

ภาคผนวก ข.11

เอกสารการตรวจสอบสภาพรถบรรทุกขนส่ง



ONTIME TRANSPORT CO., LTD.

82/161 M.5, Saothong-Hin, Bangyal, Nonthaburi 11140 (Thailand)
Tel. +66-2-903-3834-5 Fax. +66-2-903-3836



ISO 9001:2015

รายงานการตรวจสอบสภาพรถและอุปกรณ์ประจำรถ

วันที่ตรวจสอบ	ชื่อผู้ตรวจ	ชื่อผู้ขับ
หมายเลขทะเบียนรถ	ชนิดแท็กซี่	เลขที่ใบขับขี่ ท.4
ทะเบียนทาง	วันที่ทดสอบแท็กซี่ล่าสุด	วันที่อนุญาตขับขี่
ผลิตภัณฑ์ที่บรรจุ	ปริมาณ	เลขทะเบียนแท็กซี่
หมายเลข UN	วัตถุอันตรายประเภท	วันที่อนุญาตแท็กซี่

รายการตรวจสอบ เครื่องยนต์ และ ตัวถัง	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รายการตรวจสอบ เก่งกับรถตู้ และ ระบบอื่นๆ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รายการตรวจสอบ พนักงาน เอกสาร และ อุปกรณ์ต่างๆ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ไฟฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สภาพภายนอกของถังบรรจุ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ถัง 2 อัน / ก้อน / พลาสติก / ถังอื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ไฟเลี้ยวหน้า - หลัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	จุดรั่ว - ชัดเจนบรรจุ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แถบขาว-แดงกันแนว / บัญชีผู้ขับขี่ห้ามเข้าใกล้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ไฟเบรก / ไฟถอย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	พื้นภายในรถถัง / บันได	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัตถุชิ้นส่วนสารเคมี รัดแน่น / ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ไฟหน้า สูง-ต่ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ฝาเบมโซลและปะเก็น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น , ขวดน้ำล้างตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แผ่นป้ายทะเบียน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	การรั่วซึมโดยรอบ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไฟฉาย / ไฟฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กันชนหน้า-หลัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วาล์วนิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ภาชนะรองรับสารเคมี / แผ่นยางรองสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สัญญาณแตร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วาล์วถังแก๊ส	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ถังดับเพลิงใหญ่ (2 ลิตร) , ถังดับเพลิงเล็ก (1 ลิตร)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สภาพหัวถัง ความสะอาดหัวถัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วาล์วระบายน้ำ / ท่อระบายน้ำทิ้ง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กรวยจราจร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เข็มวัดนิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วาล์วได้ลม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หมอนหนุนห้ามล้อ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เครื่องเสียงติดรถ / แอร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แผงวางถังแก๊ส / โถงน้ำท่อทางระบบถัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เครื่องมือประจำรถ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สภาพถังแก๊ส / สายระบายลม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ปั๊มสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ชุดฟอร์ม / เสื้อกันสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
พัดลมหน้ารถ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	มอเตอร์ปั๊มและระบบไฟส่องสว่าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แว่นตาป้องกันสารเคมี / กระบังหน้า	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ไฟหน้าเปิด-ปิด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สายถังแก๊สและท่อปิด 6 ม. / 1 ม. / 3 ม. / 4 ม.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	รองเท้าบูท / รองเท้ายาง / รองเท้าบูท	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สภาพยางล้อ / ดอกยาง / น็อตยึด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ข้อต่อหัวถังแก๊ส	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หมวกนิรภัย / หน้ากากกรองสารเคมี (2 ลิตร / 4 ลิตร)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สภาพยางอะไหล่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ประกับ/เข็มขัดรัดสายแน่นหนา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เสื้อสะท้อนแสง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กระบอกแก๊ส / กระบอกน้ำรถ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบบไฟฟ้าควบคุมปั๊มสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แถบสะท้อนแสง , ป้ายบอกฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ระบบเบรก น้ำมันเบรก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สายไฟไม่มีรอยฉีกขาด ผูกพร้อม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เอกสารประจำรถ (MSDS) / คู่มือปฏิบัติงานรถฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ที่ปัดน้ำฝน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สายถังแก๊สถ้าสำรอง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ป้ายทางด่วน , ป้ายวงกลม , ป้ายห้ามขึ้นที่ต่างๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
น้ำมันหล่อลื่นทุกชนิด / น้ำมันเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ปุ่ม Emergency	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กล่องน้ำร้อน/อุปกรณ์สื่อสาร (โทรศัพท์มือถือ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
น้ำหม้อน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตรวจสอบความสะอาดภายในถังแก๊ส	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อุปกรณ์ต่อพ่วง GPS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สภาพหลังซัส	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ถังแก๊สและกระบอกแก๊ส	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ป้ายและสัญลักษณ์เตือน, ป้าย UN 4 ด้าน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สภาพทั่วไปภายนอก , ช่วงล่าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เลขทะเบียนแท็กซี่ชัดเจน/แสดงวัตถุอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ค่าแอลกอฮอล์ 0%	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สายไฟ	อุปกรณ์ต่อพ่วง	บันทึกการเปลี่ยนสายถังแก๊ส
ความยาวสายไฟประจำรถ	สายถังแก๊สประจำรถยาว	วันที่เปลี่ยนล่าสุด
จำนวนสายไฟบนรถ	สายถังแก๊สยาว	อายุสาย
ทดสอบกระแสไฟ 3 เฟส	ชนิดของปลายท่อหัวถังแก๊ส	ทดสอบ shunt off load 4 Bar
ข้อต่อปลั๊กอื่นๆ	ข้อต่ออื่นๆ	ทดสอบด้วยแรงดันน้ำ 10 ที่
		ทดสอบด้วยแรงดันลม 10 นาที
		ทดสอบด้วยแรงดันลม 10 นาที
		สภาพสายโดยรวม
		บันทึกเพิ่มเติม
อุปกรณ์เสริมอื่นๆ		
1	3	
2	4	

ผลการตรวจสอบ

☒ อนุญาตให้ใช้รถ

☐ ไม่อนุญาตให้ใช้รถ

เพิ่มเติม :

- เปลี่ยนสาย Vent ใหม่ 15 เมตร

- เปลี่ยนสายถังแก๊สจาก 4 ลิตร เป็น 6 ลิตร

ลงชื่อ

พนักงานขับรถ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

ภาคผนวก ข.12

กฎระเบียบด้านการคมนาคม
และกฎความปลอดภัยของยานพาหนะเข้า-ออกโครงการ

<div><div><div>R</div><div>E</div><div>N</div></div><div>KORAT ENERGY</div></div>	เลขที่เอกสาร (Document No.)	แก้ไขครั้งที่ (Revision)		
ขั้นตอนปฏิบัติงาน Work Instruction การดูแลความปลอดภัยในพื้นที่โรงไฟฟ้า	WI-SF-06	0		
	วันที่บังคับใช้ (Date)	หน้า (Page)		
	XXXX		จาก (of)	

2. ขอบเขต

ใช้การควบคุมการปฏิบัติงานในบริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด

3. คำย่อและคำนิยาม

- 3.1 บุคคลภายนอก หมายถึง บุคคลที่ไม่ใช่พนักงานที่ทำงานในพื้นที่โรงไฟฟ้า เช่น ผู้ขอเข้าเยี่ยมชมผู้รับเหมา
- 3.2 บัตรยานพาหนะ หมายถึง บัตรสำหรับยานพาหนะของบุคคลภายนอกที่เข้ามาในพื้นที่
- 3.3 บัตรผู้เข้าพบ (Visitor Card) หมายถึง บัตรที่ออกให้กับผู้ขอเข้าพบหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตเข้าเยี่ยมชมกิจการในวันนั้น ๆ
- 3.4 บัตรผู้รับเหมา(Contractor Card) หมายถึง บัตรที่ออกให้กับผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานในเขตควบคุมพื้นที่บริษัทอาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- 4.1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
- 4.1.1 ดูแลรักษาความปลอดภัยของบุคลากร และทรัพย์สินภายในพื้นที่โรงไฟฟ้า
- 4.1.2 ตรวจสอบการเข้า-ออกของบุคคลและยานพาหนะภายในพื้นที่โรงไฟฟ้า โดยต้องมีการจดบันทึกการเข้า-ออกของบุคคลภายนอก
- 4.1.3 ตรวจสอบสิ่งของที่นำเข้า-ออก ให้ตรงกับที่ระบุในแบบฟอร์มใบนำของเข้า-ออก พื้นที่โรงไฟฟ้า
- 4.1.4 ตรวจสอบตรวจตราโดยรอบของพื้นที่โรงไฟฟ้าทั้งกลางวัน และ กลางคืน โดยบันทึกตามแบบฟอร์ม
- 4.1.5 เมื่อตรวจพบเจอความผิดปกติให้รายงานแก่ผู้บังคับบัญชา
- 4.2 พนักงาน
- 4.2.1 ตรวจสอบการเข้ามาทำงานของผู้รับเหมา
- 4.2.2 ประสานงานกรณีติดต่อผู้รับเหมาเข้ามาทำงานในพื้นที่โรงไฟฟ้า โดยแจ้งล่วงหน้าแก่ผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
- 4.3 SHE
- 4.3.1 กำกับดูแลการเข้ามาทำงานในพื้นที่ของบุคคลภายนอกที่ไม่ใช่พนักงานในบริษัทอาร์ อี เอ็น โคราชเอนเนอร์ยี

5 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

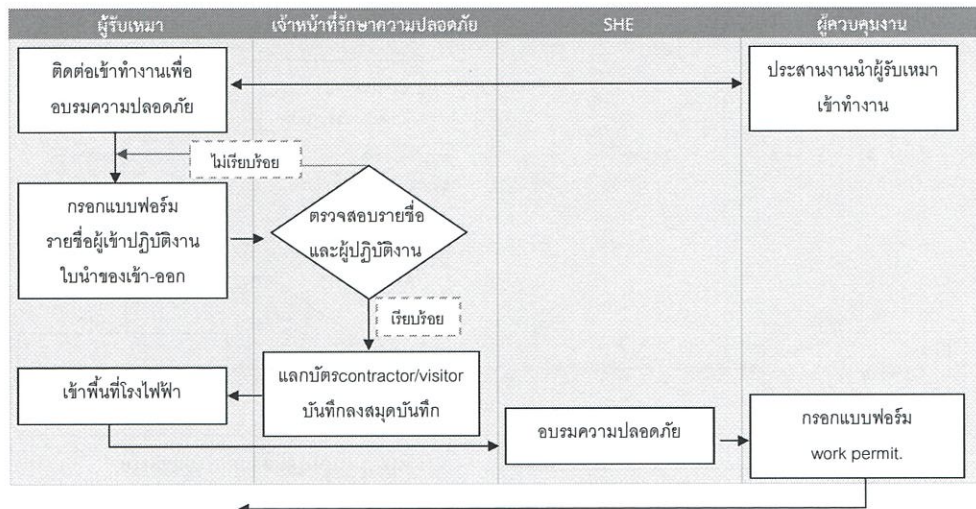
- 5.1 แผนผังการไหลของกระบวนการ

“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม”

<div><div><div>R</div><div>E</div><div>N</div></div><div>KORAT ENERGY</div></div>	เลขที่เอกสาร (Document No.)	แก้ไขครั้งที่ (Revision)		
ขั้นตอนปฏิบัติงาน Work Instruction การดูแลความปลอดภัยในพื้นที่โรงไฟฟ้า	WI-SF-06	0		
	วันที่บังคับใช้ (Date)	หน้า (Page)		
	XXXX		จาก (of)	

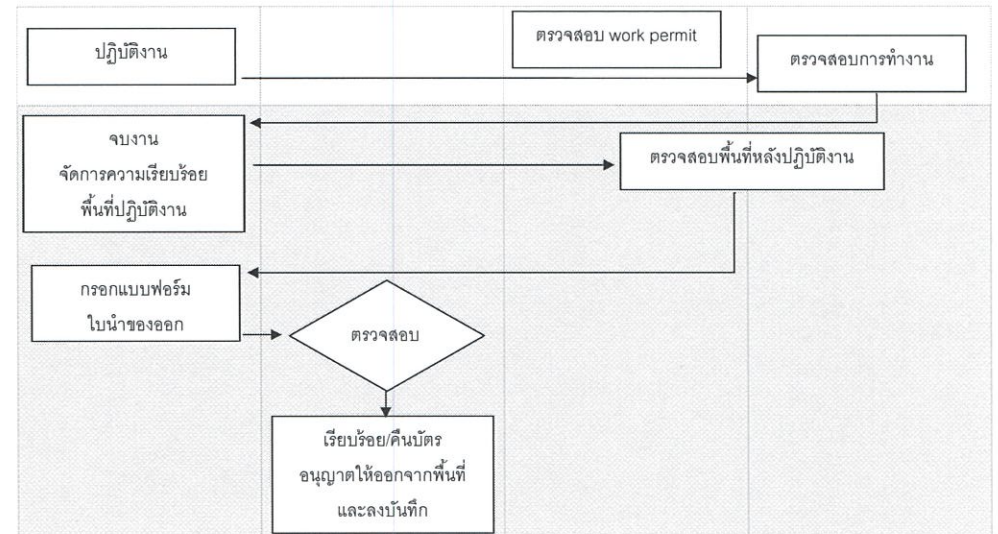
“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม”

<div><div>REN</div><div>KORAT ENERGY</div></div>	เลขที่เอกสาร (Document No.)		แก้ไขครั้งที่ (Revision)	
	WI-SF-06		0	
	วันที่บังคับใช้ (Date)		หน้า (Page)	
	XXXX			จาก (of)
<div><div>ขั้นตอนปฏิบัติงาน Work Instruction</div><div>การดูแลความปลอดภัยในพื้นที่โรงไฟฟ้า</div></div>				



“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม”

<div><div>REN</div><div>KORAT ENERGY</div></div>	เลขที่เอกสาร (Document No.)		แก้ไขครั้งที่ (Revision)	
	WI-SF-06		0	
	วันที่บังคับใช้ (Date)		หน้า (Page)	
	XXXX		จาก (of)	
ขั้นตอนปฏิบัติงาน Work Instruction				
การดูแลความปลอดภัยในพื้นที่โรงไฟฟ้า				

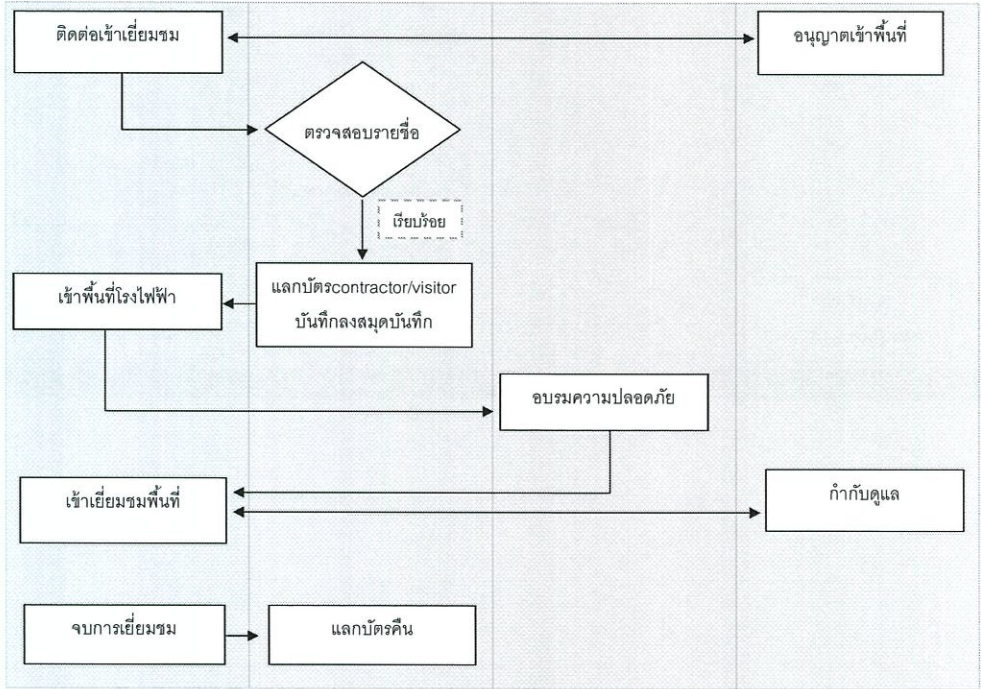


5.2 แผนผังการตรวจสอบพื้นที่

ผู้เยี่ยมชม เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย SHE ผู้ควบคุมงาน

“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสาร ไม่ควบคุม”

<div><div>REN</div><div>KORAT ENERGY</div></div>	เลขที่เอกสาร (Document No.)		แก้ไขครั้งที่ (Revision)	
	WI-SF-06		0	
	วันที่บังคับใช้ (Date)		หน้า (Page)	
	XXXX			จาก (of)
ขั้นตอนปฏิบัติงาน Work Instruction				
การดูแลความปลอดภัยในพื้นที่โรงไฟฟ้า				



6. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- แบบฟอร์มใบนำของเข้า – ออก
- แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบพื้นที่ของเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

“เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัท บริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด เท่านั้น
หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม”

ภาคผนวก ข.13

เอกสารการจัดการกากของเสียที่เกิดจากการดำเนินการของโครงการ

เอกสารการบันทึกชนิด ปริมาณ และการจัดการกากของเสีย
ระหว่างเดือนมิถุนายน ถึงธันวาคม พ.ศ.2567

แบบบันทึกปริมาณขยะอันตราย

วันที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ผู้จัดบันทึก
7 / 6 / 67	ถัง Lube oil	1	ถัง	
10 / 6 / 67	ถัง Lube oil	2	ถัง	
11 / 6 / 67	ถัง Lube oil	3	ถัง	
14 / 6 / 67	ถัง Lube oil	2	ถัง	
17 / 6 / 67	เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	10	ก.ก.	
28 / 6 / 67	ถัง Lube oil	1	ถัง	
5 / 7 / 67	ถัง Lube oil	2	ถัง	
7 / 7 / 67	เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	15	ก.ก.	
26 / 7 / 67	ถัง Lube oil	3	ถัง	
17 / 8 / 67	ถัง Lube oil	6	ถัง	
30 / 9 / 67	ถัง Lube oil	8	ถัง	
31 / 10 / 67	ถัง Lube oil	7	ถัง	
29 / 11 / 67	ถัง Lube oil	4	ถัง	
11 / 12 / 67	ถัง Lube oil	3	ถัง	
22 / 12 / 67	ถัง Lube oil	4	ถัง	
27 / 12 / 67	ถัง Lube oil	2	ถัง	
30 / 12 / 67	ถัง Lube oil	2	ถัง	
	เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	3	ก.ก.	

