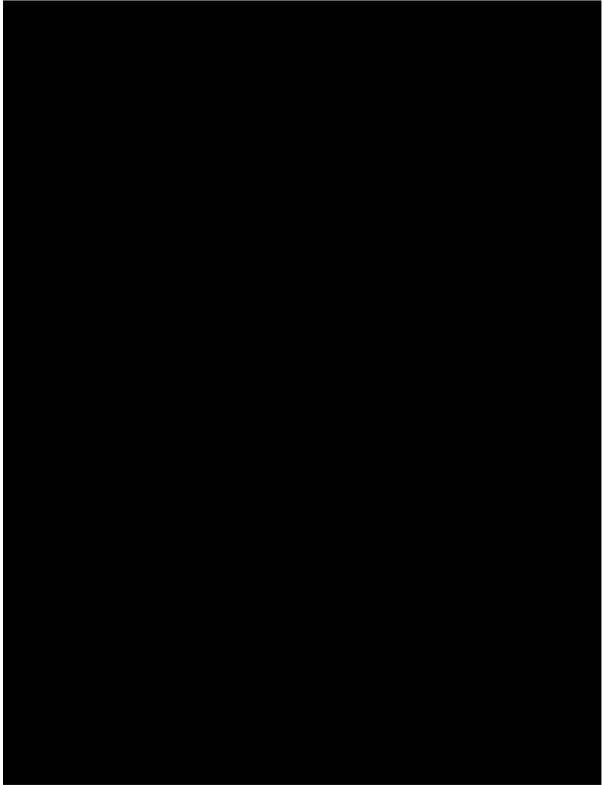
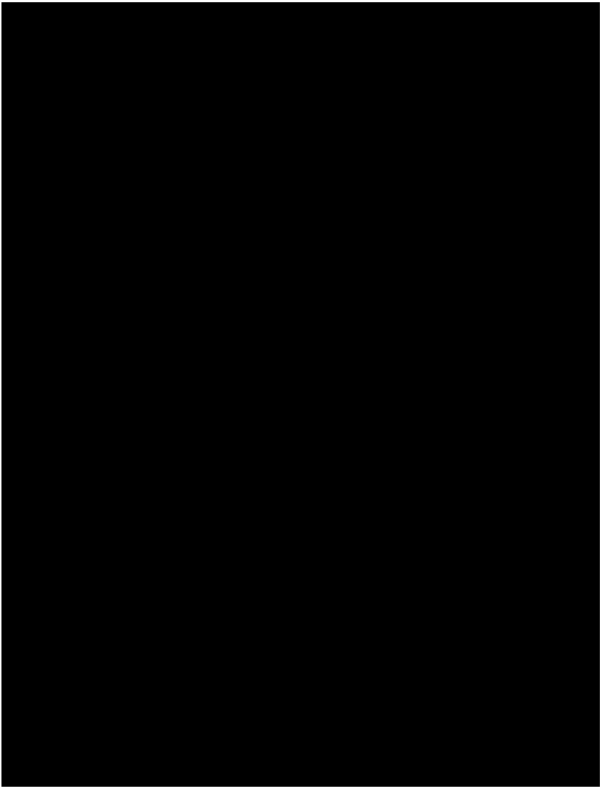
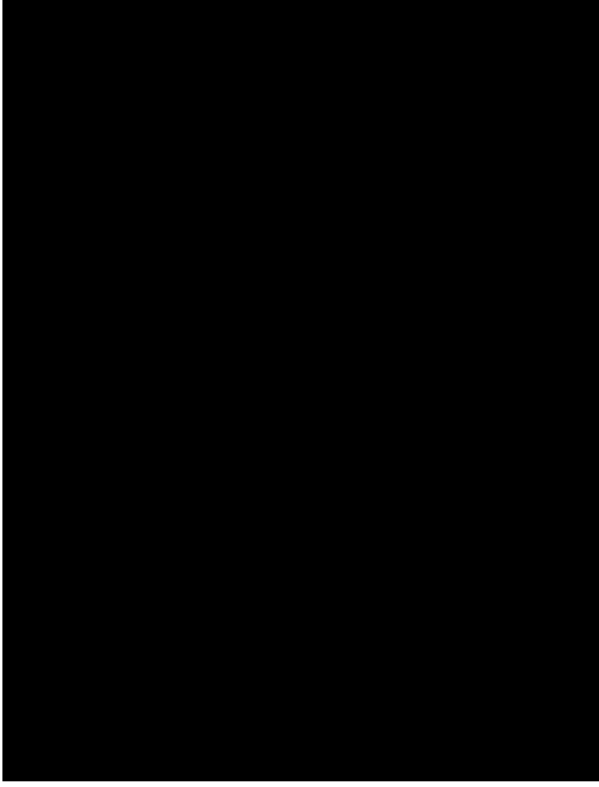
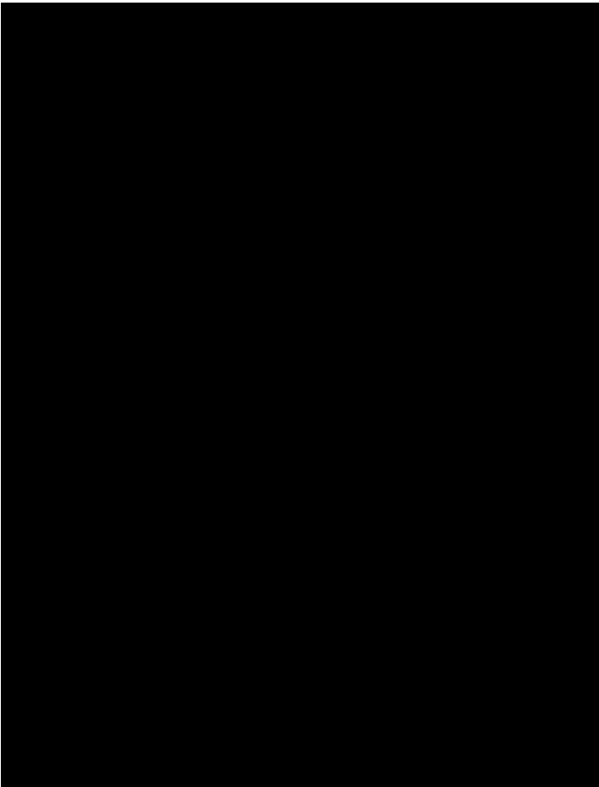
Edition records

Rev.	Effective Date	Detail	Updated by
0	02/03/2020	Migrated (นำเข้าโดยระบบ)	System
1	21/03/2020	แก้ไขข้อมูลเพิ่มเติม 2 จุด	Miss Chaowarat Bunditkamol
1	31/03/2023	ทบทวน โดยไม่แก้ไข/ Review without change :	System
2	05/07/2023	เพื่อแก้ไขและ update เนื้อหา	Miss Chaowarat Bunditkamol
3	28/08/2023	ปรับ Flow	Mr. Sittichai Riyapan
4	15/07/2024	update เนื้อหา B-CAREs Safety Culture	Miss Chaowarat Bunditkamol

