

ภาคผนวก จ

กฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงาน

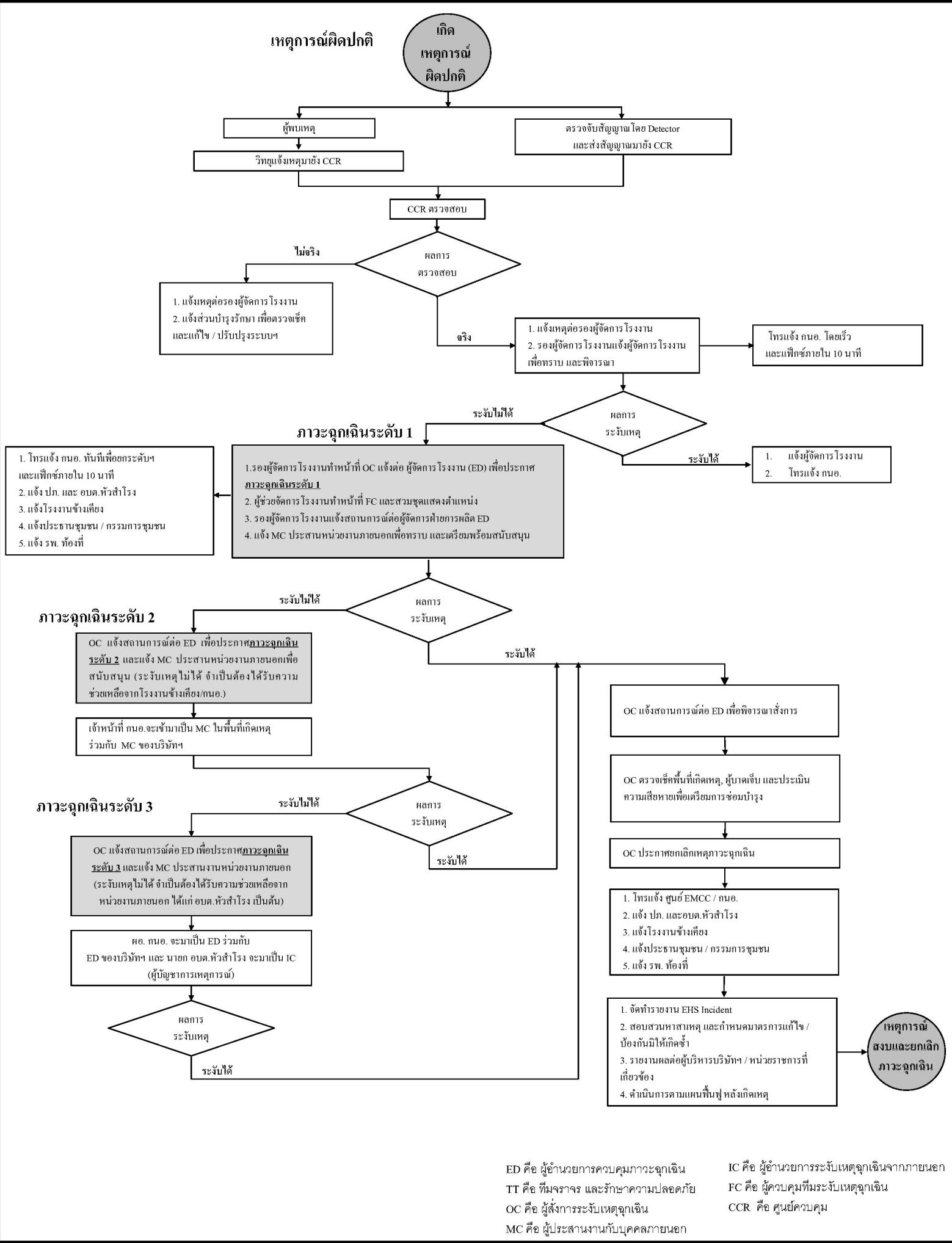
กฎระเบียบเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน

Rule and Regulation for Safety at work

1. ต้องยึดหลัก “ปลอดภัยไว้ก่อน”
Stricly follow “Safety First”
2. แต่งเครื่องแบบให้เรียบร้อยก่อนลงมือทำงาน
Wear uniform completely.
3. ต้องมีเครื่องคุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตลอดเวลา
Worker should have personal protection equipment.
4. ไม่ดื่มของมึนเมา ใช้สารยาเสพติดและเล่นการพนัน
No alcohol or gambling during working.
5. ห้ามสูบบุหรี่ในที่ทำงาน เว้นแต่ในที่ ๆ จัดไว้ให้และห้ามทิ้งก้นบุหรี่ลงบนพื้น
Cigarette in smoking area no butt no floor
6. ต้องตรวจเช็คเครื่องมือทุกชนิดก่อนนำไปใช้งาน
Check tools&equipment before using.
7. จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงในที่ ๆ จำเป็นอย่างพอเพียง
Enough fire extingulaher In necessary area.
8. ห้ามทะเลาะวิวาท ใช้การกระทำที่รุนแรง คำพูดที่ไม่เหมาะสม
จัดทำหรือพกพาอาวุธเข้ามาในที่ทำงาน
No quarrel, fighting or crude.
9. ต้องทำความสะอาดบริเวณที่ทำงานทุกครั้งหลังเลิกงาน
Cleaning working area after finish every day.
10. ต้องเชื่อฟังคำสั่งของหัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชา อย่างเคร่งครัด
และไม่ปฏิบัติงานโดยพลการ
Believable to supervisor accordingly.