หมายเหตุ :

แบบฟอร์มนี้ เป็นแบบฟอร์มใช้สำหรับบันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกครั้งที่มีการนำเข้ามาเก็บที่ห้องเก็บขยะอันตราย
ของโครงการ

เอกสารส่งกำจัดขยะมูลฝอย
ระหว่างเดือนมิถุนายน ถึงธันวาคม พ.ศ.2567
(ใบเสร็จส่งกำจัดขยะมูลฝอย)



บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)

NAVA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED

199 หมู่ 13 แขวงเมืองนครราชสีมา อ.คลองหลวง จ.นครราชสีมา 12120 โทร. 0-2529-0231-5
Fax: 0-2529-0231-5
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0107543000322 - เลขบัญชี: 04107543000322



ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

RECEIPT/TAX INVOICE

ต้นฉบับ/ORIGINAL

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าเช่าที่ดินสาธารณะ			
	K04/2024-0039	22/04/2567		400.00
	K05/2024-0039	20/05/2567		300.00
	K06/2024-0039	20/06/2567		250.00

รวมเงินค่าบริการ (Amount)

950.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%

66.50

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total)

1,016.50

หนึ่งพันสิบหกบาทห้าสิบสตางค์

ชำระเงิน ☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Check ☒ บัตรเครดิต/บัตรเครดิต

Form of Payment เลขที่เช็ค/Check No. วันที่ชำระเงิน 24/05/2567

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

นางสาว... ผู้รับเงิน

นางสาว... ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีเดียวเท่านั้น

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีเดียวเท่านั้น



บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)

NAVA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED

199 หมู่ 13 แขวงเมืองนครราชสีมา อ.คลองหลวง จ.นครราชสีมา 12120 โทร. 0-2529-0231-5
Fax: 0-2529-0231-5
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0107543000322 - เลขบัญชี: 04107543000322



ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

RECEIPT/TAX INVOICE

ต้นฉบับ/ORIGINAL

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1.	ค่าเช่าที่ดินสาธารณะ			
	K07/2024-0039	23/07/2567		250.00

รวมเงินค่าบริการ (Amount)

250.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%

17.50

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total)

267.50

สองร้อยหกสิบเจ็ดบาทห้าสิบสตางค์

ชำระเงิน ☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Check ☒ บัตรเครดิต/บัตรเครดิต

Form of Payment เลขที่เช็ค/Check No. วันที่ชำระเงิน 08/08/2567

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

นางสาว... ผู้รับเงิน

นางสาว... ผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีเดียวเท่านั้น

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีเดียวเท่านั้น



บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)
NAYA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED สาขาที่ 00002
999 หมู่ 13 อ.พหลโยธิน จ.พทุมธานี 12120 โทร. 0-2529-0031-5
999 Moo 13 Phaholyothin Rd., Mueang Mueang, Phatthum Thani 12120 Tel.: 0-2529-0031-5
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107545000322 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107545000322



ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE
ต้นฉบับ/ORIGINAL



ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการสาธารณูปโภค K109/2024-0038 20/09/2567			2,000.00

ราคาสินค้าและบริการ (Amount)	2,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	140.00
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total)	2,140.00

สงวนพื้นที่ว่างสำหรับประทับตรา

ชำระด้วย ☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Check ☒ อื่น ๆ/Other... 25/09/2567

ธนาคาร/ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ผู้รับเงิน

หมายเหตุ: กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะถือเป็นหลักฐานการชำระเงินทันทีโดยไม่ต้องนำใบเสร็จรับเงินมาแสดง

- ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีฉบับนี้ ไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีมาแสดง



บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)
NAYA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED สาขาที่ 00002
999 หมู่ 13 อ.พหลโยธิน จ.พทุมธานี 12120 โทร. 0-2529-0031-5
999 Moo 13 Phaholyothin Rd., Mueang Mueang, Phatthum Thani 12120 Tel.: 0-2529-0031-5
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107545000322 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107545000322



ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE
ต้นฉบับ/ORIGINAL



ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการสาธารณูปโภค K10/2024-0002 18/10/2567			1,600.00

ราคาสินค้าและบริการ (Amount)	1,600.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	112.00
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total)	1,712.00

พื้นที่ว่างสำหรับประทับตรา

ชำระด้วย ☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Check ☒ อื่น ๆ/Other... 29/10/2567

ธนาคาร/ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ผู้รับเงิน

หมายเหตุ: กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะถือเป็นหลักฐานการชำระเงินทันทีโดยไม่ต้องนำใบเสร็จรับเงินมาแสดง

- ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีฉบับนี้ ไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีมาแสดง



บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน)
NAYA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED สาขาที่ 00002
999 หมู่ 15 ต.พุดซา อ.คลองใหญ่ จ.ตราด 12120 โทร: 0-2529-0031-5
999 Moo 15 Phakolyothin Rd., Klong Neung, Klong Luang, Pathum Thani 12120 Tel.: 0-2529-0031-5
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107545000332 เพจโทรสารที่ โทร. 0107545000332



ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE
ต้นฉบับ/ORIGINAL

ลำดับที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการสาธารณูปโภค K11/2024-0035 20/11/2567			1,600.00
รวมค่าบริการ (Amount)				1,600.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%				112.00
รวมราคทั้งสิ้น (Total)				1,712.00

ขอแจ้งหนี้พร้อมใบส่งเงิน

ชำระโดย ☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Check ☒ บัญชี/Account ☐ โอนผ่านธนาคาร

Form of Payment เลขที่เช็ค/Check No. วันที่ Date 28/11/2567

ธนาคาร/ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ - กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลใช้บังคับเมื่อได้รับเช็ค
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้หากไม่ได้รับเช็คภายใน 15 วัน นับจากวันที่ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ผู้รับเงิน
Collector



บริษัท นวนคร จำกัด (มหาชน) สาขาที่ 00002
NAYA NAKORN PUBLIC COMPANY LIMITED
999 หมู่ 15 ต.พุดซา อ.คลองใหญ่ จ.ตราด 12120 โทร: 0-2529-0031-5
999 Moo 15 Phakolyothin Rd., Klong Neung, Klong Luang, Pathum Thani 12120 Tel.: 0-2529-0031-5
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107545000332 เพจโทรสารที่ โทร. 0107545000332



ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE
ต้นฉบับ/ORIGINAL

ลำดับที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการสาธารณูปโภค K12/2024-0035 20/12/2567			2,000.00
รวมค่าบริการ (Amount)				2,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%				140.00
รวมราคทั้งสิ้น (Total)				2,140.00

ขอแจ้งหนี้พร้อมใบส่งเงิน

ชำระโดย ☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Check ☒ บัญชี/Account ☐ โอนผ่านธนาคาร

Form of Payment เลขที่เช็ค/Check No. วันที่ Date 23/12/2567

ธนาคาร/ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ - กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลใช้บังคับเมื่อได้รับเช็ค
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้หากไม่ได้รับเช็คภายใน 15 วัน นับจากวันที่ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ผู้รับเงิน
Collector

ภาคผนวก ข.14

เอกสารจัดตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
และรายงานการประชุม



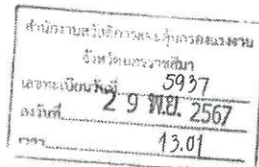
คำสั่ง บริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด

ที่ ค. 2/2567

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เพื่อให้การดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบริษัท อาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคล่องตัว และสอดคล้องตาม กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบการ พ.ศ. 2565 กรรมการผู้จัดการ จึงมีคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ 1 แต่งตั้งผู้บริหารและพนักงานดังต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



ข้อ 2 ให้คณะกรรมการความปลอดภัยมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

1. จัดทำนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ เสนอต่อนายจ้าง
2. จัดทำแนวทางการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง หรือความปลอดภัยในการทำงาน เสนอต่อนายจ้าง
3. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ
4. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
5. พิจารณาผู้มีความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
6. สืบตรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงานและรายงานผลสำรวจดังกล่าว รวมทั้งสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการนั้นในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยทุกครั้ง
7. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
8. จัดวางระบบให้ลูกจ้างทุกคนทุกระดับมีหน้าที่ต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อนายจ้าง
9. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอแนะ
10. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปีเสนอต่อนายจ้าง
11. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ข้อ 3 ให้คณะกรรมการความปลอดภัยมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2569)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2567



กรรมการผู้จัดการ

เรื่อง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ 30 สิงหาคม 2567 เวลา 10:00 – 10:30 น.

สถานที่ ห้องประชุมอาคาร Administration และ MS Team

ครั้งที่ 1/2567

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ / ปฏิบัติ



วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม



วาระที่ 3 เรื่องติดตาม





วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา / เสนอเพิ่มเติม

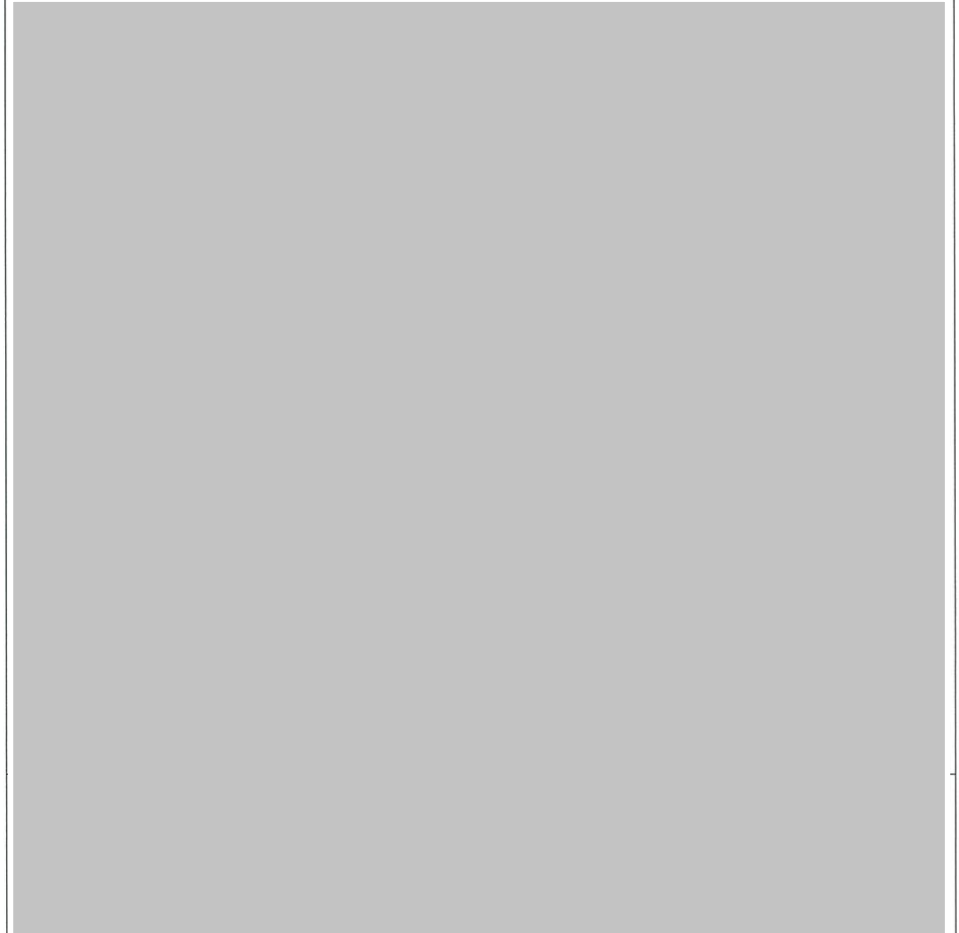


เรื่อง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ 26 กันยายน 2567 เวลา 10:00 – 10:30 น.

สถานที่ ห้องประชุมอาคาร Administration และ MS Team

ครั้งที่ 2/2567



วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ / ปฏิบัติ



วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม



วาระที่ 3 เรื่องติดตาม



วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา / เสนอเพิ่มเติม



เรื่อง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ 25 ตุลาคม 2567 เวลา 10:00 – 10:30 น.

สถานที่ ห้องประชุมอาคาร Administration และ MS Team

ครั้งที่ 3/2567

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ / ปฏิบัติ



วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม



วาระที่ 3 เรื่องติดตาม



วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา / เสนอเพิ่มเติม



เรื่อง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ 25 พฤศจิกายน 2567 เวลา 15:00 – 15:30 น.

สถานที่ ห้องประชุมอาคาร Administration และ MS Team

ครั้งที่ 4/2567



วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ / ปฏิบัติ



วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม



วาระที่ 3 เรื่องติดตาม





วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา / เสนอเพิ่มเติม



ภาคผนวก ข.15

คู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



คู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



บริษัทอาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอจี้

จัดทำเมื่อ พ.ศ.2567

หัวข้อเรื่อง

- นโยบายด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย
- นิยามที่เกี่ยวข้อง
- บทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบ
- แผนที่ภายในโครงการและข้อปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
- กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไป
- สีและสัญลักษณ์ความปลอดภัย
- การจัดการสิ่งแวดล้อม
- ระบบขออนุญาตปฏิบัติงาน
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
- ข้อปฏิบัติงานที่มีความร้อนหรือประกายไฟ
- ข้อปฏิบัติการใช้สารเคมีในการทำงานอย่างปลอดภัย
- ข้อปฏิบัติในการเข้าไปปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- ข้อปฏิบัติในการทำงานบนที่สูง
- ข้อปฏิบัติในการใช้นั่งร้านอย่างปลอดภัย
- ข้อปฏิบัติในการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย
- ข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้บันจันอย่างปลอดภัย
- ข้อปฏิบัติในการทำงานกับเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีความดันสูงและอุณหภูมิสูงอย่างปลอดภัย
- การตัดแยกระบบ(ล๊อคคูณแจและแขวนป้ายอุปกรณ์ LOTO)



ประกาศ บริษัท อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด

ที่ 1/2566

เรื่อง นโยบายด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย

บริษัท อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี จำกัด (บริษัทฯ) ประกอบกิจการผลิตพลังงานไฟฟ้า เพื่อตอบสนองความต้องการของระบบไฟฟ้าของประเทศ ด้วยกำลังผลิต 31.2 เมกะวัตต์ โดยใช้ก๊าซธรรมชาติเป็นเชื้อเพลิงหลัก

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย ของบริษัทฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อชุมชน และผู้มีส่วนได้เสีย บริษัทฯ จึงกำหนดนโยบายและระบบบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลและที่กฎหมายกำหนด เพื่อให้เกิดความปลอดภัย รักษาสิ่งแวดล้อม เสริมสร้างความสัมพันธ์ ความเชื่อมั่นที่ดี ต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน โดยผู้บริหารทุกระดับและปฏิบัติงานทุกคนมีความมุ่งมั่นที่จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

- 1) ปกป้องสิ่งแวดล้อม ดูแลและควบคุมมลพิษที่เกิดจากวัตถุดิบ กระบวนการผลิต และของเสีย โดยใช้หลักการ 3R กล่าวคือ การลดการเกิดของเสียที่แหล่งกำเนิด (Reduce) การนำของเสียกลับมาใช้ใหม่ (Reuse) และการปรับปรุงคุณภาพของเสีย เพื่อนำกลับมาใช้ใหม่ (Recycle) รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ก่อนที่จะนำวัตถุดิบ เครื่องจักร หรือกระบวนการผลิตใหม่ๆ เข้ามาใช้งาน
- 2) มุ่งมั่นปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ และข้อกำหนดอื่นๆ อันเกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด
- 3) บริษัทฯ จะกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน การปรับปรุงและป้องกันอันตรายจากการทำงาน การกำหนดมาตรการรองรับเหตุฉุกเฉิน อันก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงการตอบสนองต่อมาตรการป้องกันและควบคุมโรคระบาด
- 4) ดำเนินมาตรการอนุรักษ์พลังงาน และปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานและน้ำอย่างต่อเนื่อง
- 5) สื่อสารเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและจิตสำนึกต่อการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และสร้างการมีส่วนร่วมของพนักงานในเรื่องของความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- 6) แก่ขีดความสามารถที่ต่ำกว่ามาตรฐาน เพื่อลดอุบัติเหตุทั้งบุคคล ทรัพย์สิน และการเจ็บป่วยจากการทำงาน ปกป้องชีวิตและทรัพย์สินของผู้ปฏิบัติงานทุกคน

- 7) สนับสนุนทรัพยากรทั้งในเรื่องบุคลากร เวลา งบประมาณ และการพัฒนาบุคลากรให้เพียงพอและเหมาะสม บริษัทฯ จะพิจารณาหาทวนนโยบาย การกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ของโครงการ แผนงาน รวมทั้งปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง

ประกาศ ณ วันที่ 3 มกราคม 2566

กรรมการผู้จัดการ

นิยามที่เกี่ยวข้อง

อันตราย หมายถึง สภาวะการณ์ที่มีเหตุอันจะทำให้เกิดความสูญเสีย

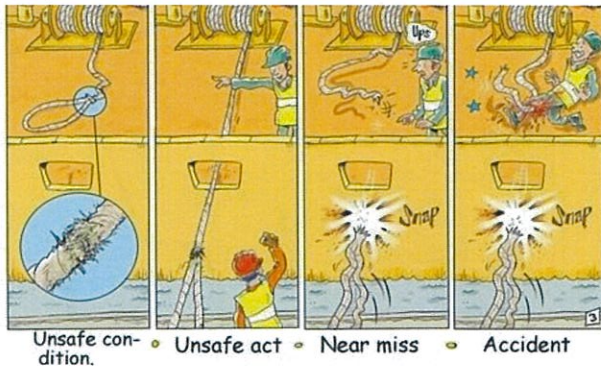
อุบัติการณ์(Incident) หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดหรือตั้งใจมาก่อน เป็นเหตุนำไปสู่การเกิดอุบัติเหตุ หรือเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ