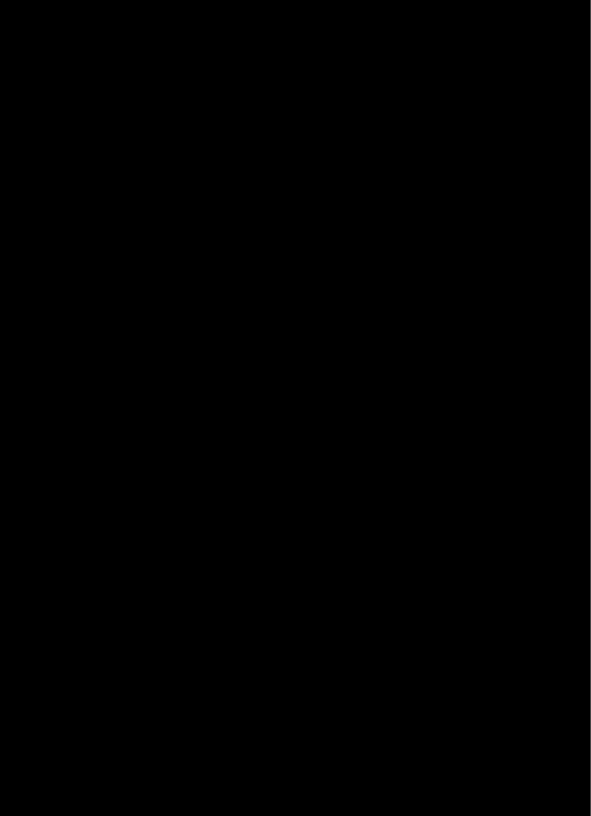
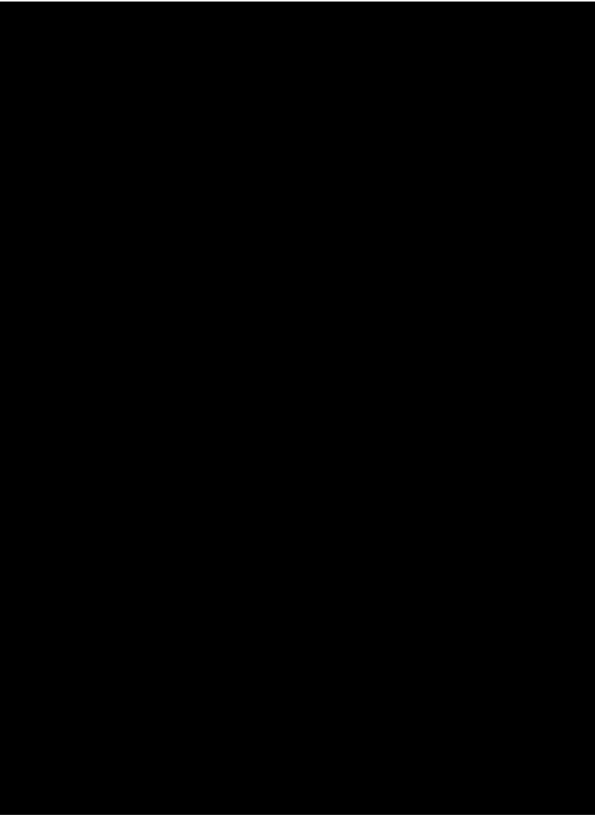
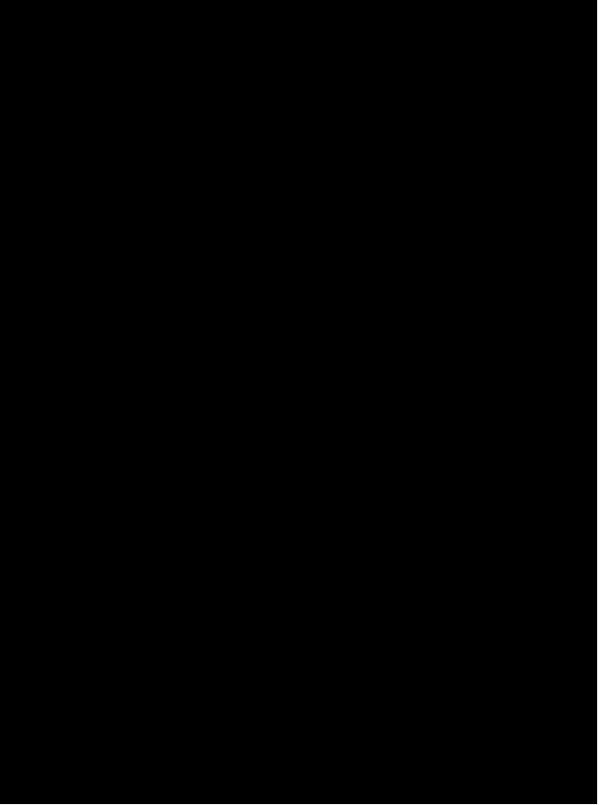
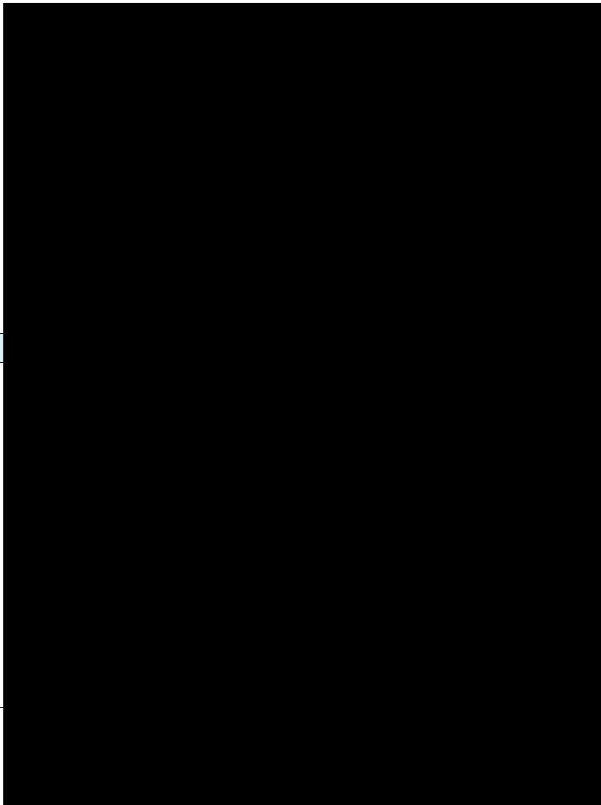
Related Units