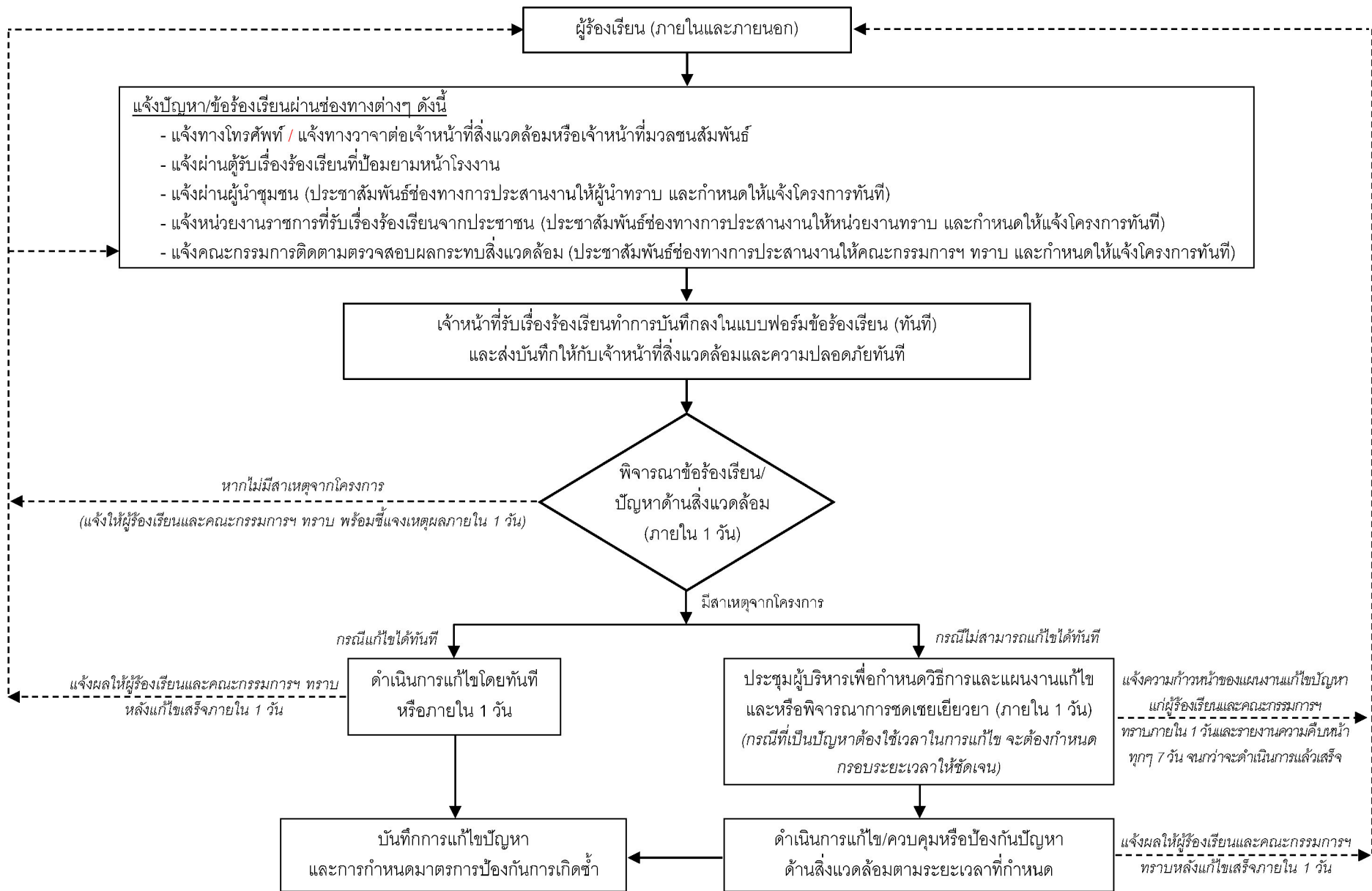
ภาคผนวก จ

แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน



ภาคผนวก ช

แผนการรับเรื่องร้องเรียนปัญหาจากโครงการ



ที่มา : บริษัท ไอเอสทีบี จำกัด, 2562

ภาคผนวก ซ

ด้านอาชีพอนามัยและความปลอดภัย

ภาคผนวก ซ-1

แผนงานด้านความปลอดภัย

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ในการทำงานสำหรับ งานก่อสร้าง ประจำปีโครงการ 2567-2568

ผู้จัดทำโอภาส อวยพร

วันบังคับใช้ : 2 พฤษภาคม67

ลำดับ	แผนงานและกิจกรรม Activity	ผู้รับผิดชอบ responsibility	Quarter 1/67						Quarter 2/68						หมายเหตุ
			May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	
การบริหารจัดการด้านความปลอดภัย															
1	ทบทวนนโยบายความปลอดภัย	Safely													* 1 ครั้ง/ปี
2	ทบทวนคู่มือความปลอดภัย	Safely													* 1 ครั้ง/ปี
3	ทบทวนแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย ประจำปี	Safely													* 1 ครั้ง/ปี
4	Update และประเมินความสอดคล้องของกฎหมาย	Safely													* 1 ครั้ง/เดือน
5	รายงานและวิเคราะห์อุบัติเหตุ กรณีร้ายแรง	Safely													* 1 ครั้ง/เดือน
6	ตรวจเช็คความพร้อมการใช้อุปกรณ์สื่อสารภายใน	Safely													* 1 ครั้ง/เดือน
7	จัดทำและส่งรายงานการปฏิบัติงาน 6 เดือนครั้ง	Safely													* 6เดือน/ครั้ง
การตรวจสอบระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย															
8	สำรวจตรวจอุปกรณ์ ถังดับเพลิงให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	Safely													* 1 ครั้ง/เดือน
9	ตรวจสอบความพร้อมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลในแต่ละพื้นที่ของการทำงาน	Safely													* 2 ครั้ง/สัปดาห์
10	มีป้ายแจ้งเตือนความปลอดภัยในการทำงาน แต่ละจุด ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ	Safely													* 1 ครั้ง/เดือน
11	จัดให้มีการซ้อมมรดับเพลิง แก่คนงานที่เข้ามาทำงานใหม่	Safely													* ทุกครั้งที่ มีคนงานใหม่เข้ามา
การตรวจสอบและป้องกันอุบัติเหตุจาก อุปกรณ์เครื่องจักร และเครื่องมือไฟฟ้า															
12	จัดให้มีการตรวจสอบเครื่องมือ อุปกรณ์ไฟฟ้า ทุกสัปดาห์	Safely													* 1 ครั้ง/สัปดาห์
13	จัดให้มีการใช้สติ๊กเกอร์กับเครื่องมือที่ผ่านการตรวจสอบและอนุญาตให้ใช้งานได้	Safely													* 1 ครั้ง/เดือน
14	จัดให้มีการตรวจสอบเครื่องจักรพื้นฐาน ก่อนทำงานทุกวัน	Safely													ทุกเช้าก่อนทำงาน
15	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งานต้องมีสายดิน	Safely													ทุกครั้งก่อนทำงาน
การตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากสารเคมี															
16	กำหนดพื้นที่จัดเก็บสารเคมีที่ใช้งาน และป้ายเตือนอันตราย ให้ปลอดภัย	Safely													
17	กำหนดผู้รับผิดชอบการขอ อนุญาตใช้สารเคมีที่เป็นวัตถุไวไฟ	Safely													
18	จัดอบรม ให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงาน กับสารเคมี การใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างถูกวิธี	Safely													* 1 ครั้ง/สัปดาห์
19	จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ การทำงานของผู้ปฏิบัติงาน	Safely													* ทุกวัน
การตรวจสอบ ติดตั้งนั่งร้าน															
20	ตรวจสอบการติดตั้งนั่งร้านของคนงาน ว่าถูกต้องหรือไม่	Safely													*ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
21	ออกใบอนุญาตการใช้นั่งร้าน สำหรับนั่งร้านที่ติดตั้งได้ถูกต้องและปลอดภัยในการทำงาน	Safely													*ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน
การตรวจสอบความปลอดภัย พื้นที่ทำงาน และความสะอาดรอบไซต์งานก่อสร้าง															
22	จัดให้มีการจัดเก็บขยะทุกวัน	Safely													*ทุกวันก่อนเลิกงาน20นาที่
23	จัดให้มีการเคลียร์พื้นที่ทำความสะอาด ก่อนเลิกงาน 20 นาที่ ทุกวัน ของผู้รับเหมา	Safely													*ทุกวันก่อนเลิกงาน20นาที่
24	จัดให้มีการแยกขยะ วัสดุที่ไม่ใช้งาน ออกจากพื้นที่ทำงาน	Safely													*ทุกวัน