อุบัติเหตุ(Accident) หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดหรือตั้งใจมาก่อน เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีผลทำให้เกิดการบาดเจ็บ สูญเสียชีวิต ความเสียหายต่อทรัพย์สิน สภาพแวดล้อม หรือสาธารณชน

เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ(Near miss) หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดหรือตั้งใจมาก่อน เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดการบาดเจ็บ สูญเสียชีวิต ความเสียหายต่อทรัพย์สิน สภาพแวดล้อม หรือสาธารณชน

สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย(Unsafe condition) หมายถึง สภาพแวดล้อมในการทำงานที่อาจมีผลให้เกิดอุบัติการณ์ขึ้นได้เช่น เครื่องจักรชำรุด แสงสว่างไม่เพียงพอ เสียงดังเกินไป ภาระของสารเคมีที่เป็นพิษ

การกระทำที่ไม่ปลอดภัย(Unsafe acts) หมายถึง การกระทำของบุคคลที่อาจก่อให้เกิดอันตรายขึ้นได้ เช่น การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงาน การทำงานไม่ถูกวิธีหรือขั้นตอน



บทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบ

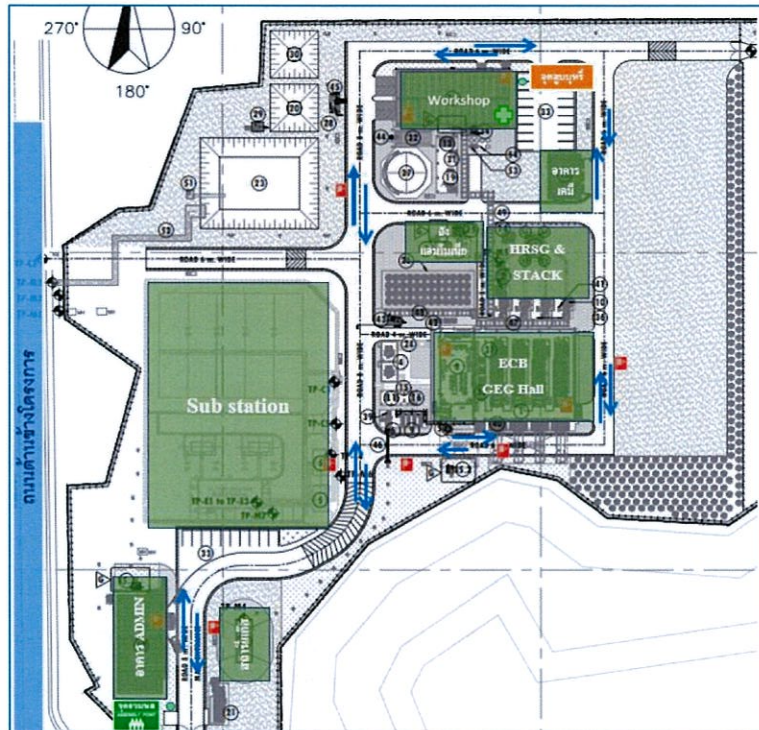
ผู้รับเหมา

1. ต้องยึดถือปฏิบัติตามกฎหมายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมของบริษัทอาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี อย่างเคร่งครัด
2. ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมของบริษัทอาร์ อี เอ็น โคราช เอนเนอร์ยี อย่างเคร่งครัด
3. ก่อนเริ่มปฏิบัติงานต้องผ่านการอบรมด้านความปลอดภัยของบริษัท และมีใบอนุญาตทำงานเท่านั้น
4. ปฏิบัติงานตามคำแนะนำของพนักงานผู้ควบคุมงาน โดยยึดหลักความปลอดภัยเป็นลำดับแรก
5. กรณีพบเจอสภาพงานที่ไม่ปลอดภัยให้หยุดงานและรายงานต่อหัวหน้างาน โดยทันที สามารถกลับไปทำงานได้ต่อเมื่ออันตรายนั้นมีการแก้ไขแล้ว

พนักงาน

1. ปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เข้าใจระเบียบปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
2. ตระหนักถึงภัยและอันตรายต่างๆที่สามารถเกิดขึ้นได้ในการทำงาน ปฏิบัติงานด้วยยึดถือเรื่องความปลอดภัยเป็นอันดับแรก
3. กรณีพบสภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัยให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาและผู้ที่เกี่ยวข้องโดยทันที
4. ต้องปฏิบัติงานตามขั้นตอนที่ถูกต้อง และถูกหลักความปลอดภัย
5. ให้ความร่วมมือ ส่งเสริมและสนับสนุนด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อความปลอดภัยของตนเองและผู้อื่น

แผนที่ภายในโครงการ



 จุดรวมพล : ด้านข้างอาคาร Administration

 จุดปฐมพยาบาล / AED: อาคารซ่อมสร้าง ชั้น 2

 จุดสูบบุหรี่ : ด้านหลังอาคารซ่อมสร้าง

ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

1. ผู้ประสบเหตุ ควรปฏิบัติดังนี้

1.1 แจ้งเหตุด้วยสัญญาณเตือนภัย และแจ้งเหตุฉุกเฉินให้คนรอบข้างทราบ

1.2 แจ้งเหตุต่อพนักงานควบคุมการเดินเครื่อง โดยแจ้งข้อมูลสำคัญให้ทราบดังนี้

- ประเภทของเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น เช่น เพลิงไหม้ ระเบิด สารเคมีหกรั่วไหล เป็นต้น

- สถานที่เกิดเหตุฉุกเฉิน โดยระบุอาคารและบริเวณตำแหน่งที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ให้ชัดเจนเวลาที่เกิดเหตุ

- สาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ (ถ้าทราบสาเหตุ)

1.3 หยุดกระบวนการผลิตหรือเครื่องจักรที่อาจก่อให้เกิดอันตราย

1.4 ในกรณีเพลิงไหม้เล็กน้อย อาจใช้เครื่องดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียงระงับเหตุ

1.5 หากไม่สามารถดับเพลิงในเบื้องต้นได้ ให้ปิดประตูและหนีออกจากที่เกิดเหตุทันที

2. การอพยพหนีไฟ เมื่อได้รับทราบว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้ขึ้น ให้อพยพออกจากบริเวณที่เกิดเหตุทันทีและเพื่อความปลอดภัย ควรปฏิบัติดังนี้

- 2.1 ยานำสิ่งของขนาดใหญ่ติดตัวไปด้วย ขณะอพยพหนีไฟ
- 2.2 อพยพออกจากที่เกิดเหตุอย่างเป็นระเบียบ อย่าวิ่ง หรือผลักกัน
- 2.3 เมื่ออพยพออกจากที่เกิดเหตุให้ไปยังจุดรวมพล ที่กำหนดไว้
อย่ากลับเข้าไปที่เกิดเหตุอีกจนกว่าจะได้รับแจ้งว่าเหตุการณ์สงบ
และเข้าสู่สภาวะปกติ

4 ขั้นตอน ใช้เครื่องดับเพลิง ถึง - ปลด - กด - ล่าย

1 ถึง ทำการดึงสายวัด
จากที่เก็บ



2 ปลด ทำการดึงสลัก
เพื่อปลดล็อกควาล้างหัวถัง



3 กด ทำการกดด้านก้านฉีด
เพื่อทำการฉีดสารเคมีออกมา
พร้อมจับปลายสายให้แน่น



4 ล่าย เข้าใกล้ 2-4 เมตร ด้านเหนือลม
พร้อมฉีดไปยังฐานของไฟ โดยสายสายวัด
ไปมาซ้าย-ขวา จนเปลวไฟดับสนิท



IMPERIAL | 50

กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไป

1. บุคคลที่เข้า - ออกพื้นที่โรงไฟฟ้าต้องผ่านการตรวจสอบ บัตร และ
ติดต่อขอรับ/คืนบัตร กับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยทุกครั้ง
2. ห้ามขับจักรยานพาหนะในเขตโรงไฟฟ้าด้วยความเร็วเกิน 30 กิโลเมตร
ต่อชั่วโมง
3. ห้ามจอดรถกีดขวางบริเวณตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงและหัวจ่ายน้ำ
ดับเพลิง
4. ก่อนเข้าทำงานทุกครั้งต้องได้รับใบอนุญาตในการทำงาน(Permit to
work)
5. ห้ามสูบบุหรี่นอกพื้นที่ที่โรงไฟฟ้าจัดไว้ให้
6. ห้ามเปิด-ปิดวาล์ว เบรกเกอร์ และอุปกรณ์ต่างๆ ในกระบวนการผลิต
โดยไม่ได้รับอนุญาต
7. ปฏิบัติตามป้ายเตือนความปลอดภัยในพื้นที่ทำงาน
8. ห้ามเล่นการพนัน หยกล้อ ขณะปฏิบัติงาน หรือทะเลาะวิวาทในพื้นที่
โรงไฟฟ้า
9. อุปกรณ์ เครื่องจักร รถปั้นจั่นที่จะนำเข้าไปใช้ในโรงไฟฟ้า ต้องผ่านการ
ตรวจสอบสภาพและมีเอกสารที่เกี่ยวข้องตามกฎหมาย
10. การปฏิบัติงานในพื้นที่โรงไฟฟ้าต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
ส่วนบุคคลให้เหมาะสมตามลักษณะงาน
11. การแต่งกายต้องสุภาพเรียบร้อย ห้ามสวมรองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น
เข้าพื้นที่การทำงานของโรงไฟฟ้าโดยเด็ดขาด
12. ห้ามพกอาวุธหรือสิ่งผิดกฎหมายเข้าพื้นที่โรงไฟฟ้า

13. ห้ามดื่มสุรา ของมึนเมาหรือสิ่งเสพติดทุกชนิด ในพื้นที่โรงไฟฟ้า รวมถึงห้ามมิอาการมึนเมามาเข้าทำงานโดยเด็ดขาด
14. กรณีปฏิบัติงานที่มีประกายไฟ ผู้ปฏิบัติงานต้องจัดให้มีถังดับเพลิงอยู่ใกล้บริเวณจุดทำงานไม่เกิน 20 เมตร
15. กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ภายในพื้นที่โรงไฟฟ้า เมื่อได้ยื่นเสียงสัญญาณให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งหมดที่ไม่เกี่ยวข้องกับทีมฉุกเฉินของโรงไฟฟ้าอพยพไปยังจุดรวมพล(บริเวณด้านข้างอาคาร Administration)

สีและสัญลักษณ์ความปลอดภัย

ประเภท	รูปแบบ	สี	หมายเหตุ
เครื่องหมายห้าม		<ul style="list-style-type: none"> สีพื้นขาว แถบขอบวงกลม แถบขวางเป็นสีแดง ภาพเป็นสีดำ 	พื้นสีแดงต้องมีย่าน้อยร้อยละ 35 ของพื้นที่ทั้งหมด
เครื่องหมายบังคับ		<ul style="list-style-type: none"> สีพื้นฟ้า แถบ สัญลักษณ์ ภาพเป็นสีขาว 	พื้นที่สีฟ้าต้องมีย่าน้อยร้อยละ 50 ของพื้นที่ทั้งหมด
เครื่องหมายเตือน		<ul style="list-style-type: none"> สีพื้นเหลือง แถบ ภาพ สัญลักษณ์เป็นสีดำ 	พื้นที่สีเหลืองต้องมีย่าน้อยร้อยละ 50 ของพื้นที่ทั้งหมด
เครื่องหมายสารนิเทศเกี่ยวกับสภาวะปลอดภัย		<ul style="list-style-type: none"> สีพื้นเขียว แถบ ภาพ สัญลักษณ์เป็นสีขาว 	พื้นที่สีเขียวต้องมีย่าน้อยร้อยละ 50 ของพื้นที่ทั้งหมด

การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

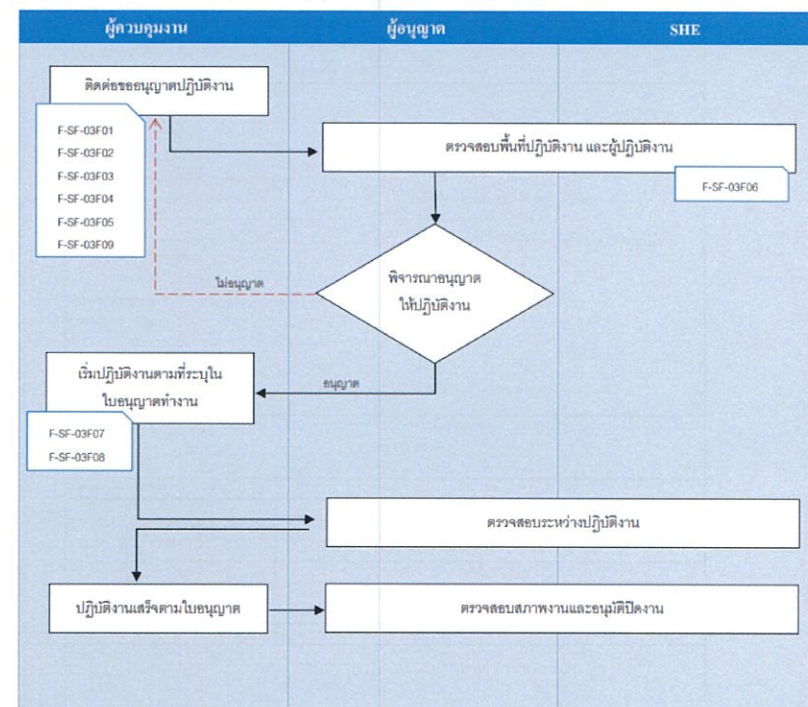
1. หลังจากปฏิบัติงานต้องทำความสะอาด จัดเก็บพื้นที่ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
2. ห้ามเทน้ำมัน สารเคมี หรือวัสดุไม่ใช้แล้วใดๆ ลงรางระบายน้ำหรือบ่อพักน้ำของโรงไฟฟ้าโดยเด็ดขาด โดยน้ำมัน สารเคมีหรือวัสดุปนเปื้อนให้เก็บเฉพาะในพื้นที่ห้องเก็บขยะอันตรายเท่านั้น
3. กรณีพบสารเคมี หรือน้ำมันหกรั่วไหลให้รีบแจ้งหัวหน้างานหรือผู้ควบคุมงาน และเข้าระงับเหตุเบื้องต้นโดยทันที(พิจารณาตามเหตุการณ์ว่าสามารถเข้าระงับได้ทันทีหรือไม่)
4. ต้องคัดแยกประเภทขยะและทิ้งในจุดที่กำหนด ดังนี้
 - 4.1 ถึงสีแดง ขยะอันตราย
 - 4.2 ถึงสีเหลือง ขยะรีไซเคิล
 - 4.3 ถึงสีน้ำเงิน ขยะทั่วไป
 - 4.4 ถึงสีเขียว ขยะย่อยสลายได้



ระบบขออนุญาตทำงาน

กรณีเป็นผู้รับเหมา ติดต่อหัวหน้างานที่เป็นพนักงานผู้ได้รับมอบหมายให้ควบคุมงาน เพื่อให้ทำการเปิดใบอนุญาตปฏิบัติงาน

กรณีเป็นพนักงาน ให้แจ้งขออนุญาตปฏิบัติงานกับผู้อนุญาตปฏิบัติงาน



*ผู้อนุญาตทำงาน หมายถึง หัวหน้ากะ

*ใบอนุญาตทุกประเภทมีอายุตั้งแต่ 08.00 – 20.00 น. หากต้องทำงานต่อเนื่องจากเวลาที่กำหนดต้องขออนุญาตขยายช่วงเวลาการทำงาน

EXCLUSION

E. S. OMER

ใบอนุญาตทำงานอัปอากาศ

[illegible]

ส่วนที่ 1 หัวข้อ : ผู้ดูแลฯ ส่วนที่ 2 สาขา : พืชที่หายาก

ใบอนุญาตทำงานที่สูง

[illegible]

ส่วนที่ 1 คำขวัญ : สุโขทัยเมืองเก่า ส่วนที่ 2 ส่วนบน : เมืองสุโขทัย

- ถุงมือ ได้แก่ ถุงมือกันบาด ถุงมือกันสารเคมี ถุงมือป้องกันไฟฟ้า ถุงมืองานเชื่อม
 - อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ หน้ากากป้องกันฝุ่น หน้ากากป้องกันสารเคมี หน้ากาก งานเชื่อม และ SCBA
 - อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง ได้แก่ safety belt และ full body harness
2. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลจะต้องได้รับการบำรุงรักษา และทำความสะอาดให้พร้อมใช้งาน
 3. เมื่ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลเสื่อมสภาพ หรือ ชำรุดให้ เปลี่ยนทันที เพื่อความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน



ข้อปฏิบัติงานที่มีความร้อน หรือประกายไฟ

1. ตรวจสอบและบันทึกค่าบรรยากาศที่อันตรายก่อนเริ่มงาน
2. ห้ามปฏิบัติงานกรณีที่ % LEL มากกว่า 10%
3. ผู้เฝ้าระวัง(Fire Watch)ต้องผ่านการอบรมและอยู่เฝ้าระวังอันตรายจากเพลิงไหม้ในขณะทำงานและหลังจากเสร็จงาน อย่างน้อย 30 นาที
4. ก่อนเริ่มปฏิบัติงานต้องตรวจสอบ ไม่ให้มีวัตถุและของเหลวติดไฟ ในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน กรณีที่ไม่สามารถย้ายวัตถุนั้นๆ ได้ ต้อง ปิดคลุมด้วยวัสดุกันไฟ
5. ตรวจสอบอุปกรณ์การทำงานที่มีความร้อนและ/หรือมีประกายไฟ เช่น ตู้เชื่อม เครื่องเจียร์ ให้มีความปลอดภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
6. เตรียมถังดับเพลิงที่เหมาะสมกับลักษณะความเสี่ยงของงานที่ปฏิบัติ โดยถังดับเพลิงนั้นต้องผ่านมาตรฐาน และมีการตรวจสอบเป็นประจำไว้ในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน
7. ถังก๊าซไวไฟหรือถังก๊าซมีแรงดันต้องได้รับอนุญาตก่อนใช้งาน และมีการจัดเก็บโดยวิธีตั้งขึ้นและมีการผูกมัดถึงเพื่อกันล้ม
8. งานตัด/เชื่อมโดยใช้ก๊าซต้องติดอุปกรณ์ป้องกัน ไฟย้อนกลับ(Flash Back Arrestors)