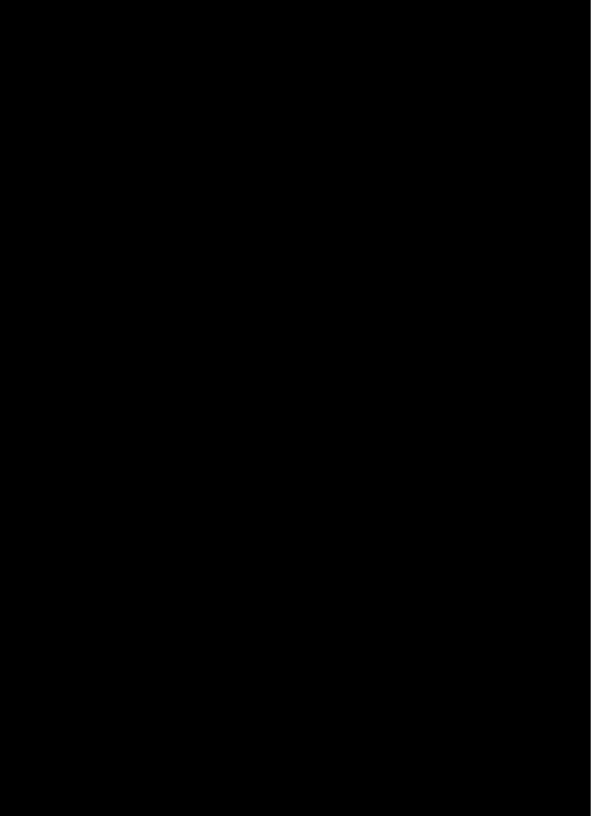
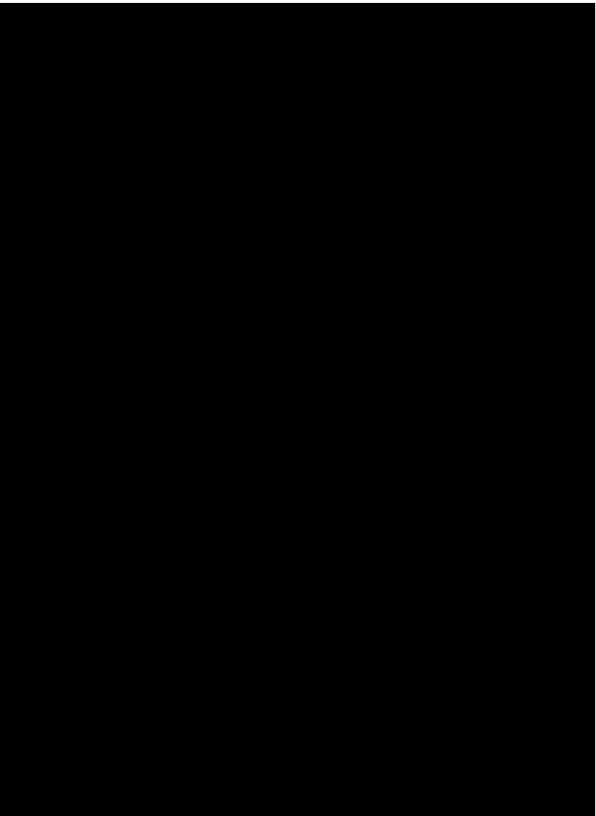
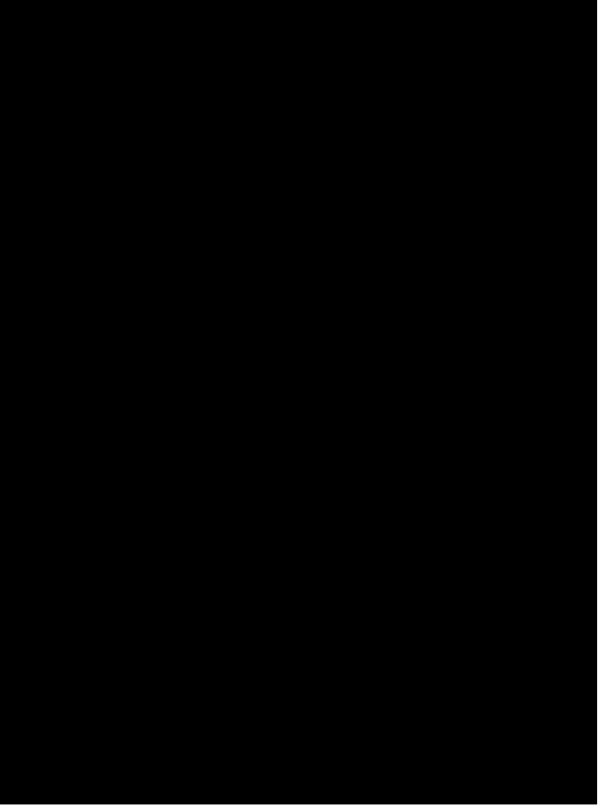
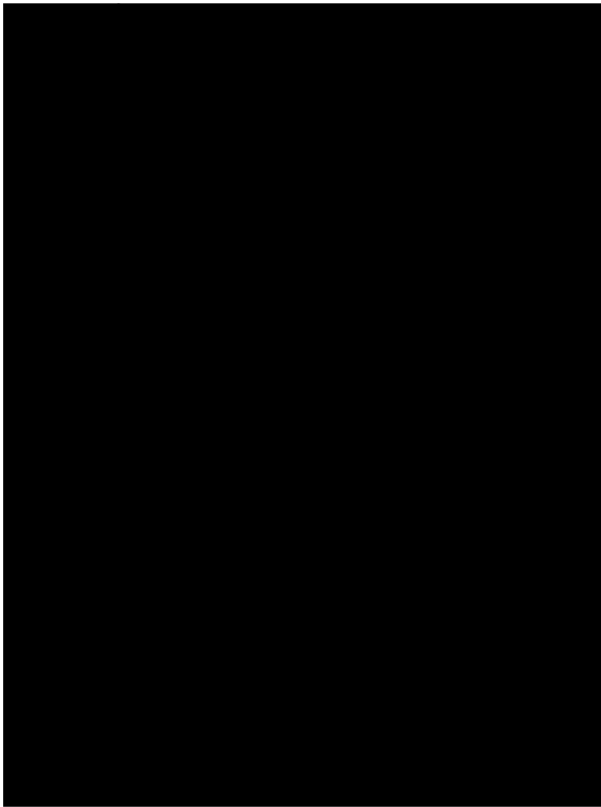