ภาคผนวก ซ-2

กฎระเบียบความปลอดภัยในสถานที่ทำงาน
ของผู้รับเหมา

กฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา

1. ต้องติดบัตรทุกครั้งที่เข้าเขตไซต์งาน
2. พนักงานผู้รับเหมาเข้าทำงานในเขตไซต์งาน ต้องแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสม
3. ห้ามสวมใส่รองเท้าแตะและสวมกางเกงขาสั้นเข้ามาทำงานในไซต์งาน
4. ต้องสวมใส่รองเท้านิรภัยอย่างถูกต้องก่อนเข้าเขตไซต์งาน
5. ห้ามสูบบุหรี่ในเขตไซต์งาน ยกเว้น พื้นที่ที่จัดให้เท่านั้น
6. ห้ามสูบบุหรี่ ก่อไฟในเขตไซต์งาน
7. ห้ามเล่นการพนัน หยอกล้อกัน และทะเลาะวิวาท
8. ห้ามพกอาวุธทุกชนิดเข้าเขตไซต์งาน
9. ผู้ที่ดื่มของมึนเมา หรือเสพยาเสพติด หรือมีอยู่ในครอบครอง ห้ามเข้าไซต์งานเด็ดขาด
10. ยานพาหนะทุกชนิดต้องใช้ความเร็วไม่เกิน 15 กม/ชม. และห้ามจอดรถทิ้งไว้ในบริเวณพื้นที่อันตราย
11. ต้องปฏิบัติตามป้ายเตือนต่างๆ อย่างเคร่งครัด
12. ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามลักษณะงาน
13. การปฏิบัติงานทุกครั้งต้องมีการขอใบอนุญาต (WORK PERMIT)
14. ห้ามตัดหรือถอดหัวฉีดดับเพลิงหรือใช้น้ำจากระบบดับเพลิงโดยเด็ดขาดยกเว้นในกรณีฉุกเฉินหรือได้รับอนุญาต
15. ห้ามกระทำการที่ไม่ปลอดภัยดังต่อไปนี้
 - 15.1 ปฏิบัติงาน โดยไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง
 - 15.2 หยอกล้อเล่นกันขณะปฏิบัติงานกับเครื่องจักร หรือบริเวณที่มีเครื่องจักรทำงานอยู่
 - 15.3 ดัดแปลงแก้ไขอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร
 - 15.4 ทำให้เกิดสภาพการณ์การทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อตนเองและผู้อื่น
 - 15.5 ปฏิบัติงานโดยไม่มีการเตรียมเพื่อให้เกิดความปลอดภัย
16. เมื่อเกิดอุบัติเหตุต้องรายงานเบื้องต้นด้วยวาจาต่อผู้จัดการฝ่ายผลิตและผู้จัดการส่วนความปลอดภัยรับทราบภายใน 24 ชั่วโมง
17. การปฏิบัติงานใดๆก็ตามที่พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นการกระทำที่ไม่ปลอดภัยพนักงานของบริษัท หรือผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถสั่งให้หยุดปฏิบัติงานและแก้ไขสภาพนั้นได้ทันที (STOP Procedure)
18. หากพบเห็นสภาพที่ไม่ปลอดภัย ที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุและทรัพย์สินเสียหายให้แจ้งต่อผู้ควบคุมงานในพื้นที่ หรือส่วนความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
19. ห้ามถ่ายรูป ภาพยนตร์ หรือวีดิทัศน์ ยกเว้นจะได้รับอนุญาตจากผู้ที่เกี่ยวข้อง
20. ห้ามนอนหรือรับประทานอาหารหรือตั้งขวดเครื่องดื่มไว้ในที่ทำงาน
21. หลังจากงานเสร็จแล้วต้องจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

ระเบียบปฏิบัติการทำงานบนที่สูง

1. ทำงานสูงเกิน 2 เมตร ต้องมีการป้องกันการตกหล่นและติดตั้งนั่งร้าน
2. ทำงานสูงเกิน 4 เมตร
 - ต้องสวมใส่อุปกรณ์นิรภัยหรือสายช่วยชีวิต
 - มีตาข่ายนิรภัย
 - รวากันตก
3. ช่องเปิด หรือปล่องต่างๆ ต้องมีฝาปิดหรือรั้วกัน ความสูงไม่น้อยกว่า 90 ซม.
4. ทำงานบนที่ลาดชันเกิน 15 องศา ต้องติดตั้งนั่งร้าน
5. อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้บนที่สูง ต้องผูกปิดไม่ให้ตกลงด้านล่าง
6. การใช้บันไดชนิดเคลื่อนย้ายได้ มุมบันไดที่ตรงข้ามผนังต้องวางประมาณ 75 องศา
7. การใช้รถเครน
 - ต้องมีแผนเหล็กรองขาช้างเพื่อป้องกันการวางไม่ได้ระดับหรือดินอ่อนตัว
 - คนขับเครนและผู้ให้สัญญาณต้องผ่านการฝึกอบรม

ระเบียบปฏิบัติ ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับความร้อน (Hot Work)

1. สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
2. มีการระบายอากาศที่ดี ในการปฏิบัติงานเชื่อม
3. ห้ามทำงานเชื่อม ตัด ขัดหรือลับสิ่งใด ๆ ใกล้กับวัตถุไวไฟ หรือวัสดุที่ติดไฟได้ง่าย
4. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงเช่น ถังน้ำ ถังดับเพลิง ไว้ในพื้นที่ใกล้เคียง
5. ให้เฉพาะอุปกรณ์ที่ผ่านการรับรองและอยู่ในสภาพดีเท่านั้น และปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ผลิต
6. ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ก่อนใช้งานทุกครั้ง

ระเบียบปฏิบัติการทำงานกับเครื่องมือไฟฟ้า

1. อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งานทุกชนิดต้องติดตั้งสายดิน
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งานทุกชนิดที่ใช้งานต้องอยู่ในสภาพ สมบูรณ์ไม่มีการชำรุด และต้องแก้ไขให้อยู่ในสภาพปกติก่อนทำงานทุกครั้ง
3. ห้ามถอดกาดป้องกันของอุปกรณ์ออก ขณะใช้งาน
4. ควรถอดปลั๊กทุกครั้ง ขณะถอดเปลี่ยนหรือประกอบใบไฟเบอร์ เพื่อป้องกันการทำงานของเครื่องฉนวน
5. สวมถุงมือ และอุปกรณ์ป้องกัน PPE เพื่อความปลอดภัยควรสวมเสื้อผ้าที่กระชับกับร่างกาย ไม่มีส่วนที่ห้อยระยระยาง เพื่อความปลอดภัยในการทำงาน และนอกจากนี้ควรสวมเครื่องมือป้องกันตามจุดต่าง ๆ เช่น ถุงมือ รองเท้าเซฟตี้ แว่นเซฟตี้
6. หมั่นตรวจเช็ค สายไฟและอุปกรณ์ทุกครั้งก่อนทำงาน

ระเบียบปฏิบัติเพื่อรักษาความปลอดภัยในการเชื่อมไฟฟ้า

- 1) สวมหน้ากากเชื่อมทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงาน
- 2) สวมแว่นตานิรภัยทุกครั้งที่เคยสแลก
- 3) พื้นที่ทำงานไม่ควรมีวัสดุติดไฟง่าย
- 4) เก็บวัสดุไวไฟให้ห่างจากบริเวณการเชื่อม
- 5) ไม่ควรสวมถุงมือ เสื้อผ้าที่เปียกน้ำมัน
- 6) ต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าเครื่องเชื่อมได้ต่อสายดินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- 7) ต้องปิดสวิตช์ หรือถอดปลั๊กก่อนซ่อมเครื่องเชื่อม
- 8) การเปิดเครื่องเชื่อมใช้งานหรือปรับกระแสไฟเชื่อมต้องปรับกระแสไฟเชื่อมต้องปฏิบัติตามคู่มือ
- 9) ควรเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ให้พร้อมอยู่ตลอดเวลา
- 10) ควรใช้อุปกรณ์และสวมเสื้อผ้าที่แห้งเท่านั้น
- 11) ควรเชื่อมในที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก

ภาคผนวก ซ-3

ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

Hot Work Permit(Welding, Cutting, Arc, Digging, Grinding and Radio Active)
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ต้องใช้ความร้อน(เชื่อม, ตัด, ทำให้เกิดประกายไฟ, ขุดเจาะ, เจียร และ รังสี)

1. วันที่ทำงาน / Worked date 1 Nov. 67 - 30 Nov. 67

อนุญาตเฉพาะ กะ ☒ เช้า 8.00 - 16.00 น. ☒ บ่าย 16.00- 24.00 น. ☐ ดึก 24.00 - 8.00 น.
Permit to Shift Morning 8.00 a.m. - 4.00 p.m. Afternoon 4.00 p.m. - 00.00 p.m. Evening 00.00 p.m. - 8.00 a.m.

2. ชื่อบริษัทผู้รับเหมา บริษัท อีทีซี ประเภทการทำงาน เชื่อมตัด
Contractor name Type of work

3. ทำงานที่แผนก งานช่าง บริเวณ โถงรถจักร ชื่ออุปกรณ์ / เครื่องจักร เครื่องเชื่อมไฟฟ้า
Concerned Section Area Equipment / Machine

4. ผู้เตรียมพื้นที่ก่อนปฏิบัติงานและการดูแลการปฏิบัติงานชื่อ [Redacted]
Survey work place before working and fire worker

5. รายชื่ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ผู้รับเหมานำมาทำงาน มีดังนี้

Personal protection equipment (PPEs) list

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย / Safety glasses | <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย / Safety shoes | <input type="checkbox"/> เสื้อยางสังเคราะห์ / Synthesis coat |
| <input type="checkbox"/> ผ้ากันไฟ / Fire resistance fabric | <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากาก / Mask | <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องดับเพลิง / Fire extinguisher |
| <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี / Chemical suit | <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือ / Gloves | |
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย / Helmet | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ / Other | |

6. รายชื่ออุปกรณ์ที่นำเข้ามาทำงาน มีดังนี้

Equipments for working

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อมไฟฟ้า และก๊าซต่าง ๆ | <input checked="" type="checkbox"/> สว่านไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> รถยก , รถเครน ขนาด 20, 40 หรือ 60 ตัน |
| Welding machine | Electric driller | Hand lift, crane capacity 20, 40 and 60 tons |
| <input type="checkbox"/> ถังก๊าซสำหรับการเชื่อม | <input type="checkbox"/> เลื่อยไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |
| Gas cylinder | Electric saw | Other |

7. ผู้อนุมัติให้ผู้รับเหมาปฏิบัติงานในพื้นที่ ได้แก่

Name or signatures for work approval in order to correct implementation.

[Redacted Signature]

วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง
Senior Maintenance Engineer

ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
HSE Manager

8. รับทราบกฎระเบียบในการปฏิบัติงานและข้อควรระวังโดย

Understand that above safety precaution is done and followed

[Redacted Signature]

ผู้รับเหมา / พนักงาน
Contractor / WG Staff

9. ตรวจปิดงานโดยแผนกเจ้าของพื้นที่และแผนกความปลอดภัย

Hot work finished and equipment is available for service at work place

- ☐ งานเสร็จสมบูรณ์ / Complete ☐ งานไม่เสร็จ / No complete

[Redacted Signature]

วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง
Senior Maintenance Engineer

ผู้รับเหมา / พนักงาน
Contractor / WG Staff

ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
HSE Manager

Hot Work Permit(Welding, Cutting, Arc, Digging, Grinding and Radio Active)
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ต้องใช้ความร้อน(เชื่อม, ตัด, ทำให้เกิดประกายไฟ, ขุดเจาะ, เจียร และ รังสี)

1. วันที่ทำงาน / Worked date 1 ก.ค. 67 - 30 ก.ค. 67

อนุญาตเฉพาะ กะ ☒ เช้า 8.00 - 16.00 น. ☒ บ่าย 16.00 - 24.00 น. ☐ ดึก 24.00 - 8.00 น.
Permit to Shift Morning 8.00 a.m. - 4.00 p.m. Afternoon 4.00 p.m. - 00.00 p.m. Evening 00.00 p.m. - 8.00 a.m.