ข้อปฏิบัติการใช้สารเคมีในการทำงานอย่างปลอดภัย

1. อ่านและทำความเข้าใจคำแนะนำในฉลากข้อมูลด้านความปลอดภัย (MSDS)
2. ก่อนใช้งานสารเคมีตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้สำหรับป้องกันกรณีทำงานกับสารเคมีให้อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน
3. จัดให้มีการระบายอากาศที่พอเพียง เพื่อป้องกันในกรณีฉุกเฉินที่มีการรั่วไหลของไอระเหยของสารเคมีที่เป็นอันตราย
4. ห้ามทำให้เกิดความร้อนหรือเกิดประกายไฟภายในสถานที่เก็บสารเคมี
5. สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลทุกครั้งเมื่อทำงานกับสารเคมีดังรูป



รูปที่ 1 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลการทำงานกับสารเคมี

6. ห้ามรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำในบริเวณที่มีสารเคมี เนื่องจากสารเคมีอาจจะเข้าไปในร่างกาย โดยปะปนเข้าไปกับอาหารหรือน้ำดื่มได้
7. แบ่งสารเคมีมาใช้ในปริมาณเท่าที่ต้องการเท่านั้นและหากแบ่งมาใช้เกินความต้องการ ห้ามเทกลับคืนลงภาชนะเดิมเพื่อป้องกันไม่ให้มีสิ่งปนเปื้อนในภาชนะบรรจุสารเคมี
8. ปิดฝาครอบภาชนะบรรจุสารเคมีทันท่วงทีเมื่อไม่ใช้งาน จัดเก็บสารเคมีให้ห่างจากแหล่งกำเนิดความร้อนและประกายไฟ
9. หลังปฏิบัติงานต้องชำระล้างสารเคมีออกจากร่างกาย แยกเครื่องแต่งกายที่สัมผัสสารเคมีออกจากส่วนที่ไม่ได้สัมผัส
10. กรณีเกิดการรั่วไหลของสารเคมีให้ใช้วัสดุดูดซับสารเคมีที่จัดเตรียมไว้เพื่อบรรเทาเหตุและรายงานหัวหน้างานทันที กรณีควบคุมไม่ได้ให้แจ้งทีมฉุกเฉินของโรงไฟฟ้าทันที

ป้ายแสดงสัญลักษณ์สารเคมี



ข้อปฏิบัติในการเข้าไปปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

1. ต้องขอใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (Confined Space Permit) จากผู้รับผิดชอบพื้นที่ก่อนเข้าทำงาน และกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนตามใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
2. ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ช่วยเหลือต้องเป็นผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ รวมทั้งผ่านการฝึกอบรมทบทวนตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด และมีผลตรวจสอบสุขภาพซึ่งแพทย์มีความเห็นว่าสามารถเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศได้
3. ก่อนเข้าปฏิบัติงาน ต้องมีการตรวจวัด บันทึกผลการตรวจวัด และประเมินสภาพอากาศในที่อับอากาศก่อนเข้าไปทำงานและในระหว่างที่ทำงานถ้าปริมาณออกซิเจน สารเคมีที่ติดไฟได้ หรือสารเคมีอื่นๆ มีค่าความปลอดภัยต่ำหรือเกินกว่าที่กำหนดจากข้อ 3 ให้ระบายอากาศจนกว่าจะอยู่ในพื้นที่นั้นจะอยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยโดย
 - ปริมาณออกซิเจนอยู่ระหว่าง 19.5 - 23.5 % โดยปริมาตร แก๊ส ไ오 หรือละอองที่ติดไฟได้ต้องไม่เกิน 10% ของความเข้มข้นต่ำสุดที่จะติดไฟได้ (LEL)

- ค่าความเข้มข้นของสารเคมีอื่นๆต้องไม่เกินค่าความ
ปลอดภัยตามกฎหมายกำหนดและทำการบันทึกผล
ตรวจวัดทั้งก่อนและระหว่างปฏิบัติงาน
- 4. จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ให้พร้อมตามที่
ระบุไว้ในใบขออนุญาตทำงาน เช่น ผ้าปิดจมูกหรือหน้ากากกรองฝุ่น
ละออง
- 5. จัดให้มีผู้เฝ้าระวังเหตุที่ปากทางเข้าที่อับอากาศ (Manhole) โดยต้อง
เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ
จัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตที่เหมาะสมตามลักษณะงาน
สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ปฏิบัติงานและคอยให้ความช่วยเหลือได้
ตลอดเวลาการทำงาน
- 6. หลีกเลี่ยงงานที่สามารถก่อให้เกิดประกายไฟและต้องจัดให้มี
อุปกรณ์ดับเพลิงที่เหมาะสมและสามารถใช้งานได้ทันทีในกรณี
ทำงานที่ก่อให้เกิดการลุกไหม้
- 7. ขณะที่ผู้ปฏิบัติงานภายในต้องใช้อุปกรณ์แสดงข้อความว่า “ห้ามปิด มี
ผู้ปฏิบัติงานภายใน” เมื่อพักหรือเสร็จสิ้นงานให้เปลี่ยนป้ายแสดง
ข้อความว่า “ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า” ปิดประกาศไว้ที่ปาก
ทางเข้าออก
- 8. การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าภายในที่อับอากาศต้องตรวจสอบให้อุปกรณ์มี
สภาพสมบูรณ์และปลอดภัยพร้อมใช้งาน

บทบาทหน้าที่ของผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานใน “ที่อับอากาศ”

ผู้อนุญาต

ประเมินความเป็นอันตรายในพื้นที่ ออกหนังสืออนุญาตทำงาน อนุมัติให้มีการทำงานในที่อับอากาศ วางแผนการปฏิบัติงาน ตรวจสอบพื้นที่ก่อนและระหว่างปฏิบัติงาน

ผู้ควบคุมงาน

วางแผนการทำงานและการป้องกันอันตราย ควบคุมดูแล ปฏิบัติงาน ชี้แจงหน้าที่ รับผิดชอบ การป้องกันอันตราย สิ่งหยุดงานชั่วคราวได้

ผู้ช่วยเหลือ

ให้ความช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานหากเกิดเหตุฉุกเฉิน ไม่ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่ ตรวจสอบรายชื่อและจำนวนผู้เข้าปฏิบัติงาน ตรวจสอบอุปกรณ์ช่วยชีวิตให้พร้อมใช้

ผู้ปฏิบัติงาน

ตระหนักถึงความปลอดภัยในการทำงาน เฝ้าอันตรายเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน สวมอุปกรณ์ PPE ตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน

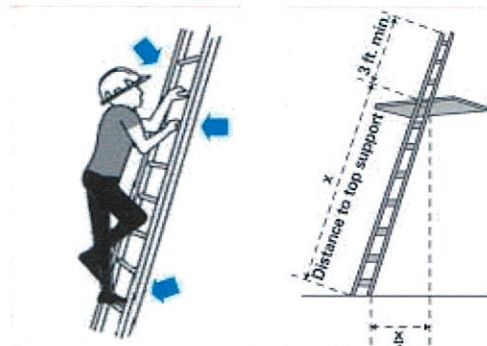
หมายเหตุ

ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคนต้องผ่านการอบรมตามบทบาทหน้าที่ ตามกฎหมายกำหนด

ความปลอดภัยในการทำงานในสถานที่อับอากาศ

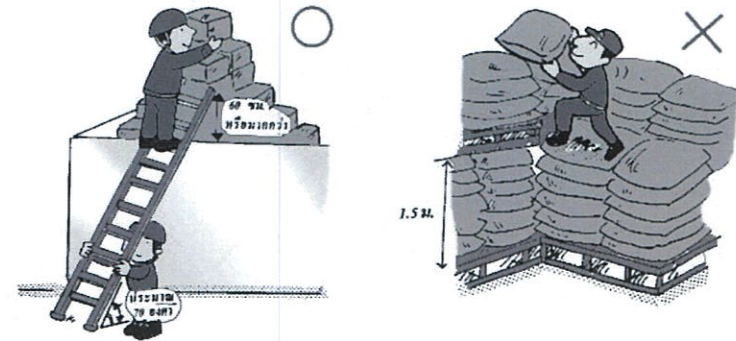
ข้อปฏิบัติในการทำงานบนที่สูง

1. ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูง ร่างกายต้องแข็งแรง อยู่ในสภาพที่พร้อมในการทำงาน
2. การปฏิบัติงานบนที่สูงเกิน 4 เมตรขึ้นไปต้องใช้เข็มขัดนิรภัยหรือสายช่วยชีวิตตลอดระยะเวลาที่มีการปฏิบัติงาน หรือทำราวกันตกที่แข็งแรงรอบบริเวณ โดยราวกันหรือรั้วกันตกต้องมีความสูงไม่ต่ำกว่า 90 เซนติเมตร แต่ไม่เกิน 110 เซนติเมตร
3. ห้ามทำงานในที่สูงนอกอาคารหรือพื้นที่เปิดโล่งในขณะที่มีพายุลมแรงฝนตกหรือฟ้าคะนอง
4. การใช้บันไดไต่ชนิดเคลื่อนย้ายได้ต้องตั้งบันไดโดยให้ระหว่างฐานบันไดถึงผนังที่วางพาด กับความยาวของช่วงบันไดนับจากฐานถึงจุดพาดมืออัตราส่วนหนึ่งต่อสี่ หรือมีมุมบันไดตรงข้ามผนังเจ็ดสิบห้าองศา



รูปที่ 3 แสดงการตั้งบันไดที่ถูกต้อง

5. ควรมีวัสดุกันลื่น รองขาบันได หรือมีคนคอยจับไว้ให้
6. ห้ามโยนสิ่งของหรือวัสดุเครื่องมือต่างๆ ลงจากที่สูง

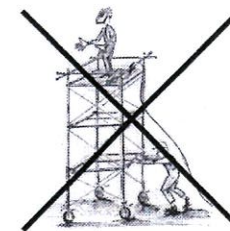


รูปที่ 4 แสดงการทำงานบนที่สูงที่ถูกต้องและไม่ถูกต้อง

ข้อปฏิบัติในการใช้นั่งร้านอย่างปลอดภัย

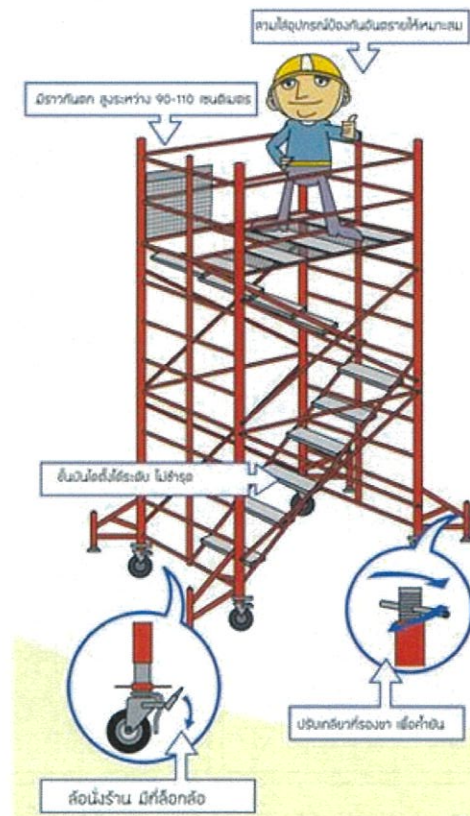
1. การปฏิบัติงานที่สูงจากพื้นดินตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป โดยไม่มีโครงสร้างที่แข็งแรงเพียงพอต่อการรองรับน้ำหนัก จะต้องทำการติดตั้งนั่งร้านเพื่อใช้งาน
2. นั่งร้านต้องมีฐานรองรับที่มั่นคงแข็งแรง สามารถรองรับน้ำหนักไม่น้อยกว่า 2 เท่าของการใช้งาน
3. โครงนั่งร้านต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์ มีการติดตั้งอย่างมั่นคง ปลอดภัย ไม่โยกตัว โดยใช้ไม้ค้ำยันหรือยึดติดกับโครงสร้างอื่นๆ
4. นั่งร้านต้องมีราวกันตกสูงจากพื้นนั่งร้าน 90-110 ซม. ทั้ง 3 ด้าน ยกเว้นด้านที่ไว้สำหรับขึ้น-ลง
5. พื้นนั่งร้านจะต้องถูกยึดให้มั่นคง และปูติดต่อกันมีความกว้างไม่น้อยกว่า 35 ซม. ยึดกับคานาให้แน่นและต้องมีแผ่นกันของตกเหนือบริเวณพื้นนั่งร้านสูง 10-15 ซม. เพื่อป้องกันอันตรายจากของตก
6. นั่งร้านจะต้องทำบันไดขึ้น-ลง โดยยึดให้มั่นคงกับตัวนั่งร้าน
7. การติดตั้งนั่งร้านห่างจากสายไฟฟ้าแรงสูงที่ไม่มีฉนวนหุ้ม (เกิน 12 kV) จะต้องตั้งนั่งร้านห่างจากสายไฟฟ้าแรงสูงอย่างน้อย 3 เมตรขึ้นไป หรือใช้ฉนวนหุ้มที่เหมาะสม
8. เมื่อมีการทำงานบนนั่งร้านและสูงเกิน 3 เมตร ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมเข็มขัดนิรภัย (Safety Belt)

9. การขนย้ายวัสดุอุปกรณ์ขึ้น-ลงจากนั่งร้าน ให้ใช้เชือกผูกแล้วดึงขึ้น-ลง
10. ห้ามปฏิบัติงานบนนั่งร้านขณะฝนตก เพราะพื้นนั่งร้านอยู่ในสภาพที่ลื่นง่าย
11. กรณีปฏิบัติงานบนนั่งร้านที่อยู่ด้านบนของทางเดินถนน หรือมีผู้ปฏิบัติงานอื่นอยู่ด้านล่าง จะต้องติดตาข่ายกันของตก และต้องใช้เชือกขาว-แดง กันบริเวณรอบๆ และติดป้ายเตือนเพื่อป้องกันอันตรายต่อผู้ใช้ทางเดินนั้น
12. ชิ้นส่วนของนั่งร้าน เช่น ท่อพื้นนั่งร้านต้องยื่นโผล่พ้นจากคานา 10 - 20 ซม. และควรใช้ผ้าผูกปลายท่อที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรลงมา หรือบริเวณที่มีผู้ปฏิบัติงาน เพื่อลดอันตรายจากการกระแทกหรือชน
13. นั่งร้านที่ใช้ล้อเลื่อนต้องมีตัวห้ามล้อ เพื่อป้องกันการเลื่อนไปมา และห้ามเดินหรือเคลื่อนย้ายนั่งร้านขณะที่มีผู้ปฏิบัติงานอยู่ข้างบนดังรูป



รูป การห้ามเดินหรือเคลื่อนย้ายนั่งร้านขณะที่มีผู้ปฏิบัติงานอยู่ข้างบน

14. เมื่อติดตั้งนั่งร้านเสร็จต้องเรียกผู้รับผิดชอบมาตรวจสอบนั่งร้านก่อน
ขึ้นไปปฏิบัติงาน
15. ก่อนขึ้นไปปฏิบัติงานบนนั่งร้าน ต้องตรวจสอบสภาพความแข็งแรง
มั่นคงของนั่งร้านก่อนว่าอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่ หากชำรุด
ให้แก้ไขทันที



ข้อปฏิบัติในการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย

1. ต้องใช้ไฟแรงเคลื่อนต่ำขนาด 24 โวลต์ กรณีที่ต้องใช้งานบริเวณที่เปียกน้ำ ถึงเหล็ก ภายในหม้อไอน้ำ
2. ต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ชนิดใช้ฉนวน 2 ชั้น เพื่อป้องกันไฟรั่วหรือไฟช็อต
3. ก่อนใช้งานทุกครั้งต้องตรวจการฉีกขาดชำรุดของฉนวนหุ้มที่รอยต่อสายไฟ อุปกรณ์และเครื่องมือ
4. ถ้าจำเป็นต้องวางสายไฟไว้บนพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องระมัดระวังการเดินสะดุดหรือการวางสายไฟผ่านถนนต้องป้องกันไม่ให้ยานพาหนะวิ่งทับ คือต้องยกสายไฟขึ้นสูงให้พ้นจากยานพาหนะที่วิ่งผ่านหรือใช้อุปกรณ์ที่แข็งแรงพอวางครอบสายไฟที่วางผ่านถนน
5. ห้ามใช้อุปกรณ์และเครื่องมือหรือไฟฟ้าแสงสว่างที่สามารถทำให้เกิดประกายไฟได้ในบริเวณที่คาดว่าอาจมีไอระเหยของสารเคมีที่ไวไฟ
6. เมื่อมีฝนตกหรือพื้นที่ชื้นและต้องใช้ปลั๊กต่อชนิดที่ป้องกันน้ำได้ (Water Proof)
7. ต้องแต่งกายให้รัดกุมเมื่อใช้งานเครื่องมือหรืออุปกรณ์ชนิดหมุนรอบตัวเอง เช่น สว่าน เป็นต้น

4

⚡

วิธีปฏิบัติเมื่อประสบอันตรายจากไฟฟ้า



1



1.1 ตั้งสติ อย่าตกใจ พึงสังเกต

1.2 ตัดกระแสไฟฟ้า

1.3 สำรวจตัวเอง พร้อมช่วย?

1.4 ใช้ไม้หรือฉนวนช่วยดึงตัว

1.5 โทร. แจ้ง 1669 (เร็วที่สุด)

2



2.1 ตะตัว เรียกขาน ตอบรับ?