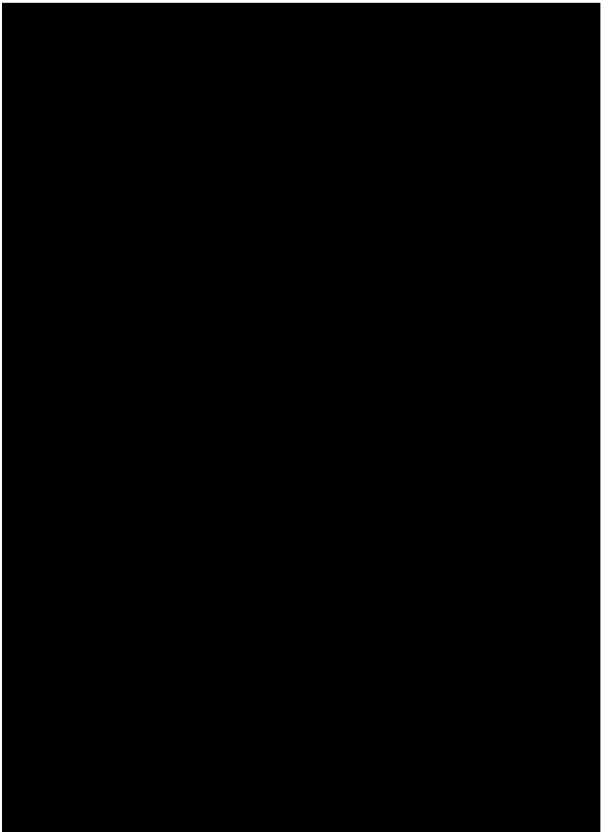
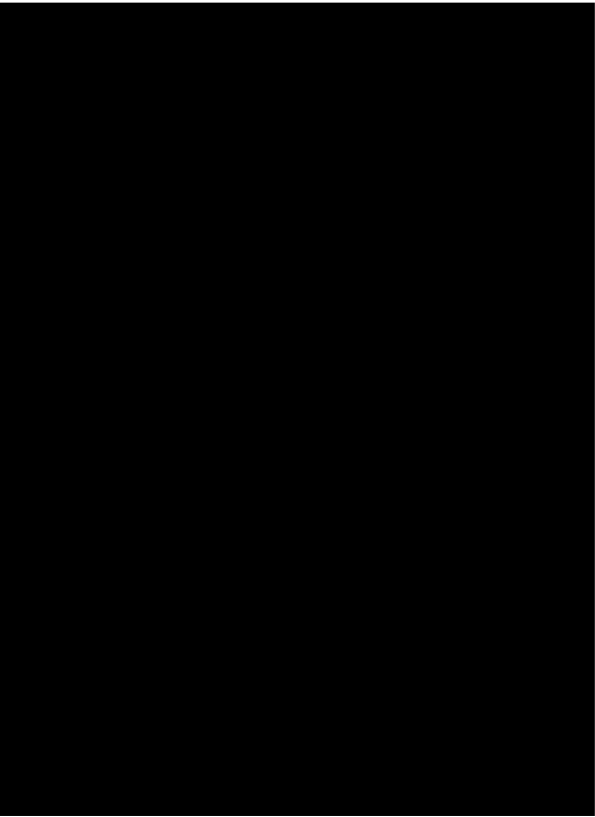
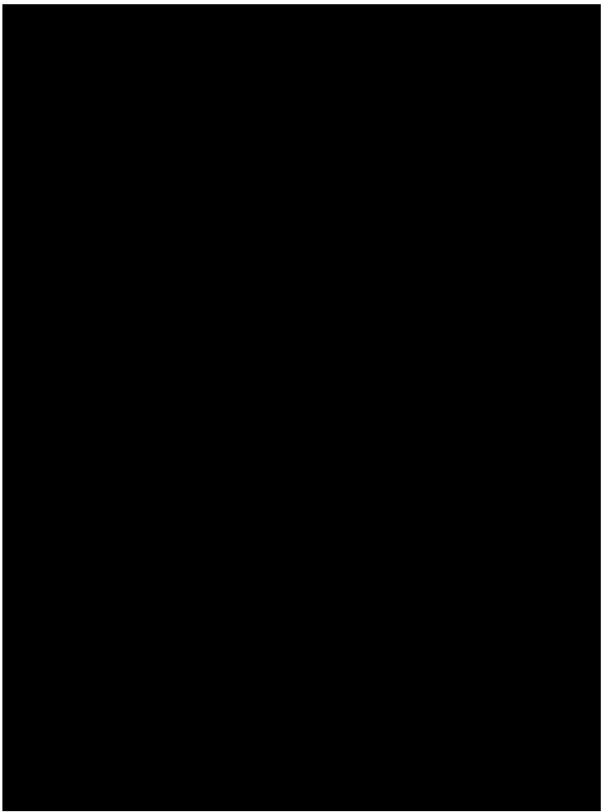
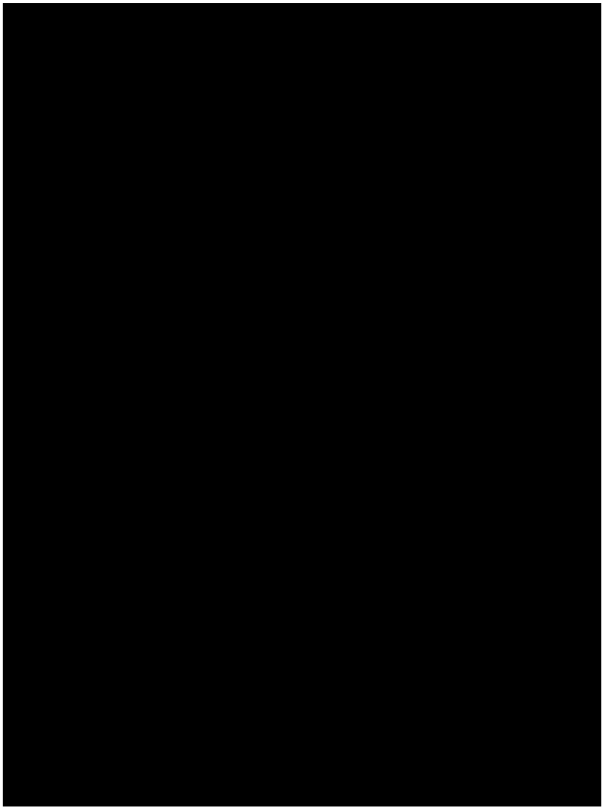
Document Name



list.







ภาคผนวก ข.1-3

เอกสารสัญญาว่าจ้างผู้รับเหมา



PTT Global Chemical Public Company Limited
 Head Office : 555/1 Energy Complex, Building A, 18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road,
 Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand, Tel : +66(0)2265-8400 Fax : +66(0)2265-8500
 Rayong Office : 59 Ratniyom Road, Noenphra, Muang Rayong, Rayong 21150 Thailand,
 Tel : +66(0)3899-1000 Fax : +66(0)3899-1111
 Registration No. 0107554000267

ORIGINAL

SERVICES AGREEMENT

for Water Retention GC5

between

PTT Global Chemical Public Company Limited

AND

The Seaboard D&C Company Limited

Agreement No. S115-10-24-122

SERVICE AGREEMENT

This Service Agreement (the “**Agreement**”) is made on this 19th Day of April 2024,

by and between:

PTT Global Chemical Public Company Limited, having its registered office at No. 555/1 Energy Complex, Building A, 18th Floor, Vibhavadi Rangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand (hereinafter referred to as the “**COMPANY**” or “**GC**”) of the one part,

And

The Seaboard D&C Company Limited, having its registered office at 158 Noenpayom Road, Maptaphut, Muang, Rayong 21150, (hereinafter referred to as the “**CONTRACTOR**”) of the other part.

Hereinafter, both COMPANY and CONTRACTOR may be separately referred to as “**Party**” and together referred to as “**Parties**”.

WHEREAS, the COMPANY has its own plant, premise including facility to operate its business and requires the CONTRACTOR to provide the Services (as defined below) relating to Water Retention GC5 of the COMPANY’s Facility as described in this Agreement and the COMPANY agrees to remunerate the CONTRACTOR for the Services rendered herein.

WHEREAS, the CONTRACTOR is engaged in the business of providing such Services and the CONTRACTOR represents that it has adequate resources, competent, experienced, suitably qualified and fully trained personnel; and is capable, willing and ready to carry out the required Services to the satisfaction of the COMPANY.

WHEREAS, the COMPANY wishes to engage the CONTRACTOR to provide the Services and the CONTRACTOR agrees to provide the Services with the terms and conditions contained in this Agreement.

NOW THEREFORE, in consideration of the mutual covenants and agreements hereinafter provided, the CONTRACTOR and the COMPANY agree to comply with the terms and conditions of this Agreement as follows.

1. This Agreement consists of this Signature Instrument and the following documents, all of which are incorporated herein and made an integral part of this Agreement and shall be read as complementing each other.

Terms and Conditions of Service Agreement

Appendix I	Scope of Services and Services Details
Appendix II	Price Schedule and Insurance Coverage
Appendix III	General Contract Conditions Regarding Safety, Health and Environment
Appendix IV	Guideline of Bank Guarantee (Not used)

In any cases of conflict between parts of the Agreement, the order of precedence shall be first, the Signature Instrument; second, the Terms and Conditions of Service Agreement; and third, the Appendices.