2. ชื่อบริษัทผู้รับเหมา U.S. 26 กสิพัฒน์ ประเภทการทำงาน เชื่อมโลหะ
Contractor name Type of work

3. ทำงานที่แผนก โคมสว่าง บริเวณ เขตก่อสร้าง ชื่ออุปกรณ์ / เครื่องจักร เครื่องเชื่อม
Concerned Section Area Equipment / Machine

4. ผู้เตรียมพื้นที่ก่อนปฏิบัติงานและการดูแลการปฏิบัติงานชื่อ [REDACTED]
Survey work place before working and fire worker

5. รายชื่ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ผู้รับเหมานำมาทำงาน มีดังนี้

Personal protection equipment (PPEs) list

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย / Safety glasses | <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย / Safety shoes | <input type="checkbox"/> เสื้อยางสังเคราะห์ / Synthesis coat |
| <input type="checkbox"/> ผ้ากันไฟ / Fire resistance fabric | <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากาก / Mask | <input type="checkbox"/> เครื่องดับเพลิง / Fire extinguisher |
| <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี / Chemical suit | <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือ / Gloves | |
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย / Helmet | <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ / Other <u>ถุงมือ ล้างมือ</u> | |

6. รายชื่ออุปกรณ์ที่นำเข้ามาทำงาน มีดังนี้

Equipments for working

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อมไฟฟ้า และก๊าซต่าง ๆ | <input checked="" type="checkbox"/> สว่านไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> รถยก , รถเครน ขนาด 20, 40 หรือ 60 ตัน |
| Welding machine | Electric driller | Hand lift, crane capacity 20, 40 and 60 tons |
| <input checked="" type="checkbox"/> ถังก๊าซสำหรับการเชื่อม | <input type="checkbox"/> เลื่อยไฟฟ้า | <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ <u>เครื่องเชื่อม</u> |
| Gas cylinder | Electric saw | Other |

7. ผู้อนุมัติให้ผู้รับเหมาปฏิบัติงานในพื้นที่ ได้แก่

Name or signatures for work approval in order to correct implementation.

[REDACTED]

วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง
Senior Maintenance Engineer

ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
HSE Manager

8. รับทราบกฎระเบียบในการปฏิบัติงานและข้อควรระวังโดย

Understand that above safety precaution is done and followed

[REDACTED]

ผู้รับเหมา / พนักงาน
Contractor / WG Staff

9. ตรวจสอบงานโดยแผนกเจ้าของพื้นที่และแผนกความปลอดภัย

Hot work finished and equipment is available for service at work place

- ☐ งานเสร็จสมบูรณ์ / Complete ☐ งานไม่เสร็จ / No complete

[REDACTED]

วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง
Senior Maintenance Engineer

ผู้รับเหมา / พนักงาน
Contractor / WG Staff

ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
HSE Manager

Hot Work Permit(Welding, Cutting, Arc, Digging, Grinding and Radio Active)
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ต้องใช้ความร้อน(เชื่อม, ตัด, ทำให้เกิดประกายไฟ, ขุดเจาะ, เจียร และ รังสี)

1. วันที่ทำงาน / Worked date 1 ตุลาคม 67 - 30 ต.ค. 67

อนุญาตเฉพาะ กะ ☒ เช้า 8.00 - 16.00 น. ☒ บ่าย 16.00- 24.00 น. ☐ ดึก 24.00 - 8.00 น.
Permit to Shift Morning 8.00 a.m. - 4.00 p.m. Afternoon 4.00 p.m. - 00.00 p.m. Evening 00.00 p.m. - 8.00 a.m.

2. ชื่อบริษัทผู้รับเหมา บ. อิมเมคัล สโตน ประเภทการทำงาน เชื่อมเหล็ก แบบแรงดัน

Contractor name Type of work

3. ทำงานที่แผนก โรงหล่อ บริเวณ โรงหล่อ ชื่ออุปกรณ์ / เครื่องจักร ถังเชื่อม, นิกเกิล, ไมล์

Concerned Section Area Equipment / Machine

4. ผู้เตรียมพื้นที่ก่อนปฏิบัติงานและการดูแลการปฏิบัติงานชื่อ [REDACTED]

Survey work place before working and fire worker

5. รายชื่ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ผู้รับเหมานำมาทำงาน มีดังนี้

Personal protection equipment (PPEs) list

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย / Safety glasses | <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย / Safety shoes | <input type="checkbox"/> เสื้อยางสังเคราะห์ / Synthesis coat |
| <input checked="" type="checkbox"/> ผ้ากันไฟ / Fire resistance fabric | <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากาก / Mask | <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องดับเพลิง / Fire extinguisher |
| <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี / Chemical suit | <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือ / Gloves | |
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย / Helmet | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ / Other <u>กิมป์ ล้าง</u> | |

6. รายชื่ออุปกรณ์ที่นำเข้ามาทำงาน มีดังนี้

Equipments for working

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อมไฟฟ้า และก๊าซต่าง ๆ | <input checked="" type="checkbox"/> สว่านไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> รถยก , รถเครน ขนาด 20, 40 หรือ 60 ตัน |
| Welding machine | Electric driller | Hand lift, crane capacity 20, 40 and 60 tons |
| <input checked="" type="checkbox"/> ถังก๊าซสำหรับการเชื่อม | <input type="checkbox"/> เลื่อยไฟฟ้า | <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ <u>ลิฟท์</u> |
| Gas cylinder | Electric saw | Other |

7. ผู้อนุมัติให้ผู้รับเหมาปฏิบัติงานในพื้นที่ ได้แก่

Name or signatures for work approval in order to correct implementation.