2.2 เปิดปาก ช่วยหายใจ

3



3.1 หัวใจหยุดเต้น อย่าตกใจ

3.2 CPR เร็วไว (ฝึกสม่ำเสมอ)

4



4.1 สัญญาณชีพ กู้คืนได้

4.2 พลิกคว่ำไว้ สังเกตอาการ

!

พึงสังเกตอันตราย ก่อนการช่วยเหลือ

แจ้งเหตุด่วนเร็วไว รีบโทร. 1669

สัญญาณชีพขาดหาย เร่งรับให้ CPR

ข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้บันจันอย่างปลอดภัย

1. ผู้บังคับบันจัน ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ และผู้ควบคุมการใช้บันจันต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการทำงานเกี่ยวกับบันจัน
2. ผู้บังคับบันจันต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ มีความพร้อมของร่างกายขณะปฏิบัติงาน
3. มีการตรวจสอบบันจันตามกฎหมายกำหนดและมีรายงานการตรวจสอบบันจัน(ปจ.1 - 2)
4. ก่อนเริ่มต้องมีการตรวจสอบการทำงานของบันจันทุกครั้ง
5. ขณะปฏิบัติงานผู้ให้สัญญาณ (Signal man) ต้องยืนอยู่ในจุดที่ผู้บังคับบันจันเห็นอย่างชัดเจน
6. การใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบันจันให้รูปแบบเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
7. การยกชิ้นส่วนของเครื่องจักรในการถอด-ประกอบต้องใช้รอกเป็นตัวช่วยในการยก เพื่อให้ไม่ติดขัดในการยกชิ้นส่วน หรือถ้ามีจุดที่จับยึดหลายจุดบนชิ้นส่วนนั้น ต้องใช้รอกเป็นตัวแบ่งรับน้ำหนัก
8. ขณะทำการยกวัสดุหรือชิ้นส่วนเครื่องจักร จะต้องปฏิบัติ ดังนี้
 - i. ก่อนจะทำการเคลื่อนย้ายต้องตรวจสอบทิศทางที่จะเคลื่อนผ่านว่ามีสิ่งกีดขวางหรือไม่
 - ii. เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟออกจากบริเวณที่ใช้บันจัน
 - iii. ห้ามผู้ปฏิบัติงานเกาะบนของที่ยก

ข้อปฏิบัติในการทำงานกับเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีความดันสูงและอุณหภูมิสูงอย่างปลอดภัย

1. ก่อนปฏิบัติงานกับอุปกรณ์และเครื่องมือที่มีความดันและอุณหภูมิสูงๆ ควรสวมถุงมือกันความร้อน และต้องสวม Safety Glass หรือ Face Shield เช่น คัดหน้าแปลนท่อ
2. ถ้าต้องมีการปฏิบัติงานบริเวณที่อุณหภูมิสูงนานๆ ควรตรวจสอบอุณหภูมิบริเวณนั้น ค่าที่วัดได้ต้องไม่สูงเกิน 45 °C ถ้าสูงเกินกว่านี้ ต้องสวมชุดป้องกันความร้อน
3. ต้องมีป้ายแสดงเตือนถึงอันตรายให้ผู้ปฏิบัติงานคนอื่นรู้ถึงอันตราย และกันเชือกขาว-แดง แสดงอาณาบริเวณพื้นที่ทำงาน
4. ห้ามถอดหรือพับแขนเสื้อชุดสนามของบริษัทขณะปฏิบัติงานกับอุปกรณ์และเครื่องมือที่มีความดันสูงและอุณหภูมิสูง
5. ห้ามนำลมที่มีความดันสูงไปเป่าทำความสะอาดเสื้อผ้าที่สวมใส่อยู่
6. ก่อนเริ่มปฏิบัติงานต้องมีการตรวจสอบสภาพเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่มีการหมุน เช่น หินเจียรลม สว่านลมที่ใช้ลมความดันสูง ว่าข้อต่อลม ล็อคสนิทหรือไม่ สายลมรั่วหรือไม่ เป็นต้น

การตัดแยกระบบ(ล็อกกุญแจและแขวนป้ายอุปกรณ์ LOTO)

1. Shift Leader และผู้ควบคุมงานหรือร่วมกันในการพิจารณาแขวน Tag และ Lock อุปกรณ์ต่างๆ โดยกำหนดรายละเอียดใน switching order เพื่อตัดระบบการส่งพลังงานหรือแหล่งอันตรายที่เกี่ยวข้องกับระบบที่จะทำงานเมื่อได้ตกลงร่วมกันและกำหนดจุดที่ต้อง แขวน Tag และ Lock เรียบร้อยแล้ว ให้ Shift Leader ดำเนินการดังนี้
 - กรอกรายละเอียด ในบันทึกควบคุม TAG และกรอกรายละเอียดใน Tag แต่ละใบสำหรับ แขนงที่อุปกรณ์ และลงชื่อกำกับ Operator รับผิดชอบในการแขวน Tag และ Lock อุปกรณ์ ร่วมกับผู้อนุญาตทำงานโดย Shift Leader จะต้องเป็นผู้ตรวจสอบก่อนว่าได้มีการตัดแยกอุปกรณ์นั้นก่อนที่จะแขวน Tag และ Lock อุปกรณ์นั้นๆด้วยกุญแจแล้วนำลูกกุญแจมาเก็บไว้ที่ Control Room

หมายเหตุ การแขวน Tag และ Lock ควรให้อยู่ในตำแหน่งที่มองเห็นได้ง่ายและเป็นตำแหน่งที่สามารถป้องกันการดำเนินงานของอุปกรณ์นั้นได้

2. สามารถเริ่มปฏิบัติงานได้หลังจากได้ดำเนินการแขวน Tag และ Lock อุปกรณ์ และตรวจสอบร่วมกันเรียบร้อยแล้ว
3. เมื่อผู้อนุญาตทำงานแล้วเสร็จให้นำใบ Work Permit มาปิดงานที่ Control Room โดย Shift Leader หรือ หัวหน้างานที่ผู้อนุญาตทำงานจะต้องตรวจสอบว่า คน เครื่องมือ-อุปกรณ์ทั้งหมดได้เคลื่อนย้ายออกจากพื้นที่เรียบร้อยแล้ว เครื่องจักร-อุปกรณ์ที่ถูกซ่อมหรือแก้ไขนั้นพร้อมที่จะนำเข้าใช้งาน จึงสั่งให้ปลด Tag และ Lock จากนั้น Shift Leader ลงชื่อปิดงานร่วมกับผู้อนุญาต และกรอกรายละเอียดในบันทึกควบคุมTAG



ความรู้ “ด้านความปลอดภัย”

สังคมไทยปลอดภัย ขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยสู่ความยั่งยืน





สติรู้ตัว MINDFULNESS

ก้าวแรกของการเริ่มต้น
“การตระหนัก” ถึงอันตราย
ของกิจกรรม หรือ การกิจ

มี “สติ”

- รอบรู้
- ช่างสังเกต
- ให้ความสำคัญ



วินัยถูกต้อง DISCIPLINE

ประเมินความเสี่ยงต่อเนื่อง
เกิด “พฤติกรรม” ระเบิดระว่าง
ไม่ให้เกิดอันตราย

เปลี่ยนพฤติกรรม

- ประเมินความเสี่ยง
- คำนึงความปลอดภัย
- ปฏิบัติถูกขั้นตอน
- ระวังไม่ให้เกิดอันตราย



เอื้ออาทรใส่ใจ CARING

คิดถึงความปลอดภัยต่อ
“ตนเอง” และ “ผู้อื่น” อยู่เสมอ
ทั้งเฉพาะหน้าและระยะยาว

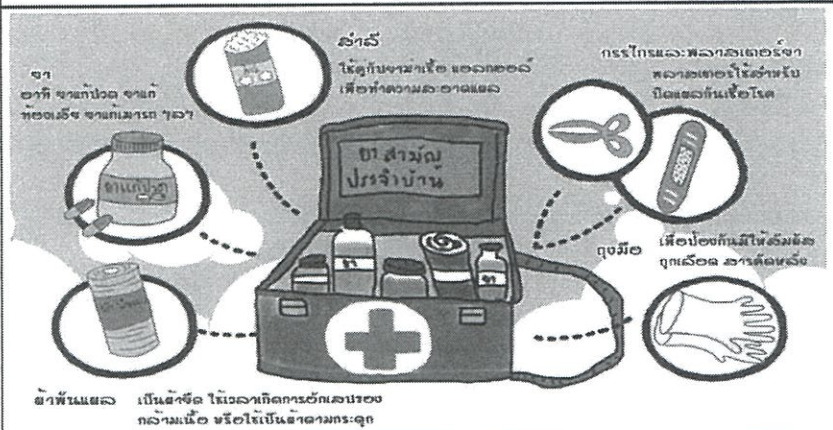
สร้างจิตสำนึก

- ปรับปรุงให้ปลอดภัย
- ห่วงใย “ตนเอง”
และ “ผู้อื่น”
- ส่งต่อความปลอดภัย



ภาคผนวก ข.16

รายการเวชภัณฑ์และยาเพื่อใช้ในการปฐมพยาบาล
เบื้องต้นตามกฎหมาย

แบบตรวจสอบความปลอดภัยชุดปฐมพยาบาล															
 <p>ยา ยาแก้ปวด ยาแก้ ท้องเสีย ยาแก้เมาเรือ ฯลฯ</p> <p>ผ้าพันแผล เป็นวัสดุ ไม่เวลาเกิดการอักเสบของ กล้ามเนื้อ หรือใช้เป็นผ้าพันกระดูก</p> <p>ยาสามัญ ประจำบ้าน</p> <p>กรรไกรและพลาสเตอร์ยา พลาสเตอร์ยาสำหรับ ปิดแผลที่ผิวหนัง</p> <p>ถุงมือ เพื่อป้องกันมิให้สัมผัส ถูกเลือด สารคัดหลั่ง</p>				การตรวจสอบความปลอดภัยชุดปฐมพยาบาล ก่อนนำไปติดตั้ง											
				1. อ่านฉลากทุกครั้งก่อนใช้ยา / ชุดปฐมพยาบาล (ยาใช้ภายนอก - ภายใน และ วันหมดอายุ) 2. อ่านวิธีการใช้ สรรพคุณ การออกฤทธิ์ เช่น ยาแก้ปวด ทำให้ง่วงนอน รับประทานหลังอาหาร 3 เวลา เช้า กลางวัน เย็น หรือ ทุก 4 ชั่วโมง เป็นต้น 3. เมื่อมีการเปิดภาชนะบรรจุยา ให้เขียนระบุวันที่เปิดไว้ให้เห็นชัดเจน เช่น กระปุกยาแบบเม็ด (หลังจากเปิดยา จะหมดอายุภายใน 1 ปี) ยาหยอดตา (หมดอายุภายใน 30 วัน หลังเปิดใช้งาน / ห้ามใช้ร่วมกัน) เป็นต้น ยกเว้นยาที่บรรจุเป็นแผง 4. เมื่อปฐมพยาบาลแล้วให้นำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล / ห้ามทำรักษาเองโดยเด็ดขาด											
การตรวจสอบวัสดุและอุปกรณ์ชุดปฐมพยาบาล				✓ = พร้อมใช้				× = อันตราย (ห้ามใช้, เปลี่ยนใหม่)				○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง			
ลำดับ	วัสดุอุปกรณ์	รายการตรวจสอบความปลอดภัย	ปี 2567 / เดือน												หมายเหตุ
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1	กรรไกร, เข็มกลัด, เทปติดแผล	ไม่มีสนิมเกาะบริเวณที่เป็นโลหะ, เทปไม่เสื่อมสภาพ					✓			✓			✓		
2	แก๊วยาน้ำและแก๊วยาน้ำ	แก๊วยาน้ำ ไม่มีคราบ / ฟุ้งเกาะ					✓			✓			✓		
3	เข็มกลัด	ไม่เป็นสนิม					✓			✓			✓		
4	ถ้วยน้ำ	สะอาด ไม่มีคราบ / ฟุ้งเกาะ					✓			✓			✓		
5	ที่ป้ายยา	ซองบรรจุ ไม่ขาด / เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งาน					✓			✓			✓		
6	ปรอทวัดไข้	อยู่ในหลอดที่เก็บปิดฝาสนิท					✓			✓			✓		
7	ปากกีสวย	อยู่ในภาชนะที่สะอาด ปิดมิดชิดป้องกันการปนเปื้อน					✓			✓			✓		
8	ผ้าพันขี	ไม่ย้วย สะอาด มีความยืดหยุ่น					✓			✓			✓		
9	ผ้าพันแผล	อยู่ในภาชนะที่สะอาด ปิดมิดชิดป้องกันการปนเปื้อน					✓			✓			✓		
10	สายยางรัดห้ามเลือด	อยู่ในถุง/ภาชนะที่สะอาด ข้าง ไม่เสื่อมสภาพ					✓			✓			✓		
11	สำลี, ผ้าก๊อซ, ผ้าพันแผล, ปลาสเตอร์ปิดแผล	อยู่ในถุง/ภาชนะที่สะอาด ปิดมิดชิดป้องกันการปนเปื้อน					✓			✓			✓		
12	แอลกอฮอล์	อยู่ในภาชนะที่สะอาด ปิดมิดชิดป้องกันการปนเปื้อน					✓			✓			✓		
13	ที่ฉีดยา	ตรวจสอบวันหมดอายุ, เนื้อสีที่เกาะตัวแน่น					✓			✓			✓		May 2025
14	เข็มฉีดยา	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		12/1/2025
15	น้ำยาไอโอดีน-ไอโอดีน ชนิดฟอกแผล	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		
16	ผงโรดาสเทอไรซ์	ตรวจสอบวันหมดอายุ					✓			✓			✓		14/2/2026
17	ยาแก้ปวดที่ไม่ได้มาจากกรดลิด	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท					✓			✓			✓		
18	ยาแก้แพ้	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท					✓			✓			✓		30/5/2025
19	ยาแก้แพ้ชนิดอื่น	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		
20	ยาธาตุน้ำแดง	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		16/2/2026

21	ขบวนรถไฟขบวนพิเศษ	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท					✓			✓			✓		14/10/2024
22	ยารักษาแผลน้ำร้อนลวก	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		13/02/2026
23	ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		20/02/2027
24	ยาล้างจมูก	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		23/10/2025
25	แอลกอฮอล์เช็ดแผล	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		28/11/2025
26	ขี้ผึ้งป้ายตา	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท, สียาไม่เพี้ยน					✓			✓			✓		
27	ถ้วยล้างตา	อยู่ในภาชนะที่สะอาด ปิดมิดชิดป้องกันการปนเปื้อน					✓			✓			✓		
28	น้ำกรดขจัดสิ่งสกปรก	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท					✓			✓			✓		05/2029
29	ยาหยอดตา	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท					✓			✓			✓		31/7/2026
30	น้ำเกลือล้างแผล	ตรวจสอบวันหมดอายุ, ปิดฝาให้สนิท					✓			✓			✓		04/2026
31	ถุงมือยาง, ถุงพลาสติก	ไม่ขาดร้าว, ไม่มีกรรบกพร่อง					✓			✓			✓		

ผู้ตรวจสอบ (Inspector) :

(

ตำแหน่ง (Position) :

ว/ด/ป (Date) :

safety officer.

14 พ.ค. 64.

)

ภาคผนวก ข.17

เอกสารรับรองเจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้น (First Aid)

Certificate of Completion

In Recognition of Successful completion in :

**Basic Life Support (BLS) For Non Health Care Provider
CPR (Adult / Child/ Infant / Choking) & AED**

This Certificate is Proudly Present to :



This individual has successfully completed the above mentioned course, and has demonstrated proficiency in the subject
by passing the examination, in accordance with the 2015 AHA guideline – Valid for 2 years.

Successfully Completed On:

September 19,2023

Course Provided by :

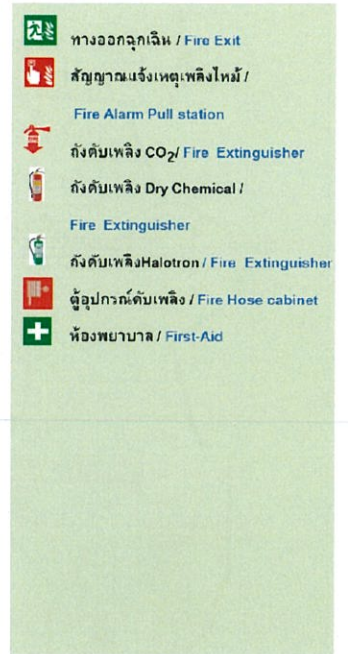
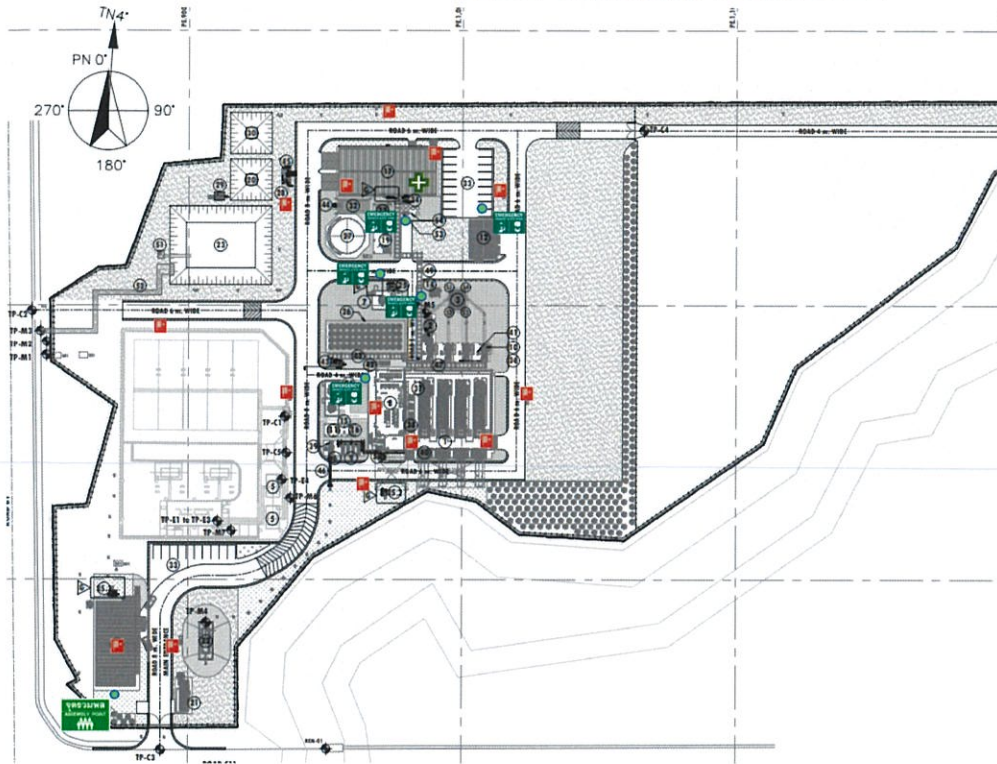
Prosperous Co,Ltd.