2. The COMPANY hereby appoints the CONTRACTOR to perform the Services and the CONTRACTOR accepts the appointment on conditions as laid down in this Agreement.
3. The Parties agree to deviate original provision under the Terms and Conditions of Service Agreement. Such original provision of the Terms and Conditions of the Service Agreement shall be amended as follows.

Clause	Original Provision	Deviated Provision
6. BANK GUARANTEE	<p>The CONTRACTOR shall furnish a bank guarantee in an amount as specified in Appendix I (Scope of Services and Services Details) which shall be issued in the form of an irrevocable and unconditional and confirmed bank guarantee, by a reputable, financially viable commercial bank in Thailand acceptable to the COMPANY within fifteen (15) days from the signing date of this Agreement. The bank guarantee shall be valid until the complete fulfilment by CONTRACTOR of all its obligations, liabilities, warranties and guarantees under this Agreement, provided that all the defects and faults of the CONTRACTOR has been fully remedied to the satisfaction of the COMPANY.</p> <p>The Bank Guarantee shall be submitted to and approved by the COMPANY. This guarantee will be returned to the CONTRACTOR within two (2) weeks, without interest, starting from the date which the CONTRACTOR has relieved from all obligations and liabilities under the Agreement provided always that the final inspection and Work Acceptance Certificate has already been issued and the warranty period shall be expired with all the defects and faults of the CONTRACTOR has been fully remedied to the satisfaction of the COMPANY.</p> <p>If the COMPANY believes that the CONTRACTOR or its Representative is not fulfilling or may not, fulfill in a proper manner of its obligations and the COMPANY elects to require security for performance, the COMPANY shall have the right to draw immediately any undrawn amount under the bank guarantee under this clause or to apply against the liabilities of the</p>	<p>This clause shall be repealed in this entirely.</p>

<p>CONTRACTOR to the COMPANY under this Agreement.</p> <p>If the amount of bank guarantee decreases in whole or in part, whether for some reasons, the CONTRACTOR shall provide additional bank guarantees to replace in full amount within fifteen (15) days from receiving notice from the COMPANY.</p> <p>The bank guarantee shall not be construed as a limitation of the CONTRACTOR's responsibility and/or liability for its obligations, guarantees, etc., under this Agreement.</p> <p>Notwithstanding the terms of this clause or any other clauses of this Agreement, no amount will be paid by the COMPANY until the bank guarantee referred to in this Agreement is provided by the CONTRACTOR and approved by the COMPANY.</p>	
---	--

4. This Agreement shall become retroactively effective on 15th April 2024.

This Agreement is made in duplicate, each of which is identical to each other, one set of the original copy with the stamp duties affixed is retained by the CONTRACTOR and the duplicate is retained by the COMPANY.

-next page is signature page-

IN WITNESS WHEREOF, the Parties have caused this Agreement to be duly executed here below by duly authorized person(s) together with company's seal affixed (if required) on the date first written above.

FOR COMPANY:

PTT GLOBAL CHEMICAL
PUBLIC COMPANY LIMITED

Signature

[Redacted Signature]

Name: (Mr. Damrong Sengkhakhet)
Title: Vice President – Procurement II

WITNESS:

[Redacted Signature]

Title: Division Manager

FOR CONTRACTOR:

THE SEABOARD D&C COMPANY
LIMITED



Signature

[Redacted Signature]

Name: (Mr. [Redacted])
Title: Managing Director

WITNESS:

[Redacted Signature]

Name: [Redacted]
Title: Financial Manager

Appendix I

Scope of Services and Services Details

The Scope of Services performed by the CONTRACTOR to the COMPANY under this Agreement shall be fully in accordance with the following conditions:

1. **Facility**
Facility is Water Retention GC5 located at Site.
2. **Site**
Site is located at GC Branch 5: Aromatics 2 Plant at 98/9 Rayong Highway Road 3191, RIL Industrial Estate, Map Ta Phut, Mueang Rayong, Rayong 21150, Thailand.
3. **Scope of Services**
The details as set out in accordance with Appendix I – A Scope of work.
4. **Specification**
The details as set out in accordance with Appendix I – A Scope of work.
5. **Performance Guarantee**
Not used.
6. **Commencement Date of the Agreement**
The CONTRACTOR shall render the Services from 15th April 2024 until 31st December 2024.
7. **Deliverable**
Mechanical Completion
Mechanical Completion is the point at which a system, unit or the overall plant has been erected, tested, pre-commissioned and made Ready for Commissioning.
8. **Services Schedule / Milestones**
The CONTRACTOR shall complete the Services not later than the date specified in the milestone below;
As physical monthly progress by mutual agreed between two parties.
9. **Special Safety Requirement (if any)**
In case special safety required, if any, CONTRACTOR shall comply with COMPANY's requirement and complete all services according to scope of service requirement agreed of the Agreement.

10. Acceptance of Services

The CONTRACTOR shall fully complete the service with agreed of each package.

11. Bank Guarantee

A bank guarantee is not required for this Agreement; hence, clause 6 of the Terms and Conditions of the Service Agreement shall not be applicable.

12. Liquidate Damaged

According to clause 11.3 of the Terms and Conditions of the Agreement, liquidate damages for delay shall be 1% of Contract Price per day delay of Mechanical Completion and shall be limited in total to 10% of Contract Price.

13. Warranty Period

According to clause 14.5 of the Terms and Conditions of the Agreement, the Warranty Period shall be 18months after date of agreed delivery point of goods and 12months after commissioning whichever comes first and certified by the COMPANY in the Work Acceptance Certificate.

14. Notices

According to clause 19 of the Terms and Conditions of the Agreement, notice to be given to the other Party as follows;

Notice to the COMPANY:

Attention: Mr. Bumrung Singhakhet

Vice President – Procurement II

RE: Water Retention GC5,

Agreement No. S115-10-24-122

Address: PTT Global Chemical Public Company Limited

555/1 Energy Complex, Building A, 18th Floor,

VibhavadiRangsit Road, Chatuchak, Chatuchak, Bangkok 10900

Phone: 038 994 000 EXT. 4080


Fax: 038 994 994

E-mail: Bumrung.S@pttgcgroup.com

Notice to the CONTRACTOR:

Attention: Ms. Kulwalee Chaiyanuphattakul

Managing Director

RE: Water Retention GC5, 

Agreement No. S115-10-24-122

Address: 158 Noenpayom Road, Maptaphut, Muang, Rayong 21150

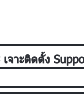

Phone: 038 682 655

Fax: 038 029 819

E-mail: kulwalee@theseaboard.co.th 

ภาคผนวก ข.1-4

ตัวอย่างใบอนุญาตเข้าทำงานในพื้นที่ก่อสร้าง

ใบอนุญาตทำงานที่มีประเภทไฟ (Hot Work Permit : Non-open flame)			
	บริษัท ทีพีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	ใบอนุญาตเลขที่/ MOC No. -	ใบอนุญาตเลขที่ HW-2024-177474
ผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล)		ใบอนุญาตทำงานนี้สำหรับ (ระบุบริษัท/ผู้รับเหมา)	โทรศัพท์ 0652151493
วันที่ขอเริ่มทำงาน วันที่ 20 Nov 2024 เวลาเริ่มต้นโดยประมาณ 08:00 ถึง 17:00		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 10 คน	
พื้นที่ทำงาน (GPC/BU/Plant) GCS > Restricted Area		สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยการผลิต) WATER POND (Tempo Pond) > Water retention Pond	
ชื่ออุปกรณ์ที่จะทำ NONE EQUIPMENT FOR ARO2		อุปกรณ์หมายเลข O-NONE-ARO2	
หมายเหตุอุปกรณ์เพิ่มเติม : ไม่มีหมายเหตุอุปกรณ์เพิ่มเติม			
รายละเอียดของงาน ปลดสายสัญญาณ Fire alarm ตามโทรศัพท์ ตัวโหว ไฟเบอร์ ที่โถง GATE 12 เจาะผนังเพื่อเข้าสายเคเบิล ติดตั้งสายกับผนัง เพื่อลดสายของอุปกรณ์ และ เจาะติดตั้ง Support คัดเคเบิล cable Tray ตัวโหว เข้าสาย ตัวโหว JB ลากเคเบิลไฟเบอร์ ของงาน Relocation EBI cable of the G-12 (Retention)			
เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน สว่านแบบเคเบิล , คีมจับเคเบิล , จอบเปลี่ยนพลาสติก, กรดผสม อุปกรณ์ PPE , Hand Tool , รถเข็น, บิดเคเบิล			
หน่วยงาน PTTGC ที่ควบคุมงาน (ระบุชื่อหน่วยงาน) TP-PP-PB		PTTGC Job Owner พงษ์ศักดิ์ ประจักษ์ตัญญาภ	
ใบอนุญาตทำงานเฉพาะ (Specific work permit)			
<div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานยกไอ้โดยเครน เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานขุด เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานเปิดอุปกรณ์ เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานถ่ายแยกด้วยวิธี เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานงานติดตั้ง/รื้อถอนถังรับ เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานประต้อม้า เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตงานไฟฟ้า เลขที่ _____</div> <div><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงานเปิด/ปิดถนน เลขที่ _____</div>			
เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง			
<div><input checked="" type="checkbox"/> การวิเคราะห์เพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (JSEA) GCS-(TP-PP-PB)-2024-0039</div> <div><input type="checkbox"/> ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) (ระบุสารเคมี) _____</div> <div><input type="checkbox"/> HPWJ Pre-Job Checklist _____</div> <div><input type="checkbox"/> P&ID, แผนทางเดินเคเบิล _____</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> สัญญา Re-route-duct bank and manhole for underground cable sketch dwg.pdf</div>			
สามารถกรอกรายละเอียดและการติดตั้งอุปกรณ์			
สภาพของอุปกรณ์ที่ใช้ในงานครั้งสุดท้ายโดย _____		4. ขั้นตอนระบบเครื่องมือวัด เครื่องมือควบคุม	
1. <input type="checkbox"/> ติดแท็กอุปกรณ์ ตาม TAG หมายเลข _____		<input type="checkbox"/> Defeat/Overdue _____	
รายละเอียดการติดตั้ง _____		<input type="checkbox"/> By Pass Control Value _____	
_____		<input type="checkbox"/> แผน Logic Control Diagram <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็น Logic Control Diagram	
_____		ไฟล์: _____	
<input type="checkbox"/> แผน Isolation plan / EIC No. _____		5. สภาพอุปกรณ์	
ไฟล์: _____		ใช่ ไม่ใช่ สภาพของอุปกรณ์	
2. เครื่องระบบสำหรับงาน First Line Breaking / Equipment Opening		<input type="checkbox"/> ทุกลูกอุปกรณ์แล้ว	
<input type="checkbox"/> แผน P&ID/PEFS/EFD พร้อมถังระบาย Vent/Drain/Purge/Flush/Verify		<input checked="" type="checkbox"/> ปลดความปลอดภัยก่อนแล้ว	
ไฟล์: _____		<input type="checkbox"/> ถอดท่อ หรือข้อต่อก่อนแล้ว	
3. ขั้นตอนการเปิดไฟ (ระบุ TAG หมายเลข) _____		<input type="checkbox"/> ผ่านการทำความสะอาดด้วยไนโตรเจนแล้ว	
<input type="checkbox"/> Local switch _____		<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการทำความสะอาดด้วยไอน้ำแล้ว	
<input type="checkbox"/> Breaker _____		<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการทำความสะอาดด้วยน้ำแล้ว	
อื่นๆ _____		<input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ไฟฟ้าได้ทำการตัดแยกครบถ้วนแล้ว	
รายละเอียดการติดตั้ง _____		<input type="checkbox"/> ทุกลูกอุปกรณ์แล้ว	
_____		<input checked="" type="checkbox"/> ไฟ On-site Verifier ตรวจสอบและลงนามก่อนเริ่มงาน	
<input type="checkbox"/> แผนแบบแปลนไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> ไม่แบบแปลนไฟฟ้า		ติดต่อ/แจ้ง On-site verifier ก่อนเริ่มงาน (ระบุชื่อ) วรัญ พานิชสมันต์	
ไฟล์: _____		ตรวจสอบ/ปฏิบัติ ข้อควรระวัง	
		ติดตั้งด้วยตนเอง 4	
ข้อกำหนดความปลอดภัย			
<input type="checkbox"/> ปิดกั้นบริเวณทำงาน		<input checked="" type="checkbox"/> งดทำงานเมื่อตรวจพบสารไฮโดรคาร์บอนอื่น	
<input type="checkbox"/> ปิดครอบบานประตูหน้าต่าง 15 เมตร		<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปล่อยของเหลว ไม่ระคายเคืองผิว หรือเกิดอันตรายในพื้นที่ที่กำลังทำงาน	
<input type="checkbox"/> เครื่องมือเครื่องแบบอากาศ (งานในที่อับอากาศ)		<input checked="" type="checkbox"/> สื่อสาร ท้าความเข้าใจรายละเอียด Work permit ให้กับทีมงานก่อนเริ่มงาน	
<input type="checkbox"/> ติดป้ายในกรณีที่มีก๊าซออกซิเจนในสถานะของเหลว			
<input type="checkbox"/> มีสารที่ติดไฟได้เอง (Pyrophoric) ต้องแช่หรือฉีดน้ำ		<input type="checkbox"/> ต่อสายฉีดน้ำพร้อมใช้งาน	
<input type="checkbox"/> วงจรระบบท้าวหรืออุปกรณ์ข้างเคียง เช่น Protection wire, Latch valve		<input type="checkbox"/> จัดย้ายเคเบิลไฟ / ไฟเตือนภัย	
<input checked="" type="checkbox"/> ปิดกั้นประกายไฟ/ล้อยากับไฟ			
<input type="checkbox"/> ดึงดันเพลิงบริเวณทำงาน			
<input type="checkbox"/> สัญญา _____			
<input type="checkbox"/> เตรียม Stand-by Person with PPE (First Line Breaking)		<input type="checkbox"/> มาตรการป้องกันการปนเปื้อน	
ข้อควรระวังเพิ่มเติม: _____			