[REDACTED]
วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง
Senior Maintenance Engineer

[REDACTED]
ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
HSE Manager

8. รับทราบกฎระเบียบในการปฏิบัติงานและข้อควรระวังโดย

Understand that above safety precaution is done and followed

[REDACTED]
ผู้รับเหมา / พนักงาน
Contractor / WG Staff

9. ตรวจสอบงานโดยแผนกเจ้าของพื้นที่และแผนกความปลอดภัย

Hot work finished and equipment is available for service at work place

- ☐ งานเสร็จสมบูรณ์ / Complete ☐ งานไม่เสร็จ / No complete

[REDACTED]
วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง
Senior Maintenance Engineer

[REDACTED]
ผู้รับเหมา / พนักงาน
Contractor / WG Staff

[REDACTED]
ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
HSE Manager

Hot Work Permit(Welding, Cutting, Arc, Digging, Grinding and Radio Active)
ใบอนุญาตให้ทำงานที่ต้องใช้ความร้อน(เชื่อม, ตัด, ทำให้เกิดประกายไฟ, ขุดเจาะ, เจียร และ รังสี)

1. วันที่ทำงาน / Worked date 24 Nov 67 - 30 Dec 67
อนุญาตเฉพาะ กะ ☒ เช้า 8.00 - 16.00 น. ☒ บ่าย 16.00- 24.00 น.
Permit to Shift Morning 8.00 a.m. - 4.00 p.m. Afternoon 4.00 p.m. - 00.00 p.m. Evening 00.00 p.m. - 8.00 a.m.
2. ชื่อบริษัทผู้รับเหมา อิตินเวท ประเภทการทำงาน ก่อผนัง + Metal Sheet
Contractor name Type of work
3. ทำงานที่แผนก คหกรรม บริเวณ รอบอาคาร ชื่ออุปกรณ์ / เครื่องจักร ถังแก๊ส / ฝาเหล็ก
Concerned Section Area Equipment / Machine
4. ผู้เตรียมพื้นที่ก่อนปฏิบัติงานและการดูแลการปฏิบัติงานชื่อ [Redacted]
Survey work place before working and fire worker
5. รายชื่ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ผู้รับเหมานำมาทำงาน มีดังนี้
Personal protection equipment (PPEs) list
☒ แว่นตานิรภัย / Safety glasses ☒ รองเท้านิรภัย / Safety shoes ☐ เสื้อยางสังเคราะห์ / Synthesis coat
☐ ผ้ากันไฟ / Fire resistance fabric ☒ หน้ากาก / Mask ☐ เครื่องดับเพลิง / Fire extinguisher
☐ ชุดป้องกันสารเคมี / Chemical suit ☒ ถุงมือ / Gloves
☒ หมวกนิรภัย / Helmet ☐ อื่น ๆ / Other
6. รายชื่ออุปกรณ์ที่นำเข้ามาทำงาน มีดังนี้
Equipments for working
☐ เครื่องเชื่อมไฟฟ้า และแก๊สต่าง ๆ ☒ สว่านไฟฟ้า ☒ รถยก , รถเครน (ขนาด 20, 40 หรือ 60 ตัน)
Welding machine Electric driller Hand lift, crane capacity 20, 40 and 60 tons
☐ ถังแก๊สสำหรับการเชื่อม ☐ เลื่อยไฟฟ้า ☐ อื่น ๆ
Gas cylinder Electric saw Other
7. ผู้อนุมัติให้ผู้รับเหมาปฏิบัติงานในพื้นที่ ได้แก่
Name or signatures for work approval in order to correct implementation.
[Redacted] [Redacted]
วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
Senior Maintenance Engineer HSE Manager
8. รับทราบกฎระเบียบในการปฏิบัติงานและข้อควรระวังโดย
Understand that above safety precaution is done and followed
[Redacted]
ผู้รับเหมา / พนักงาน
Contractor / WG Staff
9. ตรวจปิดงานโดยแผนกเจ้าของพื้นที่และแผนกความปลอดภัย
Hot work finished and equipment is available for service at work place
☐ งานเสร็จสมบูรณ์ / Complete ☐ งานไม่เสร็จ / No complete
[Redacted] [Redacted] [Redacted]
วิศวกรอาวุโสแผนกซ่อมบำรุง ผู้รับเหมา / พนักงาน ผู้จัดการส่วนความปลอดภัย
Senior Maintenance Engineer Contractor / WG Staff HSE Manager

ภาคผนวก ซ-4

สำเนาทรวจสอบอุปกรณ์เครื่องมือ

ใบรายงานการตรวจเช็ค

เครื่อง ตัดไฟเบอร์ ยี่ห้อ Hitach รุ่น CC145T รหัสเครื่องมือ 003 เดือน กรกฎาคม

ลำดับที่	รายการ /วัน	1	2	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
	ตรวจสอบสภาพทั่วไป																															
1	ตัวเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	สวิตช์ เปิด - ปิดเครื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ขั้ว Battery และ Battery																															
4	หลอดไฟและขั้วหลอดไฟ																															
5	ตัว Blade	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	เปิดเครื่องทดสอบประสิทธิภาพ																															
1	ตัว Blade																															
2	หลอดไฟ																															
1-1	การจัดเตรียมอุปกรณ์ ความพร้อม																															
1	Battery																															
2	ตัว Blade																															
	การทำความสะอาดเครื่อง (ผู้ทำความสะอาดลงชื่อ) <u>วิชัย</u>																															
	ผู้ตรวจสอบลงชื่อ <u>จอม</u>																															

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย ✓ = ปกติ , X = ผิดปกติ : เมื่อเครื่องชำรุดแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

อาการ..... วันที่.....

อาการ..... วันที่.....

รายงานความผิดปกติ อาการ..... วันที่.....

ใบรายงานการตรวจเช็ค

เครื่อง ปั๊มเครื่อง 1/4HP ยี่ห้อ พว รุ่น 001 รหัสเครื่องมือ 001 เดือน กุมภาพันธ์

ลำดับที่	รายการ /วัน	1	2	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
	ตรวจสอบสภาพทั่วไป																															
1	ตัวเครื่อง	✓	✓	/	/	/	/	/	/	/	X	✓			✓		✓	✓	/		/	/	/	/			/		/	/	/	
2	สวิตช์ เปิด - ปิดเครื่อง	✓	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	✓			✓		✓	✓	/		/	/	/	/			/		/	/	/	
3	ขั้ว Battery และ Battery																															
4	หลอดไฟและขั้วหลอดไฟ	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	✓			✓		✓	/	/		/	/	/	/			/		/	/	/	
5	ตัว Blade																															
	เปิดเครื่องทดสอบประสิทธิภาพ																															
1	ตัว Blade																															
2	หลอดไฟ	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	✓			✓		✓	/	/		/	/	/	/			/		/	/	/	
4-2	การจัดเตรียมอุปกรณ์ ความพร้อม																															
1	Battery																															
2	ตัว Blade																															
	การทำความสะอาดเครื่อง (ผู้ทำความสะอาดลงชื่อ) <u>วิชัย</u>																															
	ผู้ตรวจสอบลงชื่อ <u>Tom</u>																															

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย ✓ = ปกติ , X = ผิดปกติ : เมื่อเครื่องชำรุดแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

อาการ.....ไม่ติดปั๊มน้ำ.....วันที่.....10/ก.พ./67.....