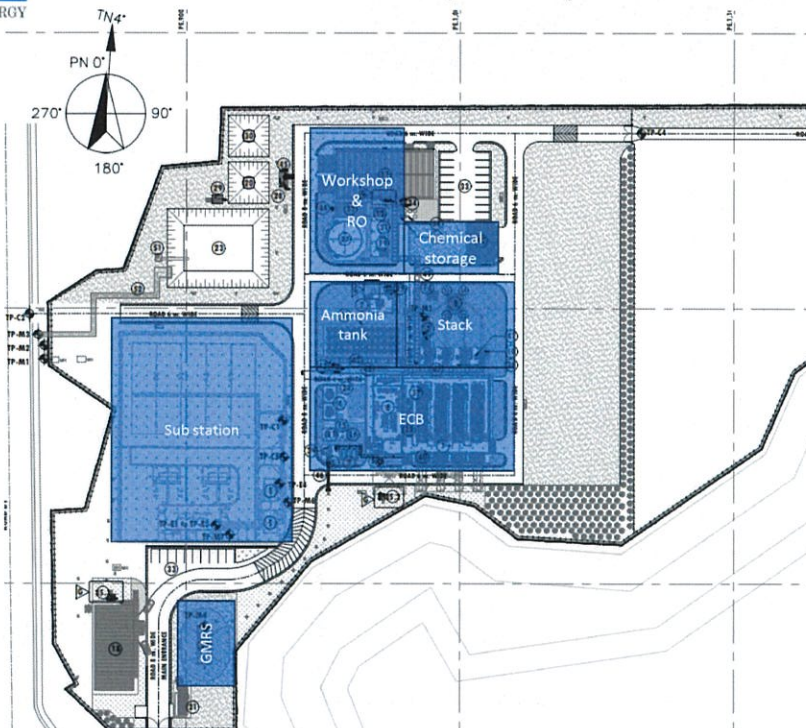
ภาคผนวก ข.18

แผนผังแสดงอุปกรณ์ความปลอดภัยและระดับเพลิงภายในโรงไฟฟ้า

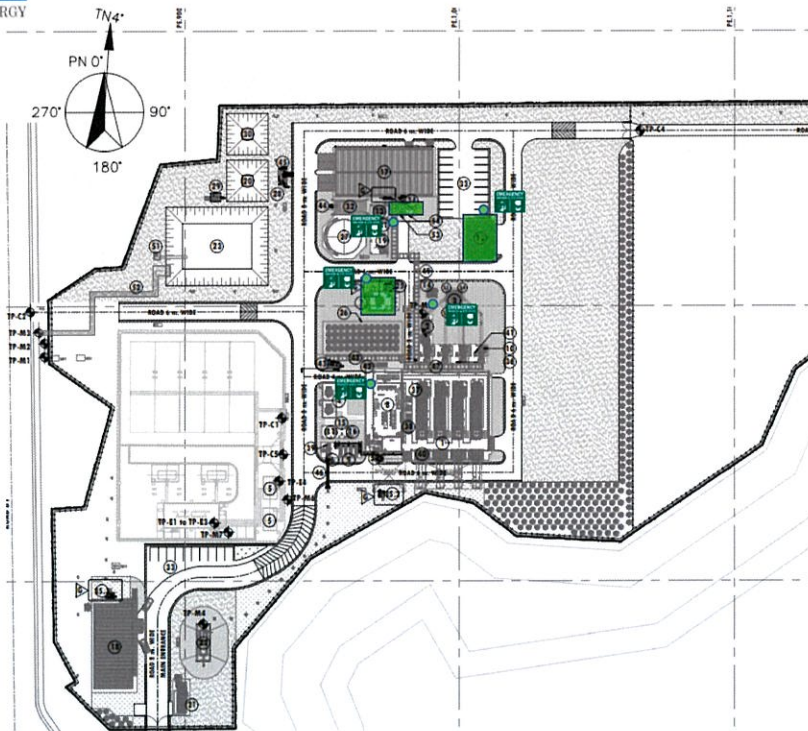
REN KORAT LAYOUT



แผนที่ควบคุมการใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



ลำดับ	ตำแหน่ง
1	Electrical & Control building
2	Sub station
3	HRSG,STACK
4	Ammonia Tank
5	RO
6	Chemical,oil&waste storage building
7	Work shop



แผนผังการจัดเก็บสารเคมี/ ของเสียปนเปื้อน

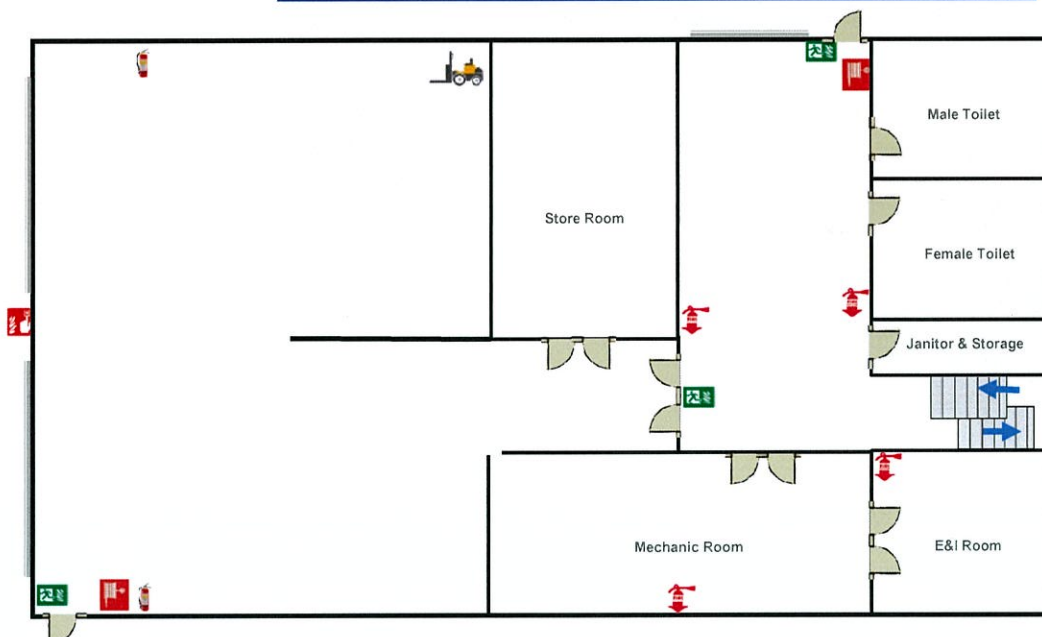
ลำดับ	ตำแหน่ง
1	Chemical,oil&waste storage building
2	Ammonia Tank
3	RO



: จุดล้างตาฉุกเฉิน

FIRE PROTECTION EQUIPMENT

Workshop : 1st Floor



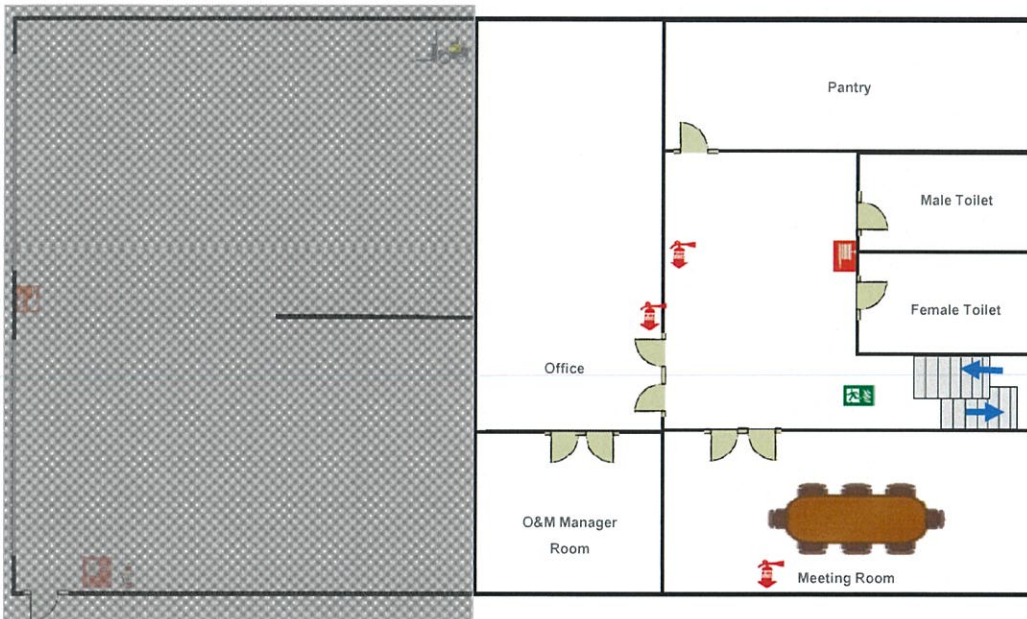
- ทางออกฉุกเฉิน / Fire Exit
- สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ / Fire Alarm Pull station
- กังดับเพลิง CO₂ / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Dry Chemical / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Halotron / Fire Extinguisher
- ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง / Fire Hose cabinet
- ห้องพยาบาล / First-Aid
- หัวรับน้ำดับเพลิง / FIRE DEPARTMENT CONNECTION

Emergency call :

CONTROL ROOM 063 – 2026177
SAFETY 097 – 9648511

FIRE PROTECTION EQUIPMENT

Workshop : 2nd Floor

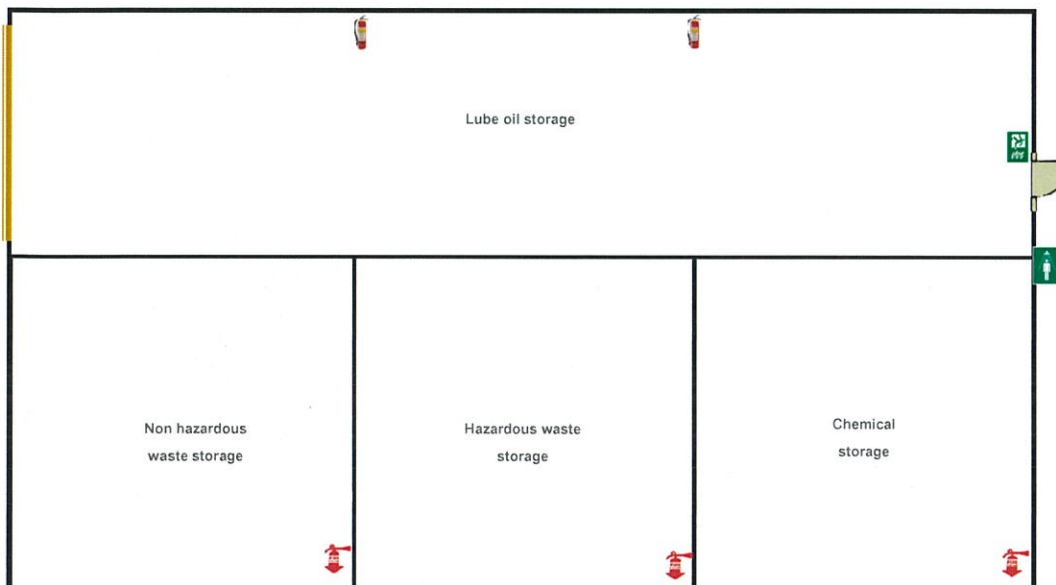


- ทางออกฉุกเฉิน / Fire Exit
- สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ / Fire Alarm Pull station
- กังดับเพลิง CO₂ / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Dry Chemical / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Halotron / Fire Extinguisher
- ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง / Fire Hose cabinet
- ห้องพยาบาล / First-Aid
- หัวรับน้ำดับเพลิง / FIRE DEPARTMENT CONNECTION

Emergency call :
CONTROL ROOM 063 – 2026177
SAFETY 097 - 9648511

FIRE PROTECTION EQUIPMENT

Workshop : 2nd Floor

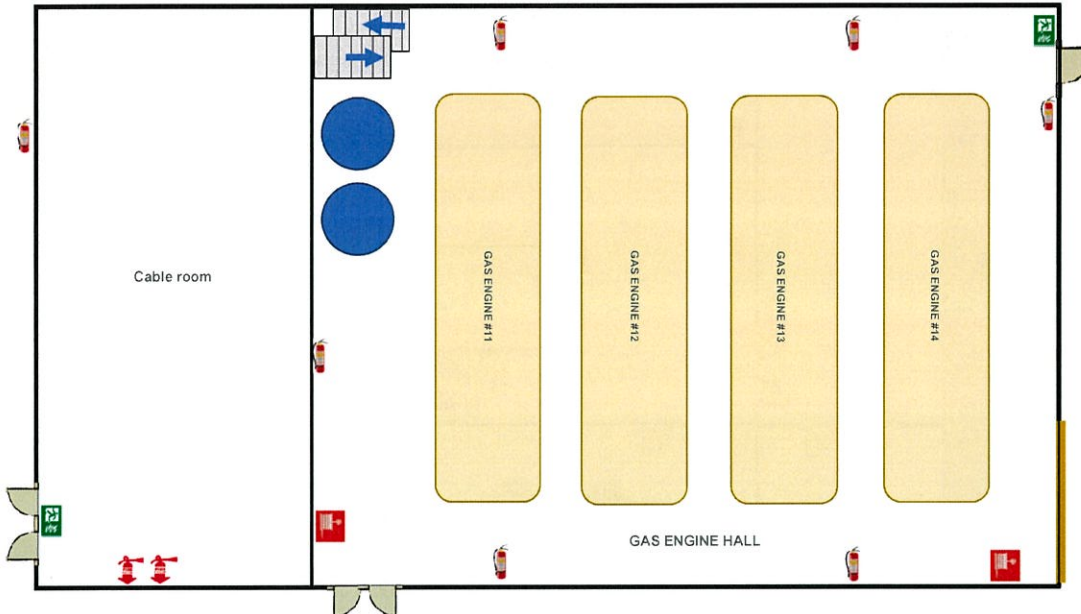


- ทางออกฉุกเฉิน / Fire Exit
- สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ / Fire Alarm Pull station
- กังดับเพลิง CO₂ / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Dry Chemical / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Halotron / Fire Extinguisher
- ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง / Fire Hose cabinet
- ห้องพยาบาล / First-Aid
- หัวรับน้ำดับเพลิง / FIRE DEPARTMENT CONNECTION

Emergency call :
CONTROL ROOM 063 – 2026177
SAFETY 097 - 9648511

FIRE PROTECTION EQUIPMENT

ECB : 1st Floor



- ทางออกฉุกเฉิน / Fire Exit
- สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ / Fire Alarm Pull station
- กังดับเพลิง CO₂ / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Dry Chemical / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Halotron / Fire Extinguisher
- ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง / Fire Hose cabinet
- ห้องพยาบาล / First-Aid
- หัวรับน้ำดับเพลิง / FIRE DEPARTMENT CONNECTION

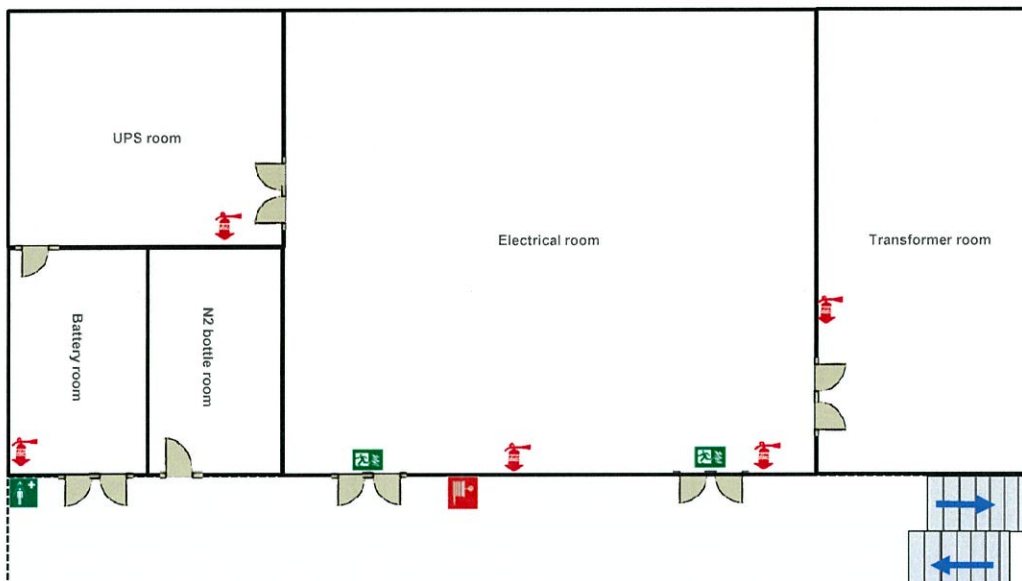
Emergency call :

CONTROL ROOM 063 - 2026177

SAFETY 097 - 9648511

FIRE PROTECTION EQUIPMENT

ECB : 2nd Floor



- ทางออกฉุกเฉิน / Fire Exit
- สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ / Fire Alarm Pull station
- กังดับเพลิง CO₂ / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Dry Chemical / Fire Extinguisher
- กังดับเพลิง Halotron / Fire Extinguisher
- ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง / Fire Hose cabinet
- ห้องพยาบาล / First-Aid
- หัวรับน้ำดับเพลิง / FIRE DEPARTMENT CONNECTION

Emergency call :