ผลของการตรวจวัดก๊าซ (สำหรับเครื่องหายใจ) <input checked="" type="checkbox"/> สำหรับเกสที่ติดทำการตรวจวัด)								
วันที่	เวลา	<input checked="" type="checkbox"/> %LEL (0%) ความเข้มข้น 4 ขม.	<input type="checkbox"/> %O2 (19.5-23.5% O2) ความเข้มข้น 4 ขม.	<input type="checkbox"/> H2S (5 ppm) ความเข้มข้น 4 ขม.	<input type="checkbox"/> CO (25 ppm) ความเข้มข้น 4 ขม.	<input type="checkbox"/> Benzene (1 ppm) ความเข้มข้น 4 ขม.	<input type="checkbox"/> - ppm/% ความเข้มข้น 4 ขม.	AGT (ขีด)
20 Nov 2024	07:24	0 %	N/A	N/A	N/A	N/A	0 ppm/%	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่ต้องการใช้	
<input type="checkbox"/> แว่นครอบตาขี้นก (Google) / Face Shield	<input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี กรด / ด่าง / ความร้อน / Full Body Harness / ชุดป้องกันฝุ่นและของ
<input type="checkbox"/> Ears plug / Ears muff	<input type="checkbox"/> รองเท้ากันสารเคมี
<input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ PPE มาตรฐาน (หมวกกันน็อก, รองเท้าขี้นก, แว่นตาขี้นก)	<input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี Half-face/Full-Face Mask with Cartridge / Fume/Mist Mask
<input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมีอื่นๆ _____	
<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือ เลื่อนจากกว่าหนึ่งประเภท / ผ้า / ถุงมือ / กันสารเคมี, กรด, ด่าง / ความร้อน / กันบาด / กันไฟฟ้า / กันกระแทก / ไนโตร เคลือบนิโอพรีน / นีโอพรีน	
ถุงมืออื่นๆ (ระบุ) _____	
<input type="checkbox"/> อุปกรณ์อื่น ๆ (ระบุ) _____	
<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ PPE พิเศษสำหรับ First Line Breaking (ระบุเมื่อเกี่ยวข้องกับงาน First Line Breaking)	
<input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี กรด / ด่าง / ความร้อน / ฝุ่นและของ	<input type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารเคมี Half-face/Full-Face Mask with Cartridge / Fume/Mist Mask / ฝุ่น
<input type="checkbox"/> แว่นครอบตาขี้นก (Google) / Face Shield	<input type="checkbox"/> รองเท้ากันสารเคมี
<input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมีอื่นๆ _____	
<input type="checkbox"/> ถุงมือ เลื่อนจากกว่าหนึ่งประเภท / ผ้า / ถุงมือ / กันสารเคมี, กรด, ด่าง / ความร้อน / กันบาด / กันไฟฟ้า / กันกระแทก / ไนโตร เคลือบนิโอพรีน / นีโอพรีน	
ถุงมืออื่นๆ (ระบุ) _____	

ผู้อนุมัติ	
ผู้ออกใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer)	_____ (ลายมือชื่อ) _____
ผู้ร่วมออกใบอนุญาต (ลายมือชื่อ) (ลายมือชื่อ)	_____ (ลายมือชื่อ) _____
ผู้ร่วมออกใบอนุญาต (ลายมือชื่อ) (ลายมือชื่อ)	_____ (ลายมือชื่อ) _____
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver)	_____ (ลายมือชื่อ) _____
ผู้ร่วมอนุมัติใบอนุญาต (ลายมือชื่อ) (ลายมือชื่อ)	_____ (ลายมือชื่อ) _____
(Countersign กรณีเป็นงานที่มีผลกระทบกับหน่วยงานผลิต หรือพื้นที่อื่นๆ / Cosigner กรณีเป็นงานที่มีความเสี่ยงสูง)	
ใบอนุญาตทำงานออกเมื่อวันที่	20 Nov 2024 เวลา : 07:57
(ใบอนุญาตทำงานสามารถใช้งานได้ตลอดระยะเวลาการปฏิบัติงานปกติและสามารถขอต่ออายุใช้งานได้ไม่เกิน 12 ชั่วโมง)	
หัวหน้างาน (Supervisor, Foreman, Leadman) ได้ให้ความเข้าใจถึงสิ่งที่ต้องระวังในการปฏิบัติงานครั้งนี้ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด	
ชื่อหัวหน้างาน	_____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ _____ เวลา _____
On-site verifier ได้ทำการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงานตามที่ได้ออกขอ และยืนยันผล Gas test ร่วมกับ Authorized gas tester เขียนรอยต่อ	
ผู้ตรวจสอบหน้างาน (ชื่อ On-site verifier)	_____ (ลายมือชื่อ) _____ (เป็นผู้ตรวจสอบหน้างานและลงนามในชุดท้ายก่อนให้เริ่มทำงาน)
การต่ออายุใบอนุญาตทำงาน อายุใบอนุญาตทำงานจะสิ้นสุดลงไม่เกิน 12 ชั่วโมง สามารถต่ออายุใบอนุญาตทำงานได้ไม่เกิน 24 ชั่วโมง (ยกเว้นกรณี Turnaround)	
ผู้ปฏิบัติงานใบอนุญาต ได้ตรวจสอบสภาพพื้นที่ กระบวนการผลิตและอุปกรณ์ที่หน่วยงานแล้วด้วยความปลอดภัยเพียงพอ และได้รับการตรวจวัดก๊าซพร้อมทั้งได้บันทึกผลการตรวจสอบไว้แล้ว	
<input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน ครั้งที่ _____ วันที่ _____ เวลา _____ ถึงวันที่ _____ เวลา _____	
ผู้อนุมัติใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Approver)	_____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ _____
หัวหน้างาน รับทราบการต่ออายุใบอนุญาตทำงาน (ชื่อหัวหน้างาน)	_____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ _____

การปิดใบอนุญาตทำงาน	
ถูก/เข้า Lock อุปกรณ์, เครื่องมือ และป้ายเตือนปลดออกเรียบร้อยแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ถ้าไม่ใช่ (ใส่เหตุผล) _____
การปิดใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> งานเสร็จสมบูรณ์ <input type="checkbox"/> งานยังไม่เสร็จ ระบุเหตุผล _____
ผู้ปิดใบอนุญาตทำงาน (ชื่อหัวหน้างาน)	_____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ _____ เวลา _____
ผลการตรวจพื้นที่ทำงาน	<input type="checkbox"/> ยอมรับ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ ระบุเหตุผล _____
ผู้ตรวจสอบพื้นที่ทำงาน (ชื่อ On-site verifier)	_____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ _____ เวลา _____
ผู้ออกใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ Permit Issuer)	_____ (ลายมือชื่อ) _____ วันที่ _____ เวลา _____

ShortFlow

ใบอนุญาตเลขที่ HW-2024-177474

ภาคผนวก ข.1-5

สรุปสถิติอุบัติเหตุจากการก่อสร้าง



สถิติการเกิดอุบัติเหตุ

มาตรการกำหนดให้มีการบันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ต่างๆ ที่ทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพภายในพื้นที่โครงการก่อสร้างตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ในระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2567 บริษัทพีทีทีโกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงอะโรเมติกส์หน่วยที่ 2 ได้ทำการบันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุภายในพื้นที่โรงงาน ไม่พบว่ามีอุบัติเหตุใดๆ เกิดขึ้น รายละเอียดดังแสดงในตารางต่อไปนี้

ตารางสถิติอุบัติเหตุ บริษัทพีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) โรงอะโรเมติกส์หน่วยที่ 2

ประเภทอุบัติเหตุ	จำนวนอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น (ครั้ง)					
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1.อุบัติเหตุที่ต้องทำการปฐมพยาบาลขั้นต้น	0	0	0	0	0	0
2.อุบัติเหตุที่ทำให้ถึงขั้นต้องหยุดงาน	0	0	0	0	0	0
3.อุบัติเหตุที่ต้องรักษาโดยแพทย์	0	0	0	0	0	0

ที่มา : เอกสารสรุปอุบัติเหตุของบริษัทพีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

ภาคผนวก ข.1-6

ผลการตรวจสอบภาพผู้รับเหมา

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 40

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

35/1 ม.7 ต.เทพศิรี อ.นาวัง จ.หนองบัวลำภู

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว

☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

4. โรคโลหิตจาง*

☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

5. ประวัติอื่นที่สำคัญ

*ในกรณีมีโรคโลหิตจาง ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาร่วมกับผลตรวจจากอาการึกมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ทำงานได้

ลงชื่อ

วันที่

27

เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ.