อาการ.....-.....วันที่.....-.....

รายงานความผิดปกติ อาการ.....ไม่ติดปั๊มน้ำ สวิตช์ไฟ ไขควงเก็ช.....วันที่.....10/ก.พ./67.....

ใบรายงานการตรวจเช็ค

เครื่อง เครื่องวัด ดัชนี 44 ยี่ห้อ Makita รุ่น 840W รหัสเครื่องมือ 9556HPQ เดือน กุมภาพันธ์

ลำดับที่	รายการ / วัน	1	2	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
	ตรวจสอบสภาพทั่วไป																															
1	ตัวเครื่อง	✓	✓	/	/		/	/	/			/	/	/	/			/	/	/	/		/		/		/	/	/		/	
2	สวิตช์ เปิด - ปิดเครื่อง	✓	✓	/	/		/	/	/			/	/	/	/			/	/	/	/		/		/		/	/	/		/	
3	ขั้ว Battery และ Battery																															
4	หลอดไฟและขั้วหลอดไฟ																															
5	ตัว Blade ใบสี	✓	✓	/	/		/	/	/			/	/	/	/			/	/	/	/		/		/		/	/	/		/	
	เปิดเครื่องทดสอบประสิทธิภาพ																															
1	ตัว Blade ใบสี	✓	✓	/	/		/	/	/			/	/	/	/			/	/	/	/		/		/		/	/	/		/	
2	หลอดไฟ																															
4-3	การจัดเตรียมอุปกรณ์ ความพร้อม																															
1	Battery																															
2	ตัว Blade ใบสี	✓	✓	✓	/		/	/	/			/	/	/	/			/	/	/	/		/		/		/	/	/		/	
	การทำความสะอาดเครื่อง (ผู้ทำความสะอาดชื่อ) <u>Tom</u>																															
	ผู้ตรวจสอบลงชื่อ <u>Tom</u>																															

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย ✓ = ปกติ , X = ผิดปกติ : เมื่อเครื่องชำรุดแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

อาการ..... วันที่.....

อาการ..... วันที่.....

รายงานความผิดปกติ อาการ..... วันที่.....

ใบรายงานการตรวจเช็ค

เครื่อง ปั๊มไฟฟ้า ยี่ห้อ หมี รุ่น ๑๐๑ รหัสเครื่องมือ ๐๐๑ เดือน ๗๖๐๒

ลำดับที่	รายการ /วัน	1	2	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
	ตรวจสอบสภาพทั่วไป																															
1	ตัวเครื่อง	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				/	/		/		/	/		
2	สวิตช์ เปิด - ปิดเครื่อง	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				/	/		/		/	/		
3	ขั้ว Battery และ Battery																															
4	หลอดไฟและขั้วหลอดไฟ	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				/	/		/		/	/		
5	ตัว Blade																															
	เปิดเครื่องทดสอบประสิทธิภาพ																															
1	ตัว Blade																															
2	หลอดไฟ	/					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				/	/		/		/	/		
๒4-4	การจัดเตรียมอุปกรณ์ ความพร้อม																															
1	Battery																															
2	ตัว Blade																															
	การทำความสะอาดเครื่อง (ผู้ทำความสะอาดลงชื่อ) <u>วิเศษ</u>																															
	ผู้ตรวจสอบลงชื่อ <u>โอม</u>																															

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย √ = ปกติ , X = ผิดปกติ : เมื่อเครื่องชำรุดแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

อาการ..... วันที่.....

อาการ..... วันที่.....

รายงานความผิดปกติ อาการ..... วันที่.....

ใบรายงานการตรวจเช็ค

เครื่อง... จักรไฟฟ้า 197-04 ... ยี่ห้อ BOSS ... รุ่น GBH 2-26DE รหัสเครื่องมือ GBH 2-26DE เดือน กุมภาพันธ์ ...

ลำดับที่	รายการ /วัน	1	2	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
	ตรวจสอบสภาพทั่วไป																															
1	ตัวเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	สวิตช์ เปิด - ปิดเครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ขั้ว Battery และ Battery																															
4	หลอดไฟและขั้วหลอดไฟ																															
5	ตัว Blade																															
	เปิดเครื่องทดสอบประสิทธิภาพ																															
1	ตัว Blade กดลง (แล้วกดขึ้น)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	หลอดไฟ																															
4-5	การจัดเตรียมอุปกรณ์ ความพร้อม																															
1																																
2	ตัว Blade																															
	การทำความสะอาดเครื่อง (ผู้ทำความสะอาดลงชื่อ) วิชัย																															
	ผู้ตรวจสอบลงชื่อ โอม																															

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย \checkmark = ปกติ , X = ผิดปกติ : เมื่อเครื่องชำรุดแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

อาการ..... วันที่.....

อาการ..... วันที่.....

รายงานความผิดปกติ อาการ..... วันที่.....

ใบรายงานการตรวจเช็ค

เครื่อง คัตไฟเบอร์ ยี่ห้อ Hitachi รุ่น CC14GT รหัสเครื่องมือ 003 เดือน พฤษภาคม

ลำดับที่	รายการ /วัน	1	2	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
	ตรวจสอบสภาพทั่วไป																															
1	ตัวเครื่อง	✓	/	/	/	/		/	/		/	/	/	/	/		/	/	/		/	/	/	/		/	/		/		/	/
2	สวิตช์ เปิด - ปิดเครื่อง	/	/	/	/		/	/		/	/	/	/	/		/	/	/		/	/	/	/		/	/		/		/	/	
3	ขั้ว Battery และ Battery																															
4	หลอดไฟและขั้วหลอดไฟ																															
5	ตัว Blade	/	/	/	/		/	/		/	/	/	/	/		/	/	/		/	/	/	/		/	/		/		/	/	
	เปิดเครื่องทดสอบประสิทธิภาพ																															
1	ตัว Blade																															
2	หลอดไฟ																															
9-6	การจัดเตรียมอุปกรณ์ ความพร้อม																															
1	Battery																															
2	ตัว Blade																															
	การทำความสะอาดเครื่อง (ผู้ทำความสะอาดลงชื่อ) วิเศษ																															
	ผู้ตรวจสอบลงชื่อ Tom																															

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย ✓ = ปกติ , X = ผิดปกติ : เมื่อเครื่องชำรุดแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

อาการ..... วันที่.....

อาการ..... วันที่.....

รายงานความผิดปกติ อาการ..... วันที่.....

ใบรายงานการตรวจเช็ค

เครื่อง เครื่อง 714 ยี่ห้อ Wing รุ่น 001 รหัสเครื่องมือ 001 เดือน ธันวาคม

ลำดับที่	รายการ /วัน	1	2	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
	ตรวจสอบสภาพทั่วไป																															
1	ตัวเครื่อง	/	/	/	/		/	/		/		/	/	/	/	/			/	/	/	/		/	/	/						
2	สวิตช์ เปิด - ปิดเครื่อง	/	/	/	/		/	/		/		/	/	/	/	/			/	/	/	/		/	/	/						
3	ขั้ว Battery และ Battery																															
4	หลอดไฟและขั้วหลอดไฟ	/	/	/	/		/	/		/		/	/	/	/	/			/	/	/	/		/	/	/						
5	ตัว Blade																															
	เปิดเครื่องทดสอบประสิทธิภาพ																															
1	ตัว Blade																															
2	หลอดไฟ	/	/	/	/		/	/		/		/	/	/	/	/			/	/	/	/		/	/	/						
	การจัดเตรียมอุปกรณ์ ความพร้อม																															
1	Battery																															
2	ตัว Blade																															
	การทำความสะอาดเครื่อง (ผู้ทำความสะอาดลงชื่อ) <i>วิเชียร</i>																															
	ผู้ตรวจสอบลงชื่อ <i>Tom</i>																															

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย \checkmark = ปกติ , X = ผิดปกติ : เมื่อเครื่องชำรุดแจ้งหัวหน้าหน่วยงาน

อาการ..... วันที่.....

อาการ..... วันที่.....

รายงานความผิดปกติ อาการ..... วันที่.....

ภาคผนวก ซ-5

แบบฟอร์มบันทึกสถิติอุบัติเหตุ

แบบฟอร์มการสอบสวนอุบัติเหตุและรายงานอุบัติเหตุ

รายละเอียดโครงการ	
สถานที่ก่อสร้าง :	ระยะเวลาก่อสร้าง :
วิศวกรโครงการ :	ผู้ควบคุมงาน :

การสอบสวนอุบัติเหตุ			
วันที่ประสบอุบัติเหตุ :		เวลา ณ ขณะนั้น :	
ชื่อ – สกุล ผู้ประสบอุบัติเหตุ :		หน่วยงาน :	
ตำแหน่ง :		สังกัด :	
สถานที่เกิดอุบัติเหตุ :		ผู้เห็นเหตุการณ์ :	
ผลจาก	<input type="checkbox"/> อุบัติการณ์	<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุ	
ทำให้	<input type="checkbox"/> มีผู้เสียชีวิต	จำนวน.....	คน <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้เสียชีวิต
	<input type="checkbox"/> มีผู้บาดเจ็บ	จำนวน.....	คน <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้บาดเจ็บ
	ระบุส่วนที่ได้รับบาดเจ็บ :		
	<input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะ :		
<input type="checkbox"/> ไม่สูญเสียอวัยวะ :			
การสูญเสีย	<input type="checkbox"/> หายงาน	จำนวน.....	ชม. / วัน <input type="checkbox"/> ไม่มีการหยุดงาน
	<input type="checkbox"/> มีทรัพย์สินเสียหาย	จำนวน.....	รายการ <input type="checkbox"/> ไม่มีทรัพย์สิน
เสียหาย			
ระบุรายการ :			
<input type="checkbox"/> ค่าซ่อมแซม จำนวน : บาท (เครื่องจักร และอุปกรณ์อื่นๆ)			
<input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล จำนวน : บาท			
<input type="checkbox"/> ค่าทดแทน จำนวน : บาท			
<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ จำนวน : บาท			
วิเคราะห์ สาเหตุสำคัญของการเกิดอุบัติเหตุ			
การกระทำที่ไม่ปลอดภัยของผู้ประสบอุบัติเหตุ คือ :			
<input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานโดยไม่มีหน้าที่	<input type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์ หรือวัสดุอย่างไม่ปลอดภัย หรือไม่ถูกต้อง		
<input type="checkbox"/> ไม่เตรียมให้ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ยก เคลื่อนย้าย จับ ไม่ถูกต้อง หรืออย่างไม่ปลอดภัย		
<input type="checkbox"/> ไม่ใช้สัญญาณมือ หรือให้สัญญาณผิด	<input type="checkbox"/> หยอกล้อ หรือเล่นขณะปฏิบัติงาน		
<input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานด้วยความเร็วที่ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ดัดแปลงแก้ไขอุปกรณ์ความปลอดภัย		
<input type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์เครื่องมือชำรุด	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานในบริเวณ หรือตำแหน่งที่ไม่ปลอดภัย		
<input type="checkbox"/> ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานผิดขั้นตอน หรือทำงานผิดวิธี		
<input type="checkbox"/> ไม่ใช้เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ที่กำหนดให้	<input type="checkbox"/> อื่นๆ		
<input type="checkbox"/> เก็บ บรรจุ ผสมอย่างไม่ปลอดภัย			

- ☐ อุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องมือชำรุด
- ☐ แต่งกายไม่เหมาะสม
- ☐ สภาพ และสิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย
- ☐ จัดเก็บวัสดุไม่ดี
- ☐ ขาดเครื่องกำบัง หรือเครื่องกำบังไม่เหมาะสม
- ☐ วิธีการทำงาน(ที่กำหนดไว้)ไม่ปลอดภัย
- ☐ เกิดจากสภาพภายนอกที่ควบคุมไม่ได้
- ☐ อื่นๆ

[illegible]

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(.....) วันที่.....

สรุปผลการสอบสวน วิเคราะห์ และข้อเสนอแนะแนวทางการป้องกันของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับ
วิชาชีพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... จป.วิชาชีพ

(.....) วันที่.....

สรุปผลการสอบสวน วิเคราะห์ และข้อเสนอแนะแนวทางการป้องกันของผู้จัดการโครงการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้จัดการโครงการ

(.....) วันที่.....

หมายเหตุ : แสดงรูปภาพการเกิดอุบัติเหตุแนบท้ายเอกสารด้วยทุกครั้ง

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ณ

ใบอนุญาตการทำงานของแรงงานต่างด้าว

ใบอนุญาตการทำงานของคนงาน