CONTROL ROOM 063 - 2026177

SAFETY 097 - 9648511

FIRE PROTECTION EQUIPMENT

ECB : 3rd Floor



-  ทางออกฉุกเฉิน / Fire Exit
-  สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ / Fire Alarm Pull station
-  กังดับเพลิง CO₂ / Fire Extinguisher
-  กังดับเพลิง Dry Chemical / Fire Extinguisher
-  กังดับเพลิง Halotron / Fire Extinguisher
-  ตู้อุปกรณ์ดับเพลิง / Fire Hose cabinet
-  ห้องพยาบาล / First-Aid
-  หัวรับน้ำดับเพลิง / FIRE DEPARTMENT CONNECTION

Emergency call :
CONTROL ROOM 063 - 2026177
SAFETY 097 - 9648511

ภาคผนวก ข.19

เอกสารการตรวจสอบอุปกรณ์ความปลอดภัยและระดับเพลิง

IMPERIAL

FIRE ENGINEERING
The Expert in Fire Protection System

FIRE SUPPRESSION SYSTEM

SEMI-ANNUAL and ANNUAL
PREVENTIVE MAINTENANCE REPORT

DATE: 3/10/69 TIME:

PROJECT: REN Kona Energy Project CUSTOMER:

ADDRESS: 75711210501051575 TEL:

HAZARD AREA ZONE: ELECTRICAL ROOM LOCATION: FL. 2

☒ In Warranty: 2 YEAR(S) ครั้งที่ 1 ☒ Contact PM: 2 YEAR(S) ครั้งที่ 1

FIRE SUPPRESSION SYSTEM DETAIL :

Type of Agent : ☒ N2 ☐ Novect1230 ☐ FM200 ☐ CO2 ☐ Other

Hazard Area Zone	CYLINDER			WEIGHT [Kg.]				NOZZLE [Unit]	
	Unit	Size	Pressure	Cylinder Full	Cylinder Empty	Agent	Tolerable Loss	Ceiling	Raised FL
ELECTRICAL ROOM	21	80 L.	60 BAR					4	

CONTROL PANEL DETAIL :

Type of FACP : ☒ Hardwire ☐ Multiplex MODEL: RP-1002 E

System Power : Primary [VAC] : ☐ 110 ☒ 220 Battery Type: ☒ Seal Lead Acid ☐ Nickel Cadmium

DETECTOR : ☐ SINGLE ZONE ☒ CROSS ZONE

<input checked="" type="checkbox"/> Smoke	<input type="checkbox"/> Under Ceiling	8	Unit[s]	<input type="checkbox"/> Under Raised FL	Unit[s]
<input type="checkbox"/> Heat	<input type="checkbox"/> Under Ceiling		Unit[s]	<input type="checkbox"/> Under Raised FL	Unit[s]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Under Ceiling		Unit[s]	<input type="checkbox"/> Under Raised FL	Unit[s]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Under Ceiling		Unit[s]	<input type="checkbox"/> Under Raised FL	Unit[s]

FACP setting : DELAY TIME SETTING ☐ 30 sec ☒ 60 sec

Signal to Shut Down : ☒ AHU ☐ FCU ☐
Signal to Access : ☒ FireAlarm ☐ Door ☐ Lift ☐

VISUAL CHECK

	PASS	NO	N/A		PASS	NO	N/A
1 Agent Cylinder	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 FA Control Panel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ElectroMagnetic Release	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 FACP Circuit Wiring	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Manual Release	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 Detector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Pressure Gauge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 Bell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Pressure Switch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 Strobe/Horn	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Header	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 Manual Station	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Discharge & Pilot Hose	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 Abort	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Cylinder Support	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 Disable Switch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Piping	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 Gravity Damper	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Nozzle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 Motorized Damper	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Electric Cable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 Battery	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Conduit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 Monitoring	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SYSTEM OPERATION

AUTO FUNCTION

ALARM FUNCTION : Active Detector ZONE 1

- | | |
|--|--|
| 1 "BUZZER" sound until press "ACK/STEP" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM BELL" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "ALARM AUDIBLE" activated until press "ALARM SILENCE" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |

SYSTEM OPERATION [continue]

AUTO FUNCTION

ALARM FUNCTION : Active Detector ZONE 2

- | | |
|--|--|
| 1 "BUZZER" sound until press "ACK/STEP" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM BELL" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "ALARM AUDIBLE" activated until press "ALARM SILENCE" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |

DISCHARGE FUNCTION : Active Detector ZONE 1 and Detector ZONE 2 - Function Counting down Completed : Not push "ABORT SWITCH"

- | | |
|---|---|
| 1 "BUZZER" sound until press "ACK/STEP" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM BELL" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "PREDISCHARGE " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 5 "ALARM STROBE/HORN" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 6 "PREDISCHARGE RELAY" activated [Shut off AHU/FCU] [Link FA] | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 7 "PREDISCHARGE AUDIBLE" activated until press "ALARM SILENCE" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 8 "TIME DELAY RELEASE " count down | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 9 "SOLENOID VALVE" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 10 "SELECTOR VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A |

ABORT SWITCH FUNCTION

PUSH and HOLD "ABORT SWITCH" after PREDISCHARGE FUNCTION Activated

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1 "TIME DELAY RELEASE " count down | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "SOLENOID VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| 3 "SELECTOR VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A |

MANUAL RELEASE FUNCTION

PUSH and PULL "MANUAL STATION"

- | | |
|--|---|
| 1 "MANUAL RELEASE " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM BELL and STROBE/HORN" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM RELAY" activated [Shut off AHU/FCU] [Link FA] | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "SOLENOID VALVE" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 5 "SELECTOR VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A |

RESET SWITCH FUNCTION

PUSH "RESET SWITCH"

System reset to "SYSTEM ALL NORMAL " again ☒ Pass ☐ NO

BATTERY BACKUP TEST FUNCTION

ALARM FUNCTION : Active Detector ZONE 1 and ZONE 2

System reset to "SYSTEM ALL NORMAL " again ☒ Pass ☐ NO

CLEANING

- | | | | | | |
|------------------|--|------------------|--|------------------|--|
| 1 Agent Cylinder | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 5 Bell | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 9 Disable Switch | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A |
| 2 Solinoid Valve | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 6 Strobe / Horn | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 10 Batteng | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A |
| 3 Control Panel | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 7 Manual Station | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 11 | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A |
| 4 Detector | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 8 Abort Switch | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A | 12 | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A |

COMMENT

- ตรวจสอบความพร้อมของ Solinoid Valve (เบื้องต้นผ่าน)
- ทั้งหมดผ่าน 1 ครั้ง

PM Performed By

Customer's Acceptance

IMPERIAL

FIRE ENGINEERING
The Expert in Fire Protection System

FIRE SUPPRESSION SYSTEM

SEMI-ANNUAL and ANNUAL

PREVENTIVE MAINTENANCE REPORT

DATE: 3/10/17 TIME: _____

PROJECT: REN KORAT ENERGY CUSTOMER: _____

ADDRESS: 311/11 หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ TEL: _____

HAZARD AREA ZONE: BATTERY CHARGER AND UPS LOCATION: FL. 2

☒ In Warranty: 2 YEAR(S) ครั้งที่ 1 ☐ Contact PM: _____ YEAR(S) ครั้งที่ _____

FIRE SUPPRESSION SYSTEM DETAIL :

Type of Agent: ☒ N2 ☐ Novec1230 ☐ FM200 ☐ CO2 ☐ Other _____

Hazard Area Zone	CYLINDER			WEIGHT [Kg.]				NOZZLE [Unit]	
	Unit	Size	Pressure	Cylinder Full	Cylinder Empty	Agent	Tolerable Loss	Ceiling	Raised FL.
BATTERY CHARGER	6	80L.						1	1
AND UPS									

CONTROL PANEL DETAIL :

Type of FACP: ☒ Hardwire ☐ Multiplex MODEL: RP-2002E

System Power: Primary [VAC]: ☐ 110 ☒ 220 Battery Type: ☒ Seal Lead Acid ☐ Nickel Cadmium

DETECTOR: ☐ SINGLE ZONE ☒ CROSS ZONE

<input checked="" type="checkbox"/> Smoke	<input checked="" type="checkbox"/> Under Ceiling	2 Unit[s]	<input checked="" type="checkbox"/> Under Raised FL.	2 Unit[s]
<input type="checkbox"/> Heat	<input type="checkbox"/> Under Ceiling	Unit[s]	<input type="checkbox"/> Under Raised FL.	Unit[s]
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Under Ceiling	Unit[s]	<input type="checkbox"/> Under Raised FL.	Unit[s]
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Under Ceiling	Unit[s]	<input type="checkbox"/> Under Raised FL.	Unit[s]

FACP setting: DELAY TIME SETTING ☐ 30 sec ☒ 60 sec

Signal to Shut Down: ☒ AHU ☐ FCU ☐ _____
Signal to Access: ☒ FireAlarm ☐ Door ☐ Lift ☐ _____

VISUAL CHECK

	PASS	NO	N/A		PASS	NO	N/A
1 Agent Cylinder	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 FA Control Panel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ElectroMagnetic Release	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 FACP Circuit Wiring	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Manual Release	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 Detector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Pressure Gauge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 Bell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Pressure Switch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 Strobe/Horn	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Header	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 Manual Station	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Discharge & Pilot Hose	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 Abort	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Cylinder Support	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 Disable Switch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Piping	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 Gravity Damper	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Nozzle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 Motorized Damper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11 Electric Cable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 Battery	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Conduit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 Monitoring	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SYSTEM OPERATION

AUTO FUNCTION

ALARM FUNCTION : Active Detector ZONE 1

- | | |
|--|--|
| 1 "BUZZER" sound until press "ACK/STEP" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM BELL" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "ALARM AUDIBLE" activated until press "ALARM SILENCE" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |

SYSTEM OPERATION [continue]

AUTO FUNCTION

ALARM FUNCTION : Active Detector ZONE 2

- | | |
|--|--|
| 1 "BUZZER" sound until press "ACK/STEP" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM BELL" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "ALARM AUDIBLE" activated until press "ALARM SILENCE" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |

DISCHARGE FUNCTION : Active Detector ZONE 1 and Detector ZONE 2 - Function Counting down Completed : Not push "ABORT SWITCH"

- | | |
|---|---|
| 1 "BUZZER" sound until press "ACK/STEP" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM BELL" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "PREDISCHARGE " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 5 "ALARM STROBE/HORN" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 6 "PREDISCHARGE RELAY" activated [Shut off AHU/FCU] [Link FA] | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 7 "PREDISCHARGE AUDIBLE" activated until press "ALARM SILENCE" button | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 8 "TIME DELAY RELEASE " count down | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 9 "SOLENOID VALVE" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 10 "SELECTOR VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A |

ABORT SWITCH FUNCTION

PUSH and HOLD "ABORT SWITCH" after PREDISCHARGE FUNCTION Activated

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1 "TIME DELAY RELEASE " count down | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "SOLENOID VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| 3 "SELECTOR VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A |

MANUAL RELEASE FUNCTION

PUSH and PULL "MANUAL STATION"

- | | |
|--|---|
| 1 "MANUAL RELEASE " LED activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 2 "ALARM BELL and STROBE/HORN" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 3 "ALARM RELAY" activated [Shut off AHU/FCU] [Link FA] | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 4 "SOLENOID VALVE" activated | <input checked="" type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO |
| 5 "SELECTOR VALVE" activated | <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A |

RESET SWITCH FUNCTION

PUSH "RESET SWITCH"

System reset to "SYSTEM ALL NORMAL " again ☒ Pass ☐ NO

BATTERY BACKUP TEST FUNCTION

ALARM FUNCTION : Active Detector ZONE 1 and ZONE 2

System reset to "SYSTEM ALL NORMAL " again ☒ Pass ☐ NO

CLEANING

1 Agent Cylinder	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	5 Bell	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	9 Disable Switch	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A
2 Solenoid Valve	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	6 Strobe / Horn	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	10 Battery	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A
3 Control Panel	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	7 Manual Station	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	11 _____	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A
4 Detector	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	8 Abort Switch	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A	12 _____	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A

COMMENT

สวิตช์โซลินอยด์วาล์ว Solenoid valve ไม่ทำงาน

PM Performed By

Customer's Acceptance

เล่มที่ 153

IMPERIAL
FIRE ENGINEERING
The Experts in Fire Protection Systems

IMPERIAL FIRE ENGINEERING CO., LTD.
76/1 Soi Pattanakarn 69, Pravat, Pravat, Bangkok 10250
Tel. 0-2319-6000 Fax. 0-2319-0530 Email: contact@ife.co.th
FAX ID: 0105554046460 { Head Office }

SERVICE REPORT

เลขที่ 7609

Date : 3/10/2007 Time in : 10:00 Time out : JOB CODE : 20070310

Project : RBN KOFAT ENERGY

Location : KOFAT ENERGY

Authority Name : Position : Tel :

Type of Service ☐ Commissioning, Testing ☐ PM / MA : Warranty / Contact PM year 2 time 1
☐ Inspection Work ☐ System Improvement ☐ Installation ☐ Other : _____

Type of System ☒ Fire Suppression : N2 / CO2 / FM200 / NOVEC / FIREDETEC ☐ Wet Chemical System
☐ Fire Protection : FIREPUMP / SPRINKLER ☐ Foam ☐ FirePRO ☐ Vesda
☐ Fire Alarm ☐ Other : _____

Brand: Rock Model: RV-2000E Note: _____
 Brand: _____ Model: _____ Note: _____

DESCRIPTION :

COMMENT :

Officer List : 1 2 3 4 5

CAR LICENSE :
KMS :
OT : to
AUTHORIZED :

Service Performed By

Customer Acceptance



บริษัท ยูไนเต็ด เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

4 Soi Sukhumvit 81 (Siripat), Sukhumvit Rd., Bangiok, Phrakhanong, Bangkok 10260 Thailand. Tel. 0-2742-5366-77 (12 Lines) Fax: 0-2742-5378-9

เล่มที่ 043

แผนกซ่อมและบริการ
SERVICE & REPAIR

เลขที่ 02131

ชื่อลูกค้า: บริษัท อุตสาหกรรม จำกัด ติดตั้งบนเครื่อง: PEP-EPJ

วิทยาลัย Project	Ren Koral	วิชา Model	Horizontal
---------------------	-----------	---------------	------------

ชื่อช่าง Name of Mechanic	อนันต์ เมื่อนัดสีห์, กิ๊ทพล	หมายเลข Ser No.	ชั่วโมงที่ใช้ไปแล้ว Hours Operated
------------------------------	-----------------------------	--------------------	---------------------------------------

วันที่	18/9/67	เวลาที่เริ่ม	14:30	เวลาเลิก	รวมเวลา
Date		Time Started		Time Finished	Total Hours

รายละเอียดงานที่ทำ - วิศวกร P.M. ควบคุม Electric Engine และ Jockey

11-011 3046112
Tobacco Buss

- positive: HW Auto II = manual II >

- $\lim_{n \rightarrow \infty} \frac{1}{n} \sum_{k=1}^n f\left(\frac{k}{n}\right) = \int_0^1 f(x) dx$

- Electric Fire Pump

- 10/10/2015 - 10/10/2015

- $\sigma_{H_2O} = 12 \text{ MPa}$ (H₂O)
- $\sigma_{H_2O} = 12 \text{ MPa}$ (H₂O)

= Engine Fire Pump

10000 Strahler

* In Cooling doms $T_{\text{in}} = \text{Surf cooling domes}$

งานที่ทำเสร็จ ☒ ใช่ ☐ ไม่ ☐ การันตี ☐ อยู่ในการติดต่อก ☐ ไม่อยู่ในการติดต่อ

Work Completed ☐ Yes ☐ No ☐ Warrantee ☐ With contract ☐ Without contract

กรุณาระบุในกรณีที่สอดคล้องกับข้อนี้

MATERIAL USE

ข้าพเจ้า/เรา อธิบรองว่างานที่ทำดังกล่าวแล้วข้างต้นได้เสร็จเรียบร้อยเป็นที่พอใจ และเวลาที่ใช้ในงานดังกล่าวถูกต้อง

I/We certify that the above job has been completed satisfactorily and that the time taken is correct.

Run Date: 18/09/24

ลายเซ็นเจ้าของเครื่องหรือผู้แทน (พร้อมตราประทับบริษัทฯ)
Customer Signature of Owner or Representative (With Company Seal)

ลายเซ็นช่าง
Signature of Mechanic



บริษัท ยูไนเต็ด เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

4 ซ. สุขุมวิท 81 (Simpot), Sukhumvit Rd., Bangkok, Thailand 10260, THAILAND Tel: (662) 7425366 (12 Lines) Fax: (662) 7425378, 7425379

4 ซ. สุขุมวิท 81 (Simpot) ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10260 โทร (662) 7425366 (12 Lines) โทรสาร (662) 7425378, 7425379

http://www.unitedpower.co.th / e-mail : upe@unitedpower.co.th



บริษัท ยูไนเต็ด เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

4 ซ. สุขุมวิท 81 (Simpot), Sukhumvit Rd., Bangkok, Thailand 10260, THAILAND Tel: (662) 7425366 (12 Lines) Fax: (662) 7425378, 7425379

4 ซ. สุขุมวิท 81 (Simpot) ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10260 โทร (662) 7425366 (12 Lines) โทรสาร (662) 7425378, 7425379

http://www.unitedpower.co.th / e-mail : upe@unitedpower.co.th

MAINTENANCE SCHEDULES & RECORDS

Customer Name and Address	Tech	Sales	Time	Date	Job No.
บริษัท อิตัลไทยวิศวกรรม จำกัด	AN, B, P, J	IB	14:30	18/01/67	
	Project Name		Times No.		
	REN KORAT				

A. Normal Inspection

Item	Description	Yes	No	Remark
Pump DF/P				
[Brand: AURORA, Model: 6-481-14HH, S/N: 23-2643726]				
Capacity: 1500, TDH: 145 PSI, Speed: 2600 RPM.				
1	การตรวจสอบการทำงานของปั๊ม การระบายอากาศในห้องดูดอากาศ, ความดันและอุณหภูมิ, ความถูกต้องของการติดตั้ง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suction
2	การตรวจสอบระบบท่อและข้อต่อที่เชื่อมต่อกับเครื่องสูบน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leakage
3	ตรวจสอบการรั่วของฟลักซ์ซีล หรือเปิดคาน์ดิล	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discharge
4	เงื่อนไขการสูบน้ำและการจ่ายรวมทั้งเกจที่เกี่ยวข้องทั้งหมด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pressure
5	ประสิทธิภาพของเครื่องสูบน้ำ ณ จุดทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบ Shut-off head pressure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบอุณหภูมิและการสั่นสะเทือนและระบบการหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MOTOR				
[Brand: CLARKE, Model: JU6H-UF52, S/N: PE6068E013928]				
A.C Power Supply: V/ DC Ph/ Hz, Speed 2600 rpm., Power 210 HP, Full load - A.]				
8	การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	ตรวจสอบการระบายอากาศของมอเตอร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ตรวจสอบอุณหภูมิ, ความดันและอุณหภูมิบนหม้อไอน้ำและที่เบรจ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	ตรวจสอบการเชื่อมต่อ Coupling และการปรับระดับหาลูกสูบ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	ตรวจสอบสายพานและความตึงสายพาน (ถ้ามีสายพาน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น, หักประเภทที่หล่อลื่นด้วยจารบี หรือน้ำมันหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	ตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงของกำลังงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	การตรวจสอบเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	ตรวจสอบ Coupling และการปรับระดับหาลูกสูบ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Speed = 2700 RPM
17	ตรวจสอบการระบายความร้อนของเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hour = 15.1
18	ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuel = 3/4
19	ตรวจสอบสายพานและความตึงสายพาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cooling = 48 psi
20	ตรวจสอบอุณหภูมิและแรงดันของหม้อไอน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temp = 90°C
21	ตรวจสอบการเชื่อมต่อจากถังเชื้อเพลิง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oil = 30 psi
22	ตรวจสอบความตึงของสายพาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volt AC = 228V
23	ตรวจสอบค่าแรงดันของแบตเตอรี่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Batt. = 14.2 V, 0.7A
24	ตรวจสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Batt. > 14.15V
Electric & Control				
[Brand: METRON, Model: MP430, S/N: NA-08N39438-11]				
Voltage Supply: V, Starter type, Cabinet type				
25	ตรวจสอบคุณสมบัติของไฟฟ้าจากแหล่งจ่าย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	ตรวจสอบการเชื่อมต่อของมอเตอร์ชนิดต่างๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	ตรวจสอบการตั้งไดโอด ทริส	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	ตรวจสอบระบบการป้องกันทั้งหมดและรวมถึงอุปกรณ์ป้องกัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	ตรวจสอบการทำงานของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	ตรวจสอบการเชื่อมต่อของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	ตรวจสอบการทำงานของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	ตรวจสอบการทำงานของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

The Undersigned herewith declares that the job has been completed to entire satisfaction.

MAINTENANCE SCHEDULES & RECORDS

Customer Name and Address	Tech	Sales	Time	Date	Job No.
บริษัท อิตัลไทยวิศวกรรม จำกัด	AN, B, P, J	IB	14:30	18/01/67	
	Project Name		Times No.		
	REN KORAT				

Other	[Brand: AURORA, Model: 6-481-14HH, S/N: 23-2643731]				
29	ตรวจสอบและปรับตั้งทั้งหมดในระบบท่อที่เข้ากับเครื่องสูบน้ำ (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์) วาล์วรีลฟิว (Relief Valve), สวิตช์แรงดัน และอื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Auto
30	ปรับตั้งโปรแกรมการตั้งเวลาของนาฬิกา (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		125 psi
31	ตรวจสอบการเชื่อมต่อของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์) ได้มาตรฐาน NFPA 20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
32	ตรวจสอบการทำงานของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

B. Half Year Service Inspection

Item	Description	Yes	No	Remark
Driver				
[Brand: WEG, Model: ODP, S/N: 1078846431]				
A.C Power Supply: 380 V/ DC 3 Ph/ 50 Hz, Speed 2950 rpm., Power 200 HP, Full load 271 A.]				
33	ในการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	ตรวจสอบความดันของ Motor Stator	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35	ในการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	ตรวจสอบการทำงานของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	ตรวจสอบการทำงานของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	ตรวจสอบการทำงานของปั๊มที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

The Undersigned herewith declares that the job has been completed to entire satisfaction.

Technician

Inspector/Consultant

Inspector/Consultant



บริษัท ยูไนเต็ท เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

15/1 ซ.สีลม แขวงสีลม (Siam) ซ.สีลม แขวงสีลม, Bangkok 10260, THAILAND Tel: (662) 7425366 (12 Lines) Fax: (662) 7425378, 7425379

4 ซอยสุขุมวิท 81 (สีวิภา) ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10260 โทร: (662) 7425366 (12 Lines) โทรสาร: (662) 7425378, 7425379

http://www.unitedpower.co.th / e-mail : upe@unitedpower.co.th

MAINTENANCE SCHEDULES & RECORDS

Customer Name and Address	Tech	Sales	Time	Date	Job No.
บริษัท อิตัลไทยวิศวกรรม จำกัด	AN, BH, PD	IB	14:30	18/19/67	
	Project Name				Times No.
	REN KORAT				

A. Normal Inspection

Item	Description	Yes	No	Remark
Pump DF/P				
[Brand: AURORA , Model: 6-481-14HH , S/N: 23-2643726 Capacity : 1500 GPM , TDH : 145 PSI , Speed : 2950 rpm.]				
1	การตรวจสอบทางกายภาพ อาทิ การระบายอากาศในห้อง ความผิดปกติตามเสียง, อุณหภูมิ, ความดันสถิตย และความปลอดภัยของการติดตั้ง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suction
2	การรั่วของระบบท่อและข้อต่อที่เชื่อมต่อกับเครื่องสูบน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	> 30 in Hg
3	ตรวจสอบการรั่วของแท่งกักซึม หรือเบ้าคาน้ำซึม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discharge
4	เงื่อนไขการสูบน้ำและค่าแรงดันรวมทั้งค่าแรงดันที่ขาเข้าทั้งหมด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	> 175 psi
5	ประสิทธิภาพของเครื่องสูบน้ำ ณ จุดทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ตรวจสอบ Shut-off head pressure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ตรวจสอบหดรัดและการทำงานของระบบการหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ENGINE				
[Brand: WEG , Model: ODP , S/N: 1078846431 A.C Power Supply : 380 V/ DC 3 Ph/ 50 Hz , Speed 2950 rpm., Power 200 HP, Full load 271 A.]				
8	การทำงานของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	ตรวจสอบการระบายอากาศของมอเตอร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ตรวจสอบอุณหภูมิ, ความดันสถิตยบนเฟรมมอเตอร์และที่เบรค	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	ตรวจสอบเงื่อนไข Coupling และการปรับระดับหาศูนย์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	ตรวจสอบสายพานและค่าแรงดันสายพาน (ถ้ามีสายพานสายพาน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	ตรวจสอบระดับน้ำในถังเก็บน้ำ หรือถังน้ำหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	ตรวจสอบ Coupling และการปรับระดับหาศูนย์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	ตรวจสอบระดับน้ำหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	ตรวจสอบสายพานและค่าแรงดันสายพาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	ตรวจสอบสายพานและค่าแรงดันสายพาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	ตรวจสอบสายพานและค่าแรงดันสายพาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	ทำความสะอาด, ระบายน้ำ และตรวจสอบระบบน้ำดื่ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	ตรวจสอบระบบระบายน้ำแบบอัตโนมัติ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	ตรวจสอบการเชื่อมต่อของเครื่องสูบน้ำที่ปั๊ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Electric & Control				
[Brand: METRON , Model: FD4-JW , S/N: CF-08N39445-11 Voltage Supply : V, Starter type , Cabinet type]				
23	ตรวจสอบอุณหภูมิของไฟฟ้าจากแหล่งจ่าย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	ตรวจสอบการเชื่อมต่อของเทอร์มินัลต่างๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	ตรวจสอบการตั้งไฮดรอลิค	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	ตรวจสอบระบบการป้องกันทั้งหมดและระบบป้องกันปั๊ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	ตรวจสอบการทำงานของตัวดูดกำลัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	ตรวจสอบการเชื่อมต่อสายเคเบิล	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

The Undersigned herewith declares that the job has been completed to entire satisfaction.

Inspector/Consultant



บริษัท ยูไนเต็ท เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

15/1 ซ.สีลม แขวงสีลม (Siam) ซ.สีลม แขวงสีลม, Bangkok 10260, THAILAND Tel: (662) 7425366 (12 Lines) Fax: (662) 7425378, 7425379

4 ซอยสุขุมวิท 81 (สีวิภา) ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10260 โทร: (662) 7425366 (12 Lines) โทรสาร: (662) 7425378, 7425379

http://www.unitedpower.co.th / e-mail : upe@unitedpower.co.th

MAINTENANCE & RECORDS

Customer Name and Address	Tech	Sales	Time	Date	Job No.
บริษัท อิตัลไทยวิศวกรรม จำกัด	AN, BH, PD	IB	14:30	18/19/67	
	Project Name				Times No.
	REN KORAT				

C. Annual Service Inspection

Item	Description	Yes	No	Remark
Pump DF/P				
[Brand: AURORA , Model: 6-481-14HH , S/N: 23-2643726 Capacity : 1500 , TDH : 145 PSI , Speed : 2600 RPM.]				
36	ตรวจสอบการทำงานของปั๊ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	ตรวจสอบการปรับตั้งการ Alignment ของเครื่องสูบน้ำและตัวดูดกำลัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MOTOR				
[Brand: CLARKE , Model: JU6H-UF52 , S/N: PE6068E013928 A.C Power Supply : V/ DC Ph/ Hz , Speed 2600 rpm., Power 210 HP, Full load - A.]				
ในการรันของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์				
38	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นและไส้กรอง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	เปลี่ยนไส้กรองเครื่องสูบน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	เปลี่ยนไส้กรองเครื่องสูบน้ำและตรวจสอบน้ำยาหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41	เปลี่ยนไส้กรองเครื่องสูบน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42	ตรวจสอบการตั้งค่าความเร็วรอบมอเตอร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44	ตรวจสอบการเชื่อมต่อของเครื่องสูบน้ำที่ปั๊ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pump				
Brand : AURORA Model : PVM 15-9-N S/N : 10375367-1/1				
Driver				
Brand : TEFC Model : WEA S/N : 16602363				

JOCKEY PUMP TEST RECORD

	A.C. Power Supply	380	V/	3	Ph /	50	Hz	
	RPM	2900	rpm	Start = 155 psi Discharge =				
	Size	Hp	Stop = 165 psi suction					
	Full load	14.7	Amp. Range	17-23 Amp				
Driver	Type of Mounting	Minimum 2500		<input checked="" type="checkbox"/>	Vertical Mount		<input type="checkbox"/> Horizontal Mount	
	Starting Type	L1-L2 = 400V		<input checked="" type="checkbox"/>	D.O.L.		<input type="checkbox"/> Star-Delta	
	Inboard Ball Bearing	L1-L2 = 402V		<input checked="" type="checkbox"/>	O.K.		<input type="checkbox"/> Not O.K.	
	Outboard Ball Bearing	L3-L1 = 399V		<input checked="" type="checkbox"/>	O.K.		<input type="checkbox"/> Not O.K.	
	Current Consumption			L1 13.5	Amp.	L2 13.7	Amp.	L3 13.5

The Undersigned herewith declares that the job has been completed to entire satisfaction.

Inspector/Consultant



บริษัท ยูไนเต็ด เพาเวอร์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

UNITED POWER ENGINEERING CO., LTD.

43/1 Sukhumvit 81 (Sipco), Sukhumvit Rd., Bangkok, Phrakhanong, Bangkok 10260, THAILAND Tel: (662) 7425366 (12 Lines) Fax: (662) 7425378, 7425379

• ซอยสุขุมวิท 81 (ศิริพงษ์) ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260 โทร (662) 7425366 (12 Lines) โทรสาร (662) 7425378, 7425379

http://www.unitedpower.co.th / e-mail : upe@unitedpower.co.th

MAINTENANCE SCHEDULES & RECORDS

Customer Name and Address	Tech	Sales	Time	Date	Job No.
บริษัท อีทีอีไทยวิศวกรรม จำกัด	AN, BAPJ	IB	14:30	18/9/67	
	Project Name				Times No.
	REN KORAT				
Other Electric					
29	ตรวจสอบและปรับตั้งลิฟต์ทั้งหมดในระบบท่อที่มากับเครื่องสูบน้ำ (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำดับเพลิง) อาทิ รีลิว วาล์ว (Relief Valve), สวิตช์แรงดัน และอื่นๆ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auto
30	ปรับตั้งโปรแกรมการคำนวณของนาฬิกา (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำดับเพลิง)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	145/ps/
31	ตรวจสอบระบบการตัดเครื่องยัดฉีดอัตโนมัติ (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงที่ได้มาตรฐาน NFPA 20)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	ตรวจสอบการทำงานของระบบการควบคุมแรงดัน (ในกรณีของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงชนิดเครื่องยัดฉีด)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B. Half Year Service Inspection

Item	Description	Yes	No	Remark
MOTOR	Brand: CLARKE , Model: JU6H-UF52 , S/N : PE6068E013928			
	A.C Power Supply : V/ DC Ph/ Hz , Speed 2600 rpm., Power 210 HP, Full load - A.]			
	ในกรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	ตรวจสอบความถี่ของ Motor Stator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ในกรณีของเครื่องสูบน้ำที่ขับเคลื่อนด้วยกังหัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	ตรวจสอบระบบทางเข้าอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35	ตรวจสอบการกรองอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

The Undersigned herewith declares that the job has been completed to entire satisfaction.

L1-L2 = 389 V, 234 A
L2-L3 = 391 V, 243 A
L3-L1 = 386 V, 242 A

Inspector/Consulatant

ภาคผนวก ข.20

เอกสารการตรวจสอบภาพพนักงาน

ผลการตรวจสอบภาพพนักงาน ประจำปี พ.ศ.2567

สรุปรายงานผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2567
(พนักงานเดินเครื่องและซ่อมบำรุง)

รายการตรวจ	จำนวน ผู้รับการตรวจ	สรุป			
		ปกติ(คน)	% ปกติ	ไม่ปกติ(คน)	% ไม่ปกติ
ตรวจเอ็กซเรย์ปอด(Chest x-ray)	14	13	92.86	1	7.14
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(CBC)	14	14	100.00	0	0.00
ตรวจปัสสาวะ(Urine Examination)	14	13	92.86	1	7.14
ตรวจการทำงานของไต(BUN)	14	14	100.00	0	0.00
ตรวจการทำงานของไต(Creatinine)	14	14	100.00	0	0.00
ตรวจการทำงานของตับ(SGOT)	14	6	42.86	8	57.14
ตรวจการทำงานของตับ(SGPT)	14	9	64.29	5	35.71
ตรวจระดับไขมันของเลือด(Cholesterol)	14	6	42.86	8	57.14
ตรวจระดับไขมันของเลือด(Triglyceride)	14	11	78.57	3	21.43
ตรวจระดับไขมันของเลือด(HDL-Cholesterol)	14	12	85.71	2	14.29
ตรวจระดับไขมันของเลือด (LDL-Cholesterol/Direct)	14	6	42.86	8	57.14
ตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Occupational Eyes Teast)	14	3	21.43	11	78.57
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)(อายุ> 36 ปี)	8	7	87.50	1	12.50
ตรวจระดับกรดยูริก(Uric Acid)(อายุ> 36 ปี)	8	4	50.00	4	50.00
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG)(อายุ> 36 ปี)	11	8	72.73	3	27.27
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน(Audiogram)	14	14	100.00	0	0.00
ตรวจสมรรถภาพปอด	12	12	100.00	0	0.00

หมายเหตุ

*ตรวจสุขภาพ ณ เดือนกรกฎาคม 2567

*ผลตรวจสุขภาพการมองเห็น : ผู้ที่อยู่ในกลุ่มไม่ปกติแพทย์ลงความเห็นว่าการใส่แว่นตาที่เหมาะสมสามารถปฏิบัติงานได้ปกติ

สรุปรายงานผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2567

REN

รายการตรวจ	จำนวน ผู้รับการตรวจ	สรุป			
		ปกติ(คน)	% ปกติ	ไม่ปกติ(คน)	% ไม่ปกติ
ตรวจเอ็กซเรย์ปอด(Chest x-ray)	8	8	100.00	0	0.00
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(CBC)	8	8	100.00	0	0.00
ตรวจปัสสาวะ(Urine Examination)	3	3	100.00	0	0.00
ตรวจการทำงานของไต(BUN)	8	8	100.00	0	0.00
ตรวจการทำงานของไต(Creatinine)	8	8	100.00	0	0.00
ตรวจการทำงานของตับ(SGOT)	7	5	71.43	2	28.57
ตรวจการทำงานของตับ(SGPT)	8	6	75.00	2	25.00
ตรวจระดับไขมันของเลือด(Cholesterol)	8	3	37.50	5	62.50
ตรวจระดับไขมันของเลือด(Triglyceride)	8	6	75.00	2	25.00
ตรวจระดับไขมันของเลือด(HDL-Cholesterol)	8	4	50.00	4	50.00
ตรวจระดับไขมันของเลือด (LDL-Cholesterol/Direct)	8	4	50.00	4	50.00
ตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Occupational Eyes Teast)	8	8	100.00	0	0.00
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)(อายุ> 36 ปี)	8	7	87.50	1	12.50
ตรวจระดับกรดยูริก(Uric Acid)(อายุ> 36 ปี)	8	4	50.00	4	50.00
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG)(อายุ> 36 ปี)	5	5	100.00	0	0.00
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน(Audiogram)	8	8	100.00	0	0.00
ตรวจสมรรถภาพปอด	8	8	100.00	0	0.00

หมายเหตุ

*ตรวจสุขภาพ ณ เดือนธันวาคม 2567

*ผลตรวจสุขภาพการมองเห็น : ผู้ที่อยู่ในกลุ่มไม่ปกติแพทย์ลงความเห็นว่ามีแว่นตาที่เหมาะสมสามารถปฏิบัติงานได้ปกติ