2567

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ เอ เมด คลินิก เวชกรรม

วันที่

27

เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ.

2567

(1)ข้าพเจ้า แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

๖๖๒๖๐

สถานพยาบาลชื่อ

เอ เมด คลินิก เวชกรรม

ที่อยู่

168/110-111ถนนตากวน-หาดทรายทอง ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

ได้ตรวจร่างกาย

เมื่อวันที่

27

เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ.

2567

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว

80

กก.

ความสูง

175

ซม. ความดันโลหิต

130/70 มม.ปรอท

ชีพจร

80

ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิต

ฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและ

อาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) อื่นๆ (ถ้ามี)

(2)สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

สุขภาพแข็งแรง สามารถปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

แพทย์

๖.62660

หมายเหตุ

(1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561

ภาคผนวก ข.1-7

ผลการสุ่มตรวจแอลกอฮอล์และสิ่งเสพติด

ผลการสุ่มตรวจแอลกอฮอล์และสารเสพติด

7. Amphetamine test

บริษัท	Date	รายการ	เป้าหมาย	No. of employee (รวม/ลบ)	ผลการตรวจสารเสพติด	Remark
SBD	3 October 2024	ผู้ปฏิบัติงาน	20%	2	2	
		พนักงานขับรถ หรือ ควบคุมเครื่องจักร	100%	2	2	
รวมจำนวน				4	4	

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

- ภาพถ่ายของการตรวจ Amphetamine
- ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test ความถี่ของการดำเนินการ => ทุกวัน

> สุ่มตรวจสารเสพติดเป็น 1 สัปดาห์ => 20% ของจำนวนผู้ปฏิบัติงานทั้งหมด, ภายหลังผลตรวจเฉลี่ยได้ 100%

6. Alcohol test

วันที่	7 Oct 24	8 Oct 24	9 Oct 24	10 Oct 24	11 Oct 24	12 Oct 24	13 Oct 24	Total (This week)
บริษัท	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO
1. SBD	16	0	17	0	20	0	17	0
2.								

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

1. ภาพถ่ายของการตรวจ Alcohol
2. ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test

ความถี่ของการดำเนินการ => ทุกวัน

แต่ละบริษัทต้องมีมาตรการตรวจสอบการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน

6. Alcohol test

วันที่	14 Oct 24	15 Oct 24	16 Oct 24	17 Oct 24	18 Oct 24	19 Oct 24	20 Oct 24	Total (This week)						
บริษัท	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO						
1. SBD	0	0	16	0	17	0	20	0	17	0	20	0	90	0
2.														

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

1. ภาพถ่ายของการตรวจ Alcohol
2. ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test

ความถี่ของการดำเนินการ -> ทุกวัน

แต่ละบริษัทต้องมีมาตรการตรวจสอบการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน

6. Alcohol test

วันที่	21 Oct 24		22 Oct 24		23 Oct 24		24 Oct 24		25 Oct 24		26 Oct 24		27 Oct 24		Total (This week)	
บริษัท	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO
1. SBD	19	0	20	0	2	0	19	0	16	0	21	0	0	0	98	0
2.																

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

- 1.ภาพถ่ายของการตรวจ Alcohol
- 2.ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test

ความถี่ของการดำเนินการ => ทุกวัน

แต่ละบริษัทต้องมีมาตรการตรวจสอบการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน

6. Alcohol test

วันที่	28 Oct 24		29 Oct 24		30 Oct 24		31 Oct 24		1 Nov 24		2 Nov 24		3 Nov 24		Total (This week)	
บริษัท	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO
1. SBD	24	0	22	0	23	0	20	0	11	0	23	0	0	0	123	0
2.																

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

1. ภาพถ่ายของการตรวจ Alcohol
2. ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test

ความถี่ของการดำเนินการ => ทุกวัน

แต่ละบริษัทต้องมีมาตรการตรวจสอบการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน

7. Amphetamine test

บริษัท	Date	รายการ	เป้าหมาย	No. of employee (รวม/ลบ)	ผลการตรวจสารเสพติด	Remark
SBD	8 November 2024	ผู้ปฏิบัติงาน	20%	2	2	
		พนักงานขับรถ หรือ ควบคุมเครื่องจักร	100%	2	2	
รวมจำนวน				4	4	

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

- ภาพถ่ายของการตรวจ Amphetamine
- ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test ความถี่ของการดำเนินการ => ทุกวัน

> สุ่มตรวจสารเสพติดเป็น 1 สัปดาห์ => 20% ของจำนวนผู้ปฏิบัติงานทั้งหมด, ภายหลังผลตรวจเฉลี่ยได้ 100%

6. Alcohol test

วันที่	4 Nov 24		5 Nov 24		6 Nov 24		7 Nov 24		8 Nov 24		9 Nov 24		10 Nov 24		Total (This week)	
บริษัท	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO
1. SBD	20	0	20	0	22	0	20	0	28	0	21	0	0	0	121	0
2.																

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

1. ภาพถ่ายของการตรวจ Alcohol
2. ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test

ความถี่ของการดำเนินการ -> ทุกวัน

แต่ละบริษัทต้องมีมาตรการตรวจสอบการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน

6. Alcohol test

วันที่	11 Nov 24		12 Nov 24		13 Nov 24		14 Nov 24		15 Nov 24		16 Nov 24		17 Nov 24		Total (This week)	
บริษัท	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO
1. SBD	19	0	21	0	18	0	20	0	20	0	30	0	0	0	128	0
2.																

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

1. ภาพถ่ายของการตรวจ Alcohol
2. ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test

ความถี่ของการดำเนินการ => ทุกวัน

แต่ละบริษัทต้องมีมาตรการตรวจสอบการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน

6. Alcohol test

วันที่	18 Nov 24		19 Nov 24		20 Nov 24		21 Nov 24		22 Nov 24		23 Nov 24		24 Nov 24		Total (This week)	
บริษัท	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO	PASS	NO
1. SBD	17	0	25	0	16	0	16	0	16	0	24	0	28	0	142	0
2.																

ข้อมูลและเอกสารแนบที่ส่งมาลงใน Slide

1. ภาพถ่ายของการตรวจ Alcohol
2. ใบรายชื่อผู้เข้าร่วมสหภาพความปลอดภัย Safety talk Attendance / Alcohol test

ความถี่ของการดำเนินการ => **ทุกวัน**

แต่ละบริษัทต้องมีมาตรการตรวจสอบการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานก่อนเข้าพื้นที่ทำงาน

THE COMMISSION
ON OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